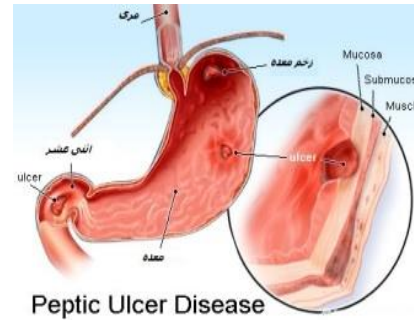


در گذشته تصور بر این بود که زخم ها توسط غذاهای پر ادویه، فشار های روانی یا شخصیت مضطرب ایجاد می شود، امروزه می دانیم که اکثر زخم ها احتمالا به علت عفونت با باکتری به نام هلیکوباکتر پیلوری به وجود می آیند. یک زخم می تواند در دو منطقه اصلی دستگاه گوارش تشکیل شود : در ابتدای روده باریک یا اثنی عشر، (محل اتصال معده به روده کوچک) و دیگری در خود معده. این دو ناحیه محتوی اسید و آنزیم های قوی بوده که به هضم غذا کمک می کنند. برای محافظت بافت دستگاه گوارش در برابر این مواد، معده و اثنی عشر توسط لایه مخاطی محافظی پوشیده شده اند.

باکتری هلیکوباکتر پیلوری ممکن است از شخصی به شخص دیگر انتقال یابد، زمانی که باکتری وارد بدن می شود در لایه مخاطی محافظت کننده معده و اثنی عشر مخفی شده و سپس باعث تضعیف این لایه می گردد، اسید ترشح شده از معده از لایه مخاطی ضعیف شده عبور نموده و موجب آسیب در لایه زیرین و شکل گیری زخم می گردد.



علائم شایع زخم

زخم ها ممکن است با یا بدون علامت باشند و اغلب علائمی گذرا و غیر مداوم دارند. بعضی علائم شایع زخم عبارتند از :

- ۱- سوزش، پیچش یا درد شبیه گرسنگی در ناحیه معده اغلب تا ۱ الی ۳ ساعت بعد از غذا یا در نیمه شب
- ۲- دردی که با خوردن بهتر یا بدتر شود
- ۳- تهوع و استفراغ
- ۴- مدفوع قیری رنگ سیاه یا خون آلود

ارزیابی و معاینه

ارزیابی و معاینه توسط پزشک به تشخیص اینکه زخم وجود دارد و اینکه عامل آن هلیکوباکتر می باشد یا نه کمک بسیاری

می کند. پزشک از شما سؤالاتی در مورد ابتلا قبلی شما و وجود سابقه در خانواده همچنین در مورد مصرف مسکن ه خواهد پرسید.

آزمایشات اختصاصی

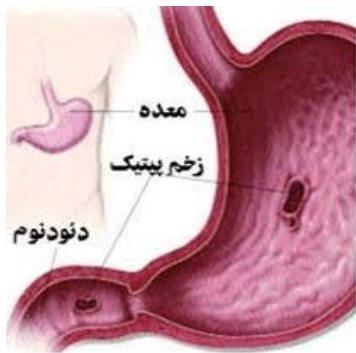
آزمایشات خاصی به تایید وجود زخم کمک می نمایند. عکسبرداری یا رادیوگرافی که با خوردن باریم از قسمت های فوقانی دستگاه گوارش تهیه می شود به تعیین محل زخم کمک می کند. بررسی معده از طریق آندوسکوپی مشاهده مستقیم زخم را برای پزشک امکانپذیر می کند. بعضی آزمایشات سرمی و تنفسی نیز وجود میکروب هلیکوباکتر پیلوری را در دستگاه گوارش نشان می دهند.

درمان

برای از بین بردن باکتری هلیکوباکتر پیلوری پزشک شما آنتی بیوتیک های خاصی تجویز خواهد نمود. بیشتر اوقات از بین بردن این باکتری مانع از برگشت مجدد زخم خواهد شد. گاهی اوقات زخم مجددا عود می کند که در این صورت زخم دیگری



هلیکوباکتر پیلوری



بیمارستان گلدیس شاهین شهر- واحد آموزش به بیمار

تهیه و تنظیم: صدیقه کمانی - سوپروایزر آموزش سلامت

مشاور علمی: آقای دکتر خلیل پور

زمستان ۱۴۰۴- کد پمفلت: ۳۷- AW 6

بدانید که این راه بهترین روش برای از بین بردن باکتری و ممانعت از برگشت زخم است. پرهیز از کشیدن سیگار و عدم مصرف قرص های مسکن مانند آسپرین، بروفن، ایندومتاسین و داروهایی از این دسته می تواند به بهبود زخم و جلوگیری از برگشت آن کمک کند.



منبع: سایت دانشگاه علوم پزشکی اراک
سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

ایجاد خواهد شد. با درمان مناسب اکثر زخم ها بدون مشکل بهبود می یابند ولی چنانچه دچار هر یک از علائم زیر شدید به پزشک خود مراجعه نمایید:

استفراغ مکرر یا استفراغ خونی

مدفوع قیری، تیره رنگ یا خونی

درد ناگهانی و شدید در ناحیه معده

کاهش وزن پیشرونده

تداوم درد علیرغم مصرف داروها



توصیه های پرستاری

داروهایتان را دقیقا به همان نحوی که پزشک دستور داده است مصرف کنید، ممکن است با شروع مصرف داروها برای مدت زمان کوتاهی احساس کنید حال شما بدتر شده است اما باید

