



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

آموزش به بیمار در انسداد روده

تهیه کنندگان:

ناهید اصغری (کارشناس پرستاری)

محمد صادقیان (کارشناس پرستاری)

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری: بهار 1404

منبع: بروئر و سودارث 2014

تا پید کننده: آقای دکتر محمد رضا صاکی جراح عمومی

ناف، تهوع و استفراغ، درد سر معده، عدم تحمل غذایی صرف شده، کاهش اشتها، عدم دفع گاز یا مدفوع از علایم هشدار دهنده یک انسداد هستند.

دردهای شکم در ابتدا به صورت دوره ای هستند یعنی هر چند دقیقه یک بار ایجاد می گردد اما با کامل شدن انسداد این دردها به شدت افزایش می یابد و به طور دائم وجود خواهد داشت.

علایم در انسداد روده بزرگ دیرتر و به تدریج به وجود می آید و دردهای کرامپی در پایین شکم و زیر ناف وجود خواهند داشت و اسپاسم های ناشی از انسداد روده بزرگ طولانی تر می باشد. در هر حالت انسداد بعد از مدتی شکم متورم می شود و حتی ممکن است توده انسدادی را در معینه شکم لمس کرد.

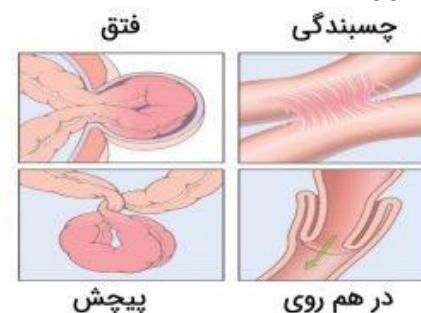
عوارض:

عدم درمان انسداد روده عوارض جانبی شدیدی دارد و ممکن است جان فرد را به خطر بیندازد

نکروز بافت (سیاه شدن و مردن بافت):

انسداد روده باعث قطع جریان خون به بخشی از روده می شود که باعث از بین رفتن دیواره روده و پارگی دیواره روده می شود و به دنبال پارگی روده پریتونیت (عفونت حفره شکم) ایجاد می گردد که مداخله فوری اورژانسی نیاز می باشد.

انسداد روده:



طولانی ترین ارگان بدن، دستگاه گوارش است که از دهان شروع می شود و تا انتهای روده بزرگ ادامه دارد. این مسیر طولانی و پیچ در پیچ، مسیری است که تمام مواد غذایی طی پروسه هضم و جذب و دفع یا همان گوارش طی می کنند.

انسداد هنگامی رخ می دهد که غذا یا مدفوع نمی تواند از طریق روده ها حرکت کند. انسداد می تواند کامل یا جزئی باشد و در هر قسمتی از دستگاه گوارش شامل روده بزرگ یا کوچک ایجاد گردد. علل بسیاری وجود دارد. شایع ترین آن چسبندگی روده، فتق، سرطان، سنگ های کیسه صفرا و عوارض برخی داروها می تواند موجب آن باشد.

علایم انسداد:

شکم به سرعت بعد از به وجود آمدن انسداد واکنش نشان می دهد. دردهای انقباضی یا دل پیچه های شکم در حوالی

تشخیص:

می توان از روی علائم بیماری تشخیص داد. تهوع و استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع و دل دردهای شدید مشخصه یک انسداد روده هستند، اگر چه ممکن است در بعضی بیماری های دیگر هم وجود داشته باشند. روش تشخیص انسداد روده ها به وسیله معاینه، سی تی اسکن شکم و سونوگرافی می باشد. تنقیه بوسیله ماده حاجب و یا خوراندن ماده حاجب و تصویر برداری با اشعه ایکس هم در کنار آندوسکوپی و کولونوسکوپی یک روش تشخیص دیگر است. آندوسکوپی و کولونوسکوپی را می توان گاهی همزمان به عنوان یک روش تشخیصی و درمانی به کار برد.

درمان:

هدف از درمان تصحیح اختلالات فیزیولوژیکی ناشی از انسداد است که شامل استراحت دادن به روده و رفع منبع انسداد است.

تجویز مایعات وریدی جهت جایگزینی آب، سدیم، و پتاسیم از دست رفته، آزمون های آزمایشگاهی، رادیولوژی، سی تی اسکن، استفاده از لوله رکتال جهت خروج گاز و ترشحات قسمتهای پایینی روده. گذاشتن لوله بینی معده برای تخلیه

محتویات معده در صورت لزوم داروهای ضد تهوع برای جلوگیری از تهوع و استفراغ به بیمار تزریق می شود. در تمام این حالات باید یک جراح بر بالین بیمار حضور داشته باشد چون اغلب درمان های انسدادی به جراحی ختم می شوند و نوع جراحی بستگی به علت انسداد دارد و ممکن است به کلاستومی دائم یا موقت نیاز شود. جراحی لاپاراتومی (باز کردن کامل شکم) یا لاپاراسکوپی (جراحی به وسیله ابزار خارجی) از روشهای اصلی درمان انسداد هستند. در جراحی ها باید علت بوجود آمدن انسداد هم بر طرف شود. چسبندگی، تومور، توده خارجی، سنگ کیسه صفرا و یا قسمت های زخمی و ملتهب روده خارج شوند.

علائم بهبودی:

برگشت صداهای روده ای، کاهش نفخ شکم، کاهش درد و حساسیت در لمس شکم و دفع گاز و مدفوع

مراقبت های پس از ترخیص:

ادامه مصرف داروهای تجویز شده
تعویض پانسمان ناحیه عمل طبق نظر پزشک
مصرف مایعات و رژیم غذایی پر فیبر شامل سبزیجات و میوه ها

عدم مصرف غذاهای نفاخ ماننده حبوبات
مراقبت از ناحیه کولوستومی در بیماران دارای کولوستومی
شامل تعویض به موقع کیسه کلاستومی شست و شوی محل استوما



وب سایت : neyrizhp.sums.ac.ir
شماره تماس : ۵۲۴۳۰۱۱-۲
پورتال : ۵۲۴۳۰۱۱۶

با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.