

مواردی که باید پزشک را مطلع کنند

با درمان مناسب، اکثر زخم‌ها بدون مشکل ترمیم می‌شوند اما اگر شما متوجه هر کدام از موارد زیر شدید به پزشک خود خود اطلاع دهید:

- استفراغ مکرر یا استفراغ خونی
- مدفوع قیری رنگ، تیره یا خونی
- درد ناکهانی یا شدید
- کاهش مداوم وزن
- تداوم درد بعد از خوردن داروهایتان

کمک به موفقیت درمان

داروهایتان را دقیقاً همان گونه که پزشک یا داروسازان به شما آموزش می‌دهد مصرف کنید. مصرف داروها ممکن است باعث شود که شما برای مدت زمان کوتاهی احساس کنید که حالتان بدتر شده، اما باید بدانید که این پیشین راه برای کشتن تمام باکتریهای هلیکوپاتریلوری و ممانعت از برگشت زخم است. پرهیز از کشیدن سیگار و عدم مصرف مسکن‌هایی مانند آسپرین و داروهای مشابه می‌تواند به بیهود زخم و جلوگیری از برگشت آن کمک کند.

زخم‌ها کجا تشکیل می‌شوند؟

یک زخم (جراحت یا ضایعه‌ای شبیه دهانه آتشستان) می‌تواند در دو منطقه اصلی دستگاه گوارش تشکیل شود: یکی در ائمی عشر جایی که معده به روده کوچک متصل می‌شود و دیگری در خود معده. این دو ناحیه محتوی اسید و آنزیم‌های قوی هستند که به هضم غذایی که می‌خورید کمک می‌کنند. برای محافظت بافت دستگاه گوارش در برابر این مواد، معده و ائمی عشر توسط لایه مخاطی محافظت کننده‌ای پوشیده شده‌اند.

اسید ممکن است از لایه مخاطی تضعیف شده، عمور کند و بافت ملتهب زیرین را بسوزاند. این عوامل ممکن است منجر به شکل گیری زخم در آستر معده یا ائمی عشر شوند.

هلیکوپاتریلوری در لایه مخاطی نفوذ می‌کند و آن را تضعیف می‌نماید.

اسید از میان لایه تضعیف شده مخاطه گذشته و زخم ایجاد می‌کند.



اسید از میان لایه تضعیف شده محافظت گذشته و زخم ایجاد می‌کند.

هلیکوپاتریلوری به لایه مخاطی تهاجم می‌کند و آن را تضعیف می‌نماید.

هلیکوپاتریلوری

علت شایع زخم معده و ائمی عشر



مرکز پرداخت استان اصفهان
گروه سلامت خانوار و جمیعت
واحد سلامت میانسالان



تعاونیت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دفتر سلامت خانوار و جمیعت - اداره میانسالان



مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد دانشگاه تهران
آزمون متخصصین گوارش و کبد



یک مشکل درد آور

اگر زخم معده یا اتنی شر دارید می دانید که می تواند مشکل ناخوشایند و یا حتی دردناک باشد. اما آیا علت آن را می دانید؟ در گذشته تصور بر این بود که زخم ها توسط غذاي پرادویه، فشار روحی یا داشتن یک شخصیت مضطرب ایجاد می شوند. اکنون به این مسئله پی برده اند که اکثر زخم ها احتمالاً به علت عفونت با یک باکتری به نام هلیکوباتریلوری به وجود می آيند.



علائم شایع زخم

زخم ها ممکن است با علامت یا بدون علامت باشند و اغلب، علایمی کثرا و غیر مداوم دارند. اگر مبتلا به زخم هستید، ممکن است متوجه بعضی از علایم شایع زیر شده باشید:

• سوزش، پیچش یا درد شبیه گوستکی در ناحیه معده اغلب ۱ تا ۳ ساعت بعد از غذا یا در نیمه شب

• دردی که با خوردن بهتر یا بدتر می شود

• تهوع و استفراغ

• مدفعه قیری رنگ، سیاه یا خون آسود (که نشان دهنده خونریزی از زخم است).

چگونگی برسی و معاینه شما

از زیانی و معاینه شما به وسیله پزشک می تواند نشان دهد که

نحوه درمان

بعد از این که تحت معاینه و بررسی فراد گرفتید پزشک می تواند درمان را شروع کند. اگر آزمایش ها نشان دهند که باکتری هلیکوباتریلوری در دستگاه گوارش شما وجود دارد، درمان های دارویی برای از بین بودن این باکتری تجویز می شود و در نتیجه، زخم نیز ترمیم می یابد.



درمان های دارویی

برای از بین بودن این باکتری احتمالاً پزشک شما آتنی بیوتیک های ویژه ای تجویز خواهد کرد. اغلب درمان های دارویی معمول زخم نیز تجویز می شوند. بیشتر اوقات کشن این باکتری مانع از برگشت زخم خواهد شد. گاهی اوقات همه باکتری ها کشته نمی شوند یا این که مجدداً بر می گردند. اگر این حالت اتفاق یافتد زخم دیگری تشکیل خواهد شد.

آیا شما زخم دارید یا نه و نیز تعیین کند آیا عامل آن هلیکوباتریلوری است یا نه. پزشک ممکن است سوالاتی از شما بکند و احتمالاً یک سری آزمایش انجام دهد. ممکن است قبل از انجام آزمایش های گران قیمت، درمان های خاصی انجام شود.

تاریخچه

پزشک شما احتمالاً خواهد پرسید: آیا سابقه خانوادگی مثبت از لحاظ زخم دارید؟ (زیرا زخم ها معمولاً در افراد یک خانواده بیشتر بروز می کنند). همچنین ممکن است از شما سوال شود: آیا سیگار می کشید؟ یا مسکن مصرف می کنید؟ (چرا که این کارها احتمال وجود زخم را بالا می بوند).

بعضی آزمایش های ویژه

آزمایش های خاصی می توانند وجود زخم را تأیید کنند. عکس (اشعه ایکس) که از قسمت های فوقانی دستگاه گوارش تهیه می شود، به تعیین محل زخم کمک می کند.

در طی این آزمون شما یک مایع گجی که محتوی باریم است می نوشید. این مایع کمک می کند 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 عبور داده می شود، انجام می گردد و به پزشک امکان می دهد تا زخم را از نزدیک مشاهده کند. تعدادی آزمایش سرمه و تنفسی نیز در دسترس هستند که وجود هلیکوباتریلوری را در دستگاه گوارش شما نشان می دهند.