

مراقبت های پرستاری در بیماران هموفیلی:

در صورت کشیدن دندان و یا سایر اقدامات درمانی دهان و دندان قبل از انجام اقدامات درمانی، باید از دندانپزشک یا متخصص گوش و حلق و بینی تاییدیه نوع درمان گرفت.

-درمان با کپسول ترانس آمیک اسید(آنتی فیبرینولیتیک)

از داروهای ضد التهابی غیر استرویدی (مانند ایبوپروفن، سلکسیب، آسپرین، ناپروکسن، کتولاک، دیکلوفناک، ایندومتاسین) پرهیز شود.

در صورت خونریزی بینی نکات زیر رعایت شود:

۱-به آرامی بینی را تخلیه کند و ترشحات و لخته های ناپایدار را که مانع بند آمدن خون می شوند خارج نماید

۲-سر را به جلو خم کند تا خون از سوراخ های بینی خارج شود و از پشت حلق پایین نرود.

۳-به مدت ۱۵ دقیقه سمتی از بینی را که خونریزی می کند محکم فشار دهد.

۴-فشار را رها کند و ببیند آیا خونریزی متوقف شده یا نه و لخته های نرم را به بیرون تخلیه نماید

۵-اگر خونریزی ادامه دارد به مدت ۵ دقیقه دیگر فشار دهد

۶-تجویز مقدار روتین فاکتور و یا مصرف فراورده های فیبرینولیتیک ممکن است لازم باشد.

۷-طی مدت خونریزی فعال و یا بعد از توقف خونریزی در سمتی که خونریزی کرده داروی اکسی متازولین اسپری نماید(یا دو قطره چکانده شود)

۸-سوراخ های بینی با روغن زیتون چرب شود تا مخاط بینی نرم و مرطوب بماند واز تشکیل لخته های سخت که منجر به تکرار خونریزی می گردد جلوگیری شود.

۹-ممکن است مشاوره با متخصص گوش و حلق و بینی جهت کوتر لازم باشد.

خونریزی دهان(لثه، زخم زبان، دندان فرنولوم)نیازمند تجویز فاکتور و آنتی فیبرینولیتیک است.

-از فشار منفی(مصرف پستانک،نی)پرهیز شوداز فنجان سر پوشدار استفاده گردد.

تورم زبان/پشت حلق:

یک عارضه تهدید کننده است که مقدار بالای فاکتور طی روزها و هفته ها جهت درمان نیاز دارد.

دستورالعمل ترخیص:

بایدبیمار روز بعد از ترخیص به مرکز درمان هموفیلی یا متخصص خون مراجعه نماید.

باید به بیمار کنترل خونریزی بینی،مصرف آنتی فیبرینولیتیک و رژیم غذایی مناسب آموزش داده شود.

خونریزی های غشاهای مخاطی ممکن است به مراقبت پزشکی در اورژانس نیاز داشته باشند .

بیماران نیازمند به دریافت فاکتور:

*خونریزی شدید یا طولانی مدت

*آسیب شناخته شده به دهان،زبان یا بینی

*تورم شدید زبان یا حلق

*اشکال در تنفس

*اشکال در بلع

این اختلالات یا به صورت خودبخودی یا در اثر تروما و ضربه و یا عفونت ایجاد می شود در هر صورت بیمار بایستی بلافاصله فاکتور دریافت نماید هر چه مدت انتظار دریافت فاکتور بیشتر باشد خونریزی فعالتر می شود و خونریزی در فضای بسته منجر به به آسیب به بافت های اطراف،انسداد راه هوایی و تشدید درد می شود

-در خونریزی های بینی که نتوان کنترل شود ممکن است نیاز به دریافت فاکتور و درمان فیبرینولیتیک داشته باشد (اطمینان حاصل شود که بیمار می داند خونریزی را چگونه کنترل کند .فراورده های موضعی زیادی برای کنترل خونریزی وجود دارد.

~~خونریزی در دهان~~ به سختی قابل کنترل است.احتمالا"بیمار نیازمند فاکتور است .یک تزریق وریدی آهسته از مقدارمعمول فاکتور ممکن است خونریزی را به طور



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

خونریزی غشای مخاطی



واحد آموزش سلامت- بازنگری ۱۴۰۴

سایت بیمارستان: <http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۱-۳۳۲۳۶۴۰

ملاحظات تغذیه ای

۱- رژیم غذایی باید به غذاهای نرم، خنک یا ولرم محدود شود تا زمانی که موضع به صورت کامل ترمیم شود.

غذاهای پیشنهادی عبارتند از:

ژله، نوشیدنی های بدون قند، سوپ ولرم (بدون خامه)، غذای کودک، غذای مخلوط یا پوره شده و ماکارونی

۲- از محصولات لبنی و غذاهای تهیه شده با شیر خوداری شود. (محصولات لبنی ممکن است سبب حل شدن لخته شود و اگر بیمار خون بلعیده باشد ممکن است باعث تهوع و استفراغ شود)

۳- نباید از نی استفاده شود. فشار منفی ناشی از مکیدن می تواند لخته را تخریب کرده و خونریزی از موضع را تشدید نماید.

۴- از خوردن غذاهای سفت مانند چیپس، پاپ کورن، ساندویچ و نظایر آن پرهیز شود.

موقت کنترل کند، اما لخته ها به طور طبیعی ظرف ۳ تا ۵ روز جدا می شوند و در آن زمان ممکن است خونریزی دوباره شروع شود

برای جلوگیری از خونریزی ممکن است تجویز یک آنتی فیبرینولیتیک لازم باشد. باید یک رژیم غذایی تعدیل شده در روز شروع فاکتور برای بیمار تجویز شود

خونریزی ممکن است در اثر جوانه زدن دندان های اصلی یا افتادن دندان های شیری اتفاق بیفتد. این پدیده موقع افتادن دندان شیری، به خصوص دندانانی که بسیار لق شده، مشاهده می شود. که مشاوره دندانپزشکی نیاز دارد تا دندان کشیده شود، با انجام ندادن این کار، تا زمانی که دندان لق در محل خود قرار دارد، بستر دندان را زخم می کند و خطر خونریزی وجود خواهد داشت.

مقدار معمول فاکتور باید قبل از کشیدن دندان تجویز شود.

زخم فرنولوم یا زبان نیازمند دز معمول فاکتور است.

باید با مرکز هموفیلی مشورت شود. نکات ظریف بسیاری در مدیریت خونریزی مخاط دهان در کودکان کم سن وجود دارد.

- در خونریزی پشت حلق بعد از آنکه دز بالای فاکتور تجویز شد، پیگیری بیشتر شامل معاینه، عکس برداری با اشعه ایکس و بستری بیمار ممکن است لازم باشد.