

اسهال خونی:

اسهال خونی عبارت است از التهاب پوشش داخلی روده بزرگ و علایمی از قبیل اسهال و تب دارد. مشتمل بر دو نوع است.



اسهال خونی ناشی از التهاب روده:

اسهال خونی شایعترین نشانه بیماری التهابی روده است که در صورت درمان نشدن و یا عدم پاسخ به درمان می تواند منجر به عوارض جدی شود. مدت باعث ابتلا به سرطان روده ی بزرگ می شود.

اسهال خونی ناشی از باکتری (شیگلوز):

پس از ورود یک نوع باکتری به نام شیگلا به بدن، فرد دچار علایمی از قبیل درد شکمی شدید، تب بالا، استفراغ، کاهش اشتها، دفع دردناک مدفوع همراه با احساس نیاز فوری به دفع می شود. در ابتدای بیماری ممکن است اسهال آبکی و حجیم باشد و با پیشرفت بیماری، تبدیل به مدفوع های مکرر بلغمی خونی و کم حجم شود.

نشانه های اسهال خونی:

شایعترین نشانه بیماری التهابی روده، علائم گوارشی مانند اسهال خونی، درد شکم، بی اشتها و کم خونی است اما در ۱۰ درصد موارد ممکن است بیمار قبل از بروز علائم گوارشی دچار تورم مفاصل مختلف بدن خصوصاً در ناحیه ی گردن و کمر شود.

دلیل اصلی اسهال خونی چیست؟



علت اصلی بیماریهای التهابی روده هنوز مشخص نشده، اما نظریه هایی در خصوص ارتباط استفاده از مواد افزودنی در غذاها، وراثت و خود ایمنی بودن این بیماری، وجود دارد که هنوز به اثبات نرسیده است. واقعیت این است که در کولیت اولسروز تمام سطح مخاط روده ی بزرگ درگیر است، اما در بیماری کرون فقط قسمتهایی از روده بصورت عمقی دچار التهاب است و بنا به نوع بیماری، وسعت ضایعه و طول مدت بیماری، باید درمان دارویی یا جراحی صورت پذیرد.

چند اصل مهم و اساسی که حتما باید رعایت کنید:

- اقدامات تشخیصی ممکن است شامل بررسی آزمایشگاهی و کشت نمونه ی مدفوع باشد.(اطلاع از بروز همه گیری و نیز آشنایی به نواحی بومی می تواند در رسیدن به تشخیص کمک کننده باشد.

درمان:



- درمان شامل جایگزینی مایعات از دست رفته ،غذای کم حجم ،و نیز گاهی دارو می باشد
- بیمار را از بقیه جدا نمایید .
- برای تخفیف درد یک صفحه ی گرم کننده یا کیسه ی اب داغ را روی شکم قرار ده
- بیمار باید مرتباً مایعات دریافت کند.
- بستری کردن بیمادانی که شدیداً مریض احوالند(خصوصاً کودکان کم سن و سالی که کم آب هستند)
- بیمار جدا از بقیه بستری میشود و مایعات تکمیلی از راه سرم به وی رسانده خواهد شد.
- امکان دارد آنتی بیوتیک تجویز شود.
- ار مصرف ترکیبات ضد اسهال خودداری کنید مگر اینکه پزشک تجویز کرده باشد.

چه موقع باید به پزشک مراجعه کرد:

- چنانچه متوجه مخاط ،خون یا چرک در مدفوع خود شدید و یا اگر بعد از ۱۲ ساعت همچنان حرکت روده شل است و کمتر ادرار میکنید و ادرارتان غلیظ است (زرد تیره)،بلافاصله به پزشک مراجعه کنید.پزشک به معالجه ی کم آبی بدن خواهد پرداخت و نمونه ای از مدفوع را به آزمایشگاه میفرستد.اگر اسهال خونی شدید باشد،احتمالاً فرد را در بیمارستان بستری خواهد کرد و تزریق مایعات وریدی شروع خواهد شد.در بسیاری از اماکن ،باید مقامات بهداشتی را از وجود اسهال خونی مطلع کرد و نه تنها مدفوع بیمار ،بلکه مدفوع تمام افراد خانواده را باید مورد آزمایش قرار داد.