

زخم معده و دوازدهه

در گذشته تصور بر این بود که زخمها توسط غذای، پرادویه فشار روحی یا داشتن یک شخصیت مضطرب ایجاد میشوند. اکنون میدانیم که اکثر زخمها احتمالاً به علت عفونت با یک باکتری به نام هلیکوباکتر پیلوری به وجود میآیند.

زخمها کجا تشکیل میشوند

یک زخم جراحی یا ضایعه ای شبیه دهانه آتشفشان میتواند در دو منطقه اصلی دستگاه گوارش تشکیل شود در اثنی عشر جایی که معده به روده کوچک متصل میشود و دیگری در خود معده. این دو ناحیه محتوی اسید و آنزیمهایی قوی هستند که به هضم غذایی که میخورید کمک میکنند برای محافظت بافت دستگاه گوارش در برابر این مواد معده و اثنی عشر توسط لایه مخاطی محافظت کنندهای پوشیده شده اند.

به چه صورت هلیکوباکتر پیلوری باعث زخم میشود؟

باکتری هلیکوباکتر پیلوری شایع است و ممکن است از یک شخص به شخص دیگر انتقال یابد وقتی این باکتری وارد بدن شود دوست دارد که در لایه مخاطی حفاظت، کننده که معده و اثنی عشر را میپوشاند مخفی شود، سپس لایه مخاط را تضعیف کند و بافت زیرین آن را تحریک نماید اسید ممکن است از لایه مخاط تضعیف شده عبور کند و بافت ملتهب زیرین را بسوزاند این عوامل ممکن است منجر به شکل گیری زخم در آستر معده یا اثنی عشر شوند.

علائم شایع زخم

زخمها ممکن است با یا بدون علامت باشند و اغلب علائمی گذرا و غیر مداوم دارند. اگر مبتلا به زخم هستید ممکن است متوجه بعضی از علائم شایع زیر شده باشید، سوزش پیچش یا درد شبیه گرسنگی در ناحیه معده اغلب ۱ تا ۳ ساعت بعد از غذا یا در نیمه شب، تهوع و استفراغ، مدفوع قیری، رنگ سیاه یا خون آلود که نشان دهنده خونریزی از زخم است

چگونگی بررسی و معاینه شما

معده: زخم پپتیکی ممکن است در معده، زخم معده یا در دئودنوم (زخم دئودنال) یا در هر دو به وجود آید دئودنوم ابتدای روده (کوچک) است ارزیابی و معاینه شما به وسیله پزشک میتواند نشان دهد که آیا شما زخم دارید یا نه و نیز تعیین کند که آیا عامل آن هلیکوباکتر پیلوری است یا نه پزشک ممکن است سؤالاتی از شما بکند و احتمالاً یک سری آزمایش انجام دهد. ممکن است قبل از انجام آزمایشهای گران قیمت درمانهای خاصی انجام شود.

پزشک شما احتمالاً خواهد: پرسید آیا سابقه خانوادگی مثبت از لحاظ زخم دارید زیرا زخمها تمایل دارند که به صورت خانوادگی بروز کنند
همچنین ممکن است از شما سؤال: شود آیا سیگار میکشید یا مسکن مصرف میکنید چرا که این کارها احتمال وجود زخم را بالا میبرند

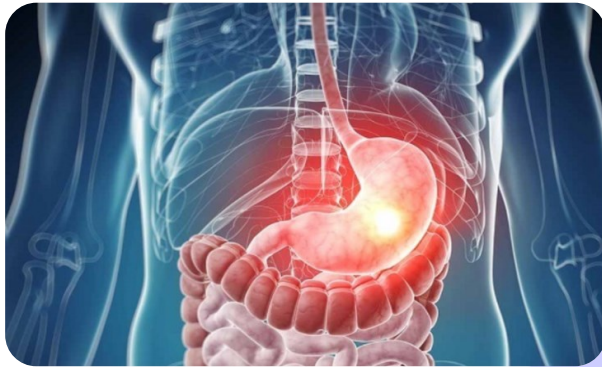
بعضی آزمایشات ویژه: بعضی آزمایشهای خاصی میتوانند وجود زخم را تأیید کنند عکس اشعه ایکس ویژه که توسط باریم از قسمتهای فوقانی دستگاه گوارش تهیه میشود به تعیین محل زخم کمک میکند. در طی این آزمون شما یک مایع گچی رنگ که محتوی باریم است، مینوشید این مایع کمک میکند تا زخم در تصویر گرفته شده توسط اشعه ایکس دیده شود معاینه توسط آندوسکوپی با یک لوله طویل که از طریق دهان به طرف معده داده میشود انجام میگردد و امکان مشاهده نزدیک زخم را به پزشک میدهد تعدادی آزمایش سرمی و تنفسی نیز در دسترس هستند که وجود هلیکوباکتر پیلوری را در دستگاه گوارش شما نشان میدهند.

نحوه درمان:

اگر آزمایشها نشان دهند که باکتری هلیکوباکتر پیلوری در دستگاه گوارش شما وجود دارد درمانهای دارویی برای کشتن این باکتری تجویز میشود و نتیجتاً زخم نیز ترمیم مییابد درمانهای دارویی برای کشتن باکتری هلیکوباکتر پیلوری احتمالاً پزشک شما آنتی بیوتیکهای ویژه تجویز خواهد کرد اغلب درمانهای دارویی معمول زخم نیز تجویز میشوند بیشتر اوقات کشتن این باکتری مانع از برگشت زخم خواهد شد. گاهی اوقات همه باکتریها کشته نمیشوند یا اینکه مجدداً برمیگردند. اگر این حالت اتفاق بیفتد زخم دیگری تشکیل خواهد شد. کمک به موفقیت درمان، داروهایتان را دقیقاً همانگونه که پزشک یا داروسازتان به شما آموزش میدهد مصرف کنید مصرف داروها ممکن است باعث شود که شما برای مدت زمان



زخم معده و دوازدهه



گرد آورنده: هاجر قربانی سوپر وایزر آموزش

سلامت بیمارستان نفت آبادان

منبع: کتاب برونر_سودارت

تأیید کننده: دکتر علی عامری نژاد متخصص

بیماریهای داخلی

تاریخ تهیه: دی ماه ۱۴۰۱

تاریخ بازنگری: دی ماه ۱۴۰۳



من را اسکن کن

کوتاهی احساس کنید که حالتان بدتر شده اما باید بدانید که این بهترین راه برای کشتن تمام باکتریهای هلیکوباکتریلوری و ممانعت از برگشت زخم است پرهیز از کشیدن سیگار و عدم مصرف

مسکنهایی مانند آسپیرین و داروهای مشابه میتواند به بهبود زخم و جلوگیری از برگشت آن کمک کند.

مواردی که باید پزشک را مطلع کنید:

استفراغ مکرر یا استفراغ خونی ، مدفوع قیری رنگ تیره یا خونی ،درد ناگهانی و شدید ،کاهش مداوم وزن ،تداوم درد بعد از خوردن داروهایتان.

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت
آبادان