



درمان جراحی

در درمان جراحی برداشتن کولون باعث علاج بیماری کولیت اولسراتیو می شود.

درمان با رژیم غذایی

بعضی از انواع خوراکی ها باعث شدیدتر شدن اسهال و یا باد شکم می شوند. رژیم غذایی پیشنهادی شامل:

- مصرف وعده های غذایی کوچک، مصرف مقدار زیادی مایعات
- اجتناب از مصرف غذاهایی که به آنها حساسیت دارید
- مصرف میوه و سبزیجات (فیبر) خام یا پخته
- محدود کردن مصرف لبنیات (در صورت اجبار به محدود کردن لبنیات باید با مکمل های کلسیمی، کمبود کلسیم را جبران نمایند)

درمان با مدیریت استرس

ممکن است در صورت ابتلا به این بیماری شما نگران، هیجان زده، ناراحت و یا افسرده شوید. سایر مشکلات استرس زا در زندگی نیز می توانند باعث مشکلات گوارشی گردد. با

- درد شدید همزمان با حرکات روده
- درد مفصل ها (مخصوصا گردن)
- درد مقعد به صورت منقطع

بیماری کرون چیست؟ کرون بیماری مزمنی است که دوره

های بهبود و عود مجدد دارد علت این بیماری فرآیند التهاب و ایجاد زخم است که در روده رخ می دهد. بیماری کرون می تواند هر قسمتی از دستگاه گوارش فوقانی (از دهان گرفته تا معده و روده کوچک) را هم مبتلا نماید. زخم ها همچنین ممکن است در مری، معده و قسمت بالایی روده کوچک (یعنی دئودنوم یا دوازدهه) رخ دهند. مشکل بتوان بین این زخم ها و زخم های معده و روده، مگر توسط معاینات نمونه برداری تمایز قائل شد. شایع ترین علائم بیماری کرون موارد زیر هستند:

- درد شکم، اغلب در سمت راست و پائین شکم
- اسهال، مدفوع چرب (استئاتوره)، تهوع، استفراغ، نفخ شکمی و افزایش حرکات دودی روده. دفع اضطراری
- کاهش وزن
- خونریزی مقعدی
- تب، زخم دهان

خونریزی مزمن ممکن است سبب کاهش شمارش گلبولهای قرمز شود که به آن کم خونی گفته می شود. کودکان مبتلا به بیماری کرون ممکن است تأخیر رشد داشته باشند.

بیماریهای التهابی روده چیست ؟

دو بیماری عمده که اغلب تحت عنوان بیماریهای التهابی روده تشخیص داده می شوند کولیت اولسروز و بیماری کرون هستند. مردها و زن ها به میزان یکسان به بیماری کولیت اولسروز مبتلا می شوند. هم بیماری کرون و هم کولیت اولسروز بیماریهایی هستند که گاهی بهبود می یابند و گاهی مجدداً عود می کنند. بیماری کرون سبب التهاب دیواره داخلی و خارجی هر دو روده بزرگ و کوچک می شود. وقتی این اتفاق می افتد دیواره داخلی روده، قرمز، متورم و زخم شده و خونریزی می کند.

کولیت اولسروز: اغلب، کولیت اولسروز در افراد جوان ۱۵ تا

۴۰ سال دیده می شود. کولیت اولسروز تنها در دیواره داخلی روده بزرگ و مقعد رخ می دهد. التهاب مقعد و روده بزرگ سبب می شود از جذب آب جلوگیری شود و این مسأله سبب ایجاد اسهال می شود. کولیت اولسروز بیماری است که گاهی بهبود می یابد و گاهی مجدداً عود می کند. برخی از علائم دیگر عبارتند از:

- اجابت مزاج مکرر به صورت دفع مدفوع شل
- دفع خون و چرک در مدفوع
- اسهال خونی (دفع خون در مدفوع شل و آبکی)
- خونریزی از مقعدی
- احساس دفع ناقص و باقیماندن مدفوع در شکم
- احساس فوریت برای دفع



بیماریهای التهابی روده چیست؟



بیمارستان گلдіس شاهین شهر

تهیه کننده : صدیقه کمانی - سوپروایزر آموزش سلامت

مشاور علمی : آقای دکتر خلیل پور

زمستان ۱۴۰۴ - کد پمفلت: AW6-34

مؤثرند مانند: ایمونومادولانتورها، کورتیکواستروئیدها و آمینوسالسیلاتها

این بیماری مزمن بوده، دارای علاج قطعی نمی باشد، بنابراین آموزش نحوه زندگی با آن مهم است. بیماران باید تحت نظارت مداوم برای بیماری قرار گیرند، تا به بیمار در جهت جلوگیری از بدتر شدن شرایط وی کمک شود. مقدار مصرف دارو باید با مراجعه مکرر به پزشک تنظیم شود. مصرف کامل و به موقع داروها منجر به بازیافت سلامتی شده از عوارض بعدی جلوگیری می کند.

عوارض جانبی داروها در کوتاه مدت شامل تغییرات خلق و خو، مشکلات خواب، افزایش یا کاهش وزن، تغییر شکل بدن (مانند بزرگ شدن شکم و ورم کردن صورت) و بروز آکنه یا جوش صورت است، خشکی پوست بدن بویژه کف دست و صورت، ریزش مو. عوارض جانبی شدید می توانند نشانه حساسیت به ماده سولفا نیز باشد. که در این صورت باید داروی دیگری برای بیمار تجویز شود. بروز هر گونه عارضه جانبی بر اثر مصرف داروهای جدید نیاز به تماس گرفتن با پزشک را می طلبد.

منابع : کتاب داخلی جراحی برون و سودارت و

www.tebyan.com سایت :

سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

به مدیریت استرس خود کمک نمایید.

برای تشخیص اینکه آیا مبتلا به کولیت اولسروز هستی یا خیر پزشک متخصص گوارش تاریخچه پزشکی شما را می پرسد و معاینه بالینی انجام می دهد. این معاینه ممکن است شامل آزمایشهای خون و نمونه هایی از مدفوع باشد. همچنین ممکن است نیاز به کولونوسکوپی داشته باشید. در حین این آزمایش، لوله قابل انعطاف کوچکی توسط پزشک در مقعد شما وارد می شود و به آرامی در طول روده جلو فرستاده می شود که به پزشک امکان می دهد دیواره روده را ببیند.

مراقبت های لازم

برای پیشگیری از التهاب روده از خوردن غذاهای فاسد و مانده چرب و دیر هضم خودداری گردد. آب جوشیده بنوشید سبزی خام را قبل از مصرف کاملاً با آب تمیز شسته و ضد عفونی کنید. کاهش حجم وعده های غذای و مصرف زیاد مایعات موثر است. در ضمن استرس نیز به مقدار زیادی دفعات حمله بیماری را افزایش می دهد، لذا سعی کنید از برنامه های آموزشی کنترل استرس استفاده نمایید.

درمان

هدف درمان ایجاد بهبودی و حفظ آن و بهبود کیفیت زندگی بیمار است، داروهای متعددی وجود دارند که در درمان