



گاستروآنتریت



واحد آموزش به بیمار بیمارستان حکیم

تحت نظارت واحد EDO

فعالیت:

تا زمانی که تهوع، استفراغ، اسهال و تب برطرف نشده باشند در رختخواب استراحت کنید.

در این شرایط به پزشک خود مراجعه نمایید:

۱. تورم شکم
۲. وجود مخاط یا خون در اجابت مزاج
۳. تب 38/3 درجه سانتیگراد یا بالاتر
۴. اگر استفراغ و اسهال پس از درمان مجدداً بازگردند
۵. اگر علائم کم آبی مثل خشکی دهان، پوست چروکیده، تشنگی زیاد، یا کاهش ادرار به وجود آیند
۶. درد شدید در شکم یا راست روده، خصوصاً دردی که از وسط شکم شروع شود و تدریجاً به قسمت پایینی شکم در سمت راست تغییر مکان دهد



درمان:

اقدامات تشخیصی ممکن است شامل آزمایش خون و مدفوع باشد. درمان معمولاً حمایتی است (استراحت، مایعات). موارد خفیف نیازی به بستری ندارند و در منزل درمان می‌شوند. لزومی ندارد افرادی که گاستروآنتریت دارند از بقیه جدا شوند. بستری شدن در صورتی که کم آبی شدید باشد.

داروها:

معمولاً هیچ دارویی مورد نیاز نیست، اما اگر گاستروآنتریت شدید یا طولانی‌مدت باشد، امکان دارد داروی ضد تهوع و ضد اسهال تجویز شود. بعضی از داروهای ضد اسهال (مثل لوموتیل) ممکن است باعث طولانی شدن اسهال و ناراحتی بیشتر شوند. امکان دارد برای بعضی از باکتری‌ها و انگل‌ها درمان آنتی‌بیوتیکی اختصاصی مورد نیاز باشد.

رژیم غذایی:

مربتاً قطعات یخ بمکید یا مقدار کمی از مایعات رقیق بنوشید. پس از متوقف شدن اسهال و استفراغ، مقادیر کمی از مایعات رقیق مثل چای، سودا، سوپ رقیق، یا ژلاتین بنوشید. اگر تا 12 ساعت با مایعات مشکلی پیش نیامد، مقادیر کمی از غذاهای نرم مثل غلات، برنج، تخم‌مرغ، یا سیب‌زمینی پخته شده، و ماست بخورید. اگر تا 2-3 روز با غذاهای نرم مشکلی پیش نیامد، تدریجاً رژیم عادی خود را از سر بگیرید. از خوردن یا آشامیدن موارد زیر تا چند روز بعد از خودداری کنید: الکل، غذاهای پر ادویه (پیتزا، اسپاگتی، پیاز)، سس گوشت، سبزیجات و میوه‌های خام، سس سالاد، قهوه و شیر.

منابع: www.uptodate.com

در صورت سؤال یا مشکل با شماره 43303362 واحد آموزش بیمارستان حکیم تماس حاصل فرمایید

عوامل افزایش دهنده خطر:

۱. افراد بالای 60 سال
۲. نوزادان یا شیرخواران
۳. رژیم غذایی نامناسب
۴. سوء مصرف الکل

۵. مسافرت به مناطق نامناسب از نظر بهداشتی

۶. مصرف داروهای مثل آسپیرین، داروهای ضد التهابی غیراستروئیدی، آنتی بیوتیک ها، مسهل ها، داروهای کورتیزونی، یا کافئین

پیشگیری:

اگر شما یا یکی از اطرافیان گاستروآنتریت دارید، دستان خود را مرتب بشویید. هر چقدر که می توانید از علل و عوامل خطری که در بالا ذکر شد اجتناب کنید. به هنگام آماده کردن غذا بهداشت را رعایت کنید.

عواقب مورد انتظار:

استفراغ و اسهال معمولاً در عرض 2-5 روز برطرف می شود، اما بزرگسالان ممکن است تا یک هفته دچار ضعف و خستگی باشند.

عوارض احتمالی:

کم آبی جدی که نیازمند سرم باشد. وجود یک بیماری جدی غیر از گاستروآنتریت که به دلیل شباهت علایم گاستروآنتریت به علایم آن، ممکن است با گاستروآنتریت اشتباه گرفته شود.

علائم شایع:

۱. تهوع و گاهی استفراغ
۲. بی اشتها
۳. تب
۴. ضعف
۵. دل پیچه، درد، یا حساس بودن شکم هنگام لمس
۶. اسهال که می تواند از روزانه 2-3 بار اجابت مزاج شل تا تعداد زیادی اجابت مزاج آبی متغیر باشد.

علل بیماری:

۱. انواع مختلفی از ویروس ها، باکتری ها، یا انگل ها که غذا یا آب را آلوده می کنند.
۲. مصرف مسهل های قوی
۳. تغییر در باکتری های که معمولاً در روده ها وجود دارند.
۴. وجود سموم شیمیایی در بعضی گیاهان، غذاهای دریایی، یا غذاهای آلوده
۵. مسمومیت با فلزات سنگین



گاستروآنتریت چیست؟

گاستروآنتریت عبارت است از آزردهی و عفونت لوله گوارش که غالباً می تواند باعث به هم خوردن ناگهانی و گاهی شدید وضعیت گوارشی شود. گاستروآنتریت ممکن است با کولیت اسپاستیک اشتباه گرفته شود. گاستروآنتریت در تمام سنین روی می دهد اما در کودکان کم سن و سال (5-1 سال) و افراد بالای 60 سال شدیدتر است.

گاستروآنتریت (التهاب معده و روده)، حاد گاستروآنتریت ویروسی عفونتی است که معمولاً باعث اسهال آبی، دردهای چنگه ای شکم و استفراغ می شود.

همچنین ممکن است علائم شبیه آنفلوآنزا - از جمله تب و لرز وجود داشته باشد - که برای یک روز یا بیشتر به طول می انجامد. از آنجایی که این بیماری ناشی از ویروس است، آنتی بیوتیک بر این نوع گاستروآنتریت (التهاب معده و روده) اثری ندارد. این بیماری را باید به حال خود گذاشت تا خود به خود بهبود پیدا کند. درمان باید بر جایگزینی آب و املاح از دست رفته از راه اسهال متمرکز باشد تا از کم آبی بدن جلوگیری شود. اگر کم آبی بدن شدید باشد، ممکن است نیاز به تزریق داخل وریدی مایعات (سرم درمانی) و بستری شدن به وجود آید.

