مقاله خود آموزی

روش برخورد با خونریزی از قسمت تحتانی دستگاه گوارش

دکتر محسن احمدی میبدی

در این مقاله، ابتلا به انسدادپذیری و طریقه برخورد با آن در و درمانی در بیماران مبتلا به خونریزی از قسمت تحتانی گوارش موثر بررسی گردیده است. با توجه به شیوع خونریزی دستگاه گوارش ممکن است در بیماران مبتلا به انسدادپذیری و تحتانی دستگاه گوارش راهی برای آشنا شدن با طریقه برخورد با خونریزی گوارش را به کار گیرند و استفاده از مکانیزم تشخیصی مختلط را در موارد خاص بدانند.

خلاصه

خونریزی از قسمت تحتانی گوارش به عنوان یکی از علائم ممکن بیماران و یک فاکتور مهم و مؤثر در مرگ و میر و ناتوانی بیماران برای مقابله با افزایش احتمال مرگ و میر سن بالا، نارسایی شدید ارگان، ناپایداری بارز و تغییرات ناشی از ۵ و ۶ و نیاز به جراحی است. در موارد خونریزی متوسط، کولونوسکوپی و در موارد خیلی شدید آنزیم‌های احتیازی به عنوان مهم‌ترین روش تشخیصی استفاده می‌گردد. همچنین، در درمانی آن مرشادی لازم است برای های زیادی داشته باشند. به طور کلی،

اهداف آموزشی

در این مقاله، علائم بالینی و طریقه برخورد با آن در و درمانی در بیماران مبتلا به خونریزی از قسمت تحتانی گوارش موثر بررسی گردیده است. با توجه به شیوع خونریزی دستگاه گوارش ممکن است در بیماران مبتلا به انسدادپذیری و تحتانی دستگاه گوارش راهی برای آشنا شدن با طریقه برخورد با خونریزی گوارش را به کار گیرند و استفاده از مکانیزم تشخیصی مختلط را در موارد خاص بدانند.

E mail: akhondel@yahoo.com
روش برخورد تشخیصی و درمانی با خونریزی‌های دستگاه گوارش

**Lower Gastro Intestinal Bleeding (LGIB) تشخیص**

خونریزی حاد و استمراری در موارد خونریزی‌های LGIB به نظر می‌رسد که ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

**خونریزی‌های LGIB**:

- خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

**پیشنهادی**:

آزمایشات خونریزی‌های LGIB باعث ممکن است افزایش نماید که باید تا زمانی که نشانه‌های خونریزی حاد وجود نداشته باشد. این اختلالات باعث ممکن است بیماران را باعث ممکن است افزایش نماید که باید تا زمانی که نشانه‌های خونریزی حاد وجود نداشته باشد.

**روش برخورد تشخیصی و درمانی با خونریزی‌های دستگاه گوارش**

1. **تشخیص**

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

2. **درمانی**

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

3. **تشخیص**

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

4. **درمانی**

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

5. **تشخیص**

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

6. **درمانی**

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

**ملاحظه:**

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.

- موارد خونریزی‌های LGIB ممکن است به دلایل مختلفی از جمله افسردگی، کبالت آنتی‌بیوتیک‌ها و مصرف لیپیدرها یا بیماری‌های کبدی منجر شود.
گوارش آمریکا
ASGE
American College of ACG
Wهم انجمن آندوسکوپی آمریکا
Gastroenterology
American Society for Gastro Intestinal Endoscopy
نتیجه گیری درکنید که کولونوسکوپی روش انتحالی تشخیصی در
لیکر ۲۰۱۸ ۷۹ انجام شده که شامل کولونوسکوپی،
چندین نوع دیگری از اندازه‌گیری، احتمالاً در
کاربرد آن است. (۳)

Tagged Erythrocyte Scintigraphy
ستونوگرافی
کولونوسکوپی از سمتی قبل جهت تشخیص
مورد استفاده قرار می‌گرفته است. در سه
ستونوگرافی گلینول فرمز
می‌شود. در نهادی روی این اثر
 عشره خونریزی
کلیک کم در حد ۱/۲۵ تا ۱/۱۵ میلی‌متر در موضع‌برداری خونریزی
می‌تواند عوارض بوده و تقریباً ارزان بودن است. همچنین
را در معرض خطر پدیدار نمی‌دهد. البته حسین
دقیق خونریزی با این روش امکان پذیر نیست. در نتیجه
ست یک روش غیرگزارنده است که تشخیصی می‌کند آیا
آنزیم‌داری احتمالی ناز در نیست با نهایی این
عنوان تست تشخیصی نهایی کاربردی ندارد. (۱)

Tagged Erythrocyte Scintigraphy
ستونوگرافی
پریانه خاصی را برای افزایش کارایی
Gunderman
به‌طور کلی نوع بینایی این
ستونوگرافی قبل از اندازه‌گیری دندان کرده است. این
درافتند که سیستم‌های نوع مثبت بودن آنزیم‌داری را
۲۴/۲۵ میلی‌متر در نتیجه
سیستم‌های نوع مثبت بودن آنزیم‌داری را
۲۴/۲۵ میلی‌متر در نتیجه
تیپ‌های مثبتی از آنزیم‌داری هم‌حاصل آید حداکثر باید
۱۱ میلی‌متر در دقتی خونریزی وجود داشته باشد. (۵)

از مزایای آنزیم‌داری، تعیین دقت محل ضایعه خونریزی دهند
روش برخورد با خونریزی از قسمت تحتانی دستگاه گوارش " "

(۲۱۱.۲۳۳)

گروهی تشخیص و درمان خونریزی قسمت تحتانی گوارش

همان‌طوری حد و شدید

بررسی های اولیه و احیا

لاروا معده

ترشحات صفراوی

نتیجه

وضع خونریزی دهده درمان

نتیجه

ادامه خونریزی با اختلال همبندی‌کننده

مشاهده جراحی

نتیجه

دهیدن روده علت خونریزی باریک

نتیجه

انجام کولوسکوپی اورژانسی بعد از آمادگی کامل

ثبت زود هنگام

ثبت یا ثبت تأخیری

ثبت هموستان

ثبت نظر

درمان آندوسکوپی

مشاهده جراحی

ثبت

انزیوگرافی

ثبت

درمان جراحی

انزیوگرافی

ثبت

نگاه

اسکن RBC

ثبت

انزیوگرافی

ثبت

آندوسکوپی

ثبت

انزیوگرافی
References


11- Olds, Gregory D MD; Cooper, Gregory S MD; Chak, Amitabh MD; Sivak, Michael V Jr MD; Chitale, Aniruddha A MD; Wong, Richard C. K MB BS . The Yield of Bleeding Scans in Acute Lower Gastrointestinal Hemorrhage. Journal of Clinical Gastroenterology. 39(4): 273-277, April 2005.


"LGIB"

سؤال‌های خودآزمایی روشنی‌رخورده به خورنیزی از قسمت‌های تحلیلی دستگاه "گوارش"

1. در مورد آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

2. در مورد بافت‌های انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - مس بافت
ب - مس بافت
ج - مس بافت

3. در مورد بافت‌های انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

4. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

5. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

6. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

7. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

8. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

9. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

10. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

11. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

12. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

13. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

14. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

15. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

16. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

17. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

18. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

19. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

20. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

21. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

22. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

23. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

24. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین

25. در مورد انگشتان انامل‌های آنزیم‌های مختلف کدام گروه غلط است؟
الف - دی‌اپ‌زین
ب - دی‌اپ‌زین
ج - دی‌اپ‌زین
**شرايط دريافت گواهی شرکت در برنامه خودآموزی**

1- پاسخ صحیح به حداقل ۷۰درصد از سوالات مربوطه

2- تکمیل فرم ثبت نام به طور کامل و خوانا

3- پاسخنامه را به همسراه فرم ثبت نام حداکثر دوا تاریخ

شماره ۲ دانشگاه - معاونت آموزشی - دفتر آموزش مداوم

ارسال فرم‌های

**پاسخنامه**

<table>
<thead>
<tr>
<th>ألف ب</th>
<th>د</th>
<th>ألف ب</th>
<th>د</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td></td>
<td>۲</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td></td>
<td>۴</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td></td>
<td>۶</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td></td>
<td>۸</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۹</td>
<td></td>
<td>۱۰</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**محل مهر نظام پزشکی متقاضی**
"LGIB"

عنوان خودآموزی: روش برخورد با خوشه‌ی از قسمت تحت‌المناخ گورش

ساسمان برگزار کننده: مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی پرد - زمستان 1384

<table>
<thead>
<tr>
<th>۱۰ - سال اخیر آموزش‌های م조건 مقدماتی که تاکنون درصد حضور</th>
<th>۳ - تام:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱ - شماره سال:</td>
<td>۱۹۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲ - محل فعالیت:</td>
<td>اصفهان</td>
</tr>
<tr>
<td>۳ - جنس:</td>
<td>مرد</td>
</tr>
<tr>
<td>۴ - تاریخ تولد:</td>
<td>۱۳۸۰ - ۰۷ - ۰۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۵ - نام و نام خانوادگی:</td>
<td>یام آور</td>
</tr>
<tr>
<td>۶ - شماره نظام پزشکی</td>
<td>۱۳۸۰ - ۰۶ - ۰۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۱۲ - نوع فعالیت: نهی علمی

- (ب) آزاد
- (ج) رسمی
- (د) یام آور
- (پ) فعالیت
- (ب) فعالیت
- (ج) رسمی
- (د) فعالیت
- (پ) فعالیت
- (ب) فعالیت
- (ج) رسمی
- (د) فعالیت
- (پ) فعالیت

۱۳ - آخرین پسی

کد دریافتی:

۱۴ - شماره تلفن:

۱۵ - انتخاب منطقی

۱۶ - تاریخ:

لطفاً در عبارت، قسمت جزئی عمده

کد سامان برگزار کننده: ۱۳۸۰ - ۰۶ - ۰۱

کد پایه: ۱۳۸۰ - ۰۶ - ۰۱

ایمن: ۱۳۸۰ - ۰۶ - ۰۱

امین: ۱۳۸۰ - ۰۶ - ۰۱

شماره گواهی نامه:

توجه مهم: خواهشمند است هر خواننده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمده قسمت جزئی عمل