



« بسمه تعالی »

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی گیلان

مرکز آموزشی - درمانی پورسینا

انسداد روده کوچک

(آنچه همراهان باید بدانند)



تهیه و تنظیم : معصومه نعیمی

زیر نظر سوپروایزر آموزشی

تابستان ۹۲

آیا میدانید انسداد روده کوچک چیست و

چگونه ایجاد می شود ؟

مسدود شدن مجرای روده ای است که مانع عبور محتویات آن می شود و در نتیجه محتویات روده ، مایع و گاز در قسمت بالای انسداد جمع شده و باعث نفخ شکم می شود . این نفخ فشار داخل روده را زیاد کرده و موجب تورم ، احتقان و در نهایت پارگی یا سوراخ شدن دیواره روده می شود .

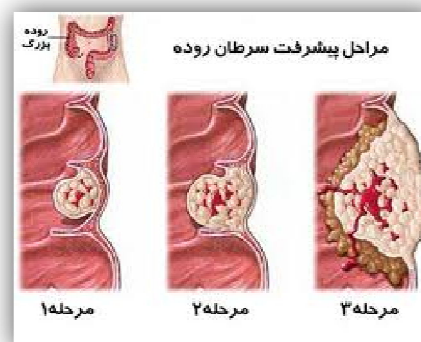
سایر علائم :

عطش زیاد ، خواب آلودگی ، خستگی ، ضعف عمومی ، ترک خوردن زبان و شکم نفاخ می باشد .



درمان بیماری :

ممکن است با وارد کردن سوند بینی - معده ای یا بینی روده ای فشار از روی معده برداشته شود و درمان صورت گیرد اما اگر انسداد کامل بود و احتمال قطع جریان خون وجود داشت باید عمل جراحی صورت گیرد .



علائم بیماری را بشناسید :

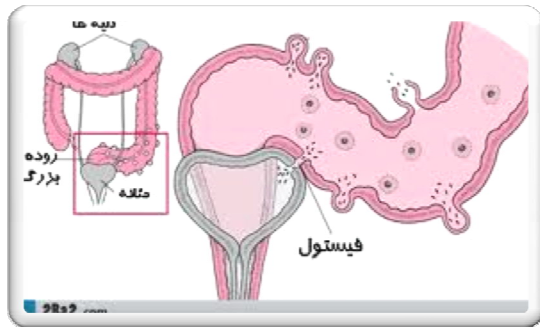
نشانه های اولیه شامل درد کرامپی موجی شکل است ممکن است خون دفع شود و استفراغ روی دهد اگر انسداد کامل باشد حرکات روده شدید شده و برعکس می شود و محتویات معده به جای عبور به طرف رکتوم به طرف دهان باز می شود .

مراقبتهای قبل از عمل را بدانید :

دلایل جراحی و روش عمل، به بیمار توضیح داده می شود جهت جایگزین کردن آب و املاح از دست رفته بدن ، سرم به بیمار تزریق می شود - قبل از عمل آنتی بیوتیک تزریق می شود .

داروهای تجویز شده را حتماً در موعد مقرر مصرف نمایید .

محل زخم را از نظر عفونت (علائم قرمزی ، درد ، ترشحات چرکی) کنترل کند و در صورت بروز مشکل سریعاً به پزشک مراجعه کند و در غیر اینصورت در روز تعیین شده معمولاً (۷ تا ۱۰ روز پس از عمل) جهت رویت زخم و خارج کردن بخیه ها به پزشک معالج مراجعه کند .



۳. لطفاً اصرار به شروع تغذیه زودتر از موعد مقرر ننمایید چون روده ها ممکن است بخیه شده باشد و در اثر عبور غذا قبل از جوش خوردن بخیه از هم باز شود .

۴. در زمانی که بیمار از راه دهان چیزی نمی خورد باید مرتب دهان خود را با محلول دهانشویه شستشو دهد ، از روز دوم با دستور پزشک با بستن شکم بند و با کمک همراه می تواند از تخت خارج شده و راه برود .

مواردی که باید در منزل رعایت شود :

پس از ترخیص بیمار می تواند بر حسب تحمل خود غذاهای جامد را هم شروع نماید اما باید از خوردن غذاهای نفاخ مثل کلم ، پیاز ، سیر و حبوبات خودداری کند .

بیمار می تواند در صورتی که منعی از نظر پزشک نداشته باشد پانسمان خود را باز کند استحمام نماید و سپس مجدداً پانسمان را انجام دهد ، اگر محل زخم تمیز باشد نیازی به پانسمان روزانه نیست و یکروز در میان کافیتست .

در این زمان بیمار باید از راه دهان چیزی نخورد.

مراقب خارج نشدن سوند از بینی خود باشید .

مراقبتهای بعد از عمل در بیمارستان و زمان بستری :

۱. اگر بیمار جراحی نشود مراقبت شامل مراقبت از سوند و کنترل و اندازه گیری ترشحات آن است ، از نظر کمبود مایع و املاح هم باید کنترل شود ، علائم بهبودی شامل برگشت صداهای روده کاهش نفخ شکم و درد می باشد .
۲. در صورتی که بیمار جراحی شد : تا چند روز و قبل از تجویز پزشک نباید چیزی بخورد و ممکن است در این مدت همچنان سوند معده را داشته باشد بعد از خارج شدن سوند با دستور پزشک مایعات شروع می شود - ابتدا با آب و چای و سپس سایر مایعات و غذاهای نرم داده می شود .