**Желудочно-кишечное кровотечение:**

**симптомы, первая помощь.**

Желудочно-кишечные кровотечения (ЖКК) — это выделение крови из сосудов, которые повреждены эрозией, язвой или другим болезненным процессом. Кровь проникает в просветы кишечника или желудка, наружу выделяется вместе с рвотой или каловыми массами. Это не отдельная патология, а очень опасный симптом. Нужно искать причину такого разрушения кровеносных сосудов и лечить болезнь. Важно знать, как правильно проводится [первая помощь](https://getfirsthelp.ru/tips/okazanie-pervoj-pomoshhi) и какие ошибки нельзя допускать.

**Причины появления заболевания**

Прежде чем начать лечение, нужно выяснить причины развития желудочно-кишечного кровотечения. Они будут разными для нижних и верхних сегментов системы пищеварения. Основные причины:

* эрозии, язвы слизистого слоя;
* гастриты с формированием эрозий;
* эзофагит;
* новообразования онкологического происхождения;
* варикоз вен пищевода;
* заболевания сосудов в стенках пищеварительного тракта.

Самой распространённой причиной, по медицинской статистике, является язва и эрозия на стенках пищевода и желудка.

Причины ЖКК в кишечнике:

* формирование злокачественных образований;
* геморрой;
* болезненные изменения стенок кровеносных сосудов;
* воспалительные и инфекционные заболевания;
* заражение паразитами;
* полипы;
* дивертикулы (выпячивания стенок) кишечника;
* туберкулёз;
* появление трещин в области анального отверстия;
* травмы стенок кишечника твёрдыми предметами. Самыми распространёнными причинами считаются патологии сосудов и образование дивертикул.

## **Симптомы желудочно-кишечного кровотечения**

Чаще всего у пациентов видны кровяные выделения в каловых и рвотных массах. Но это проявляется не сразу, а при скоплении достаточного объёма крови. До этого нужно ориентироваться по иным симптомам, которые обнаруживаются гораздо раньше. Признаки ЖКК:

* боль в животе;
* нарастающее чувство слабости;
* низкое артериальное давление;
* бледность кожи;
* головокружение;
* [тошнота](https://getfirsthelp.ru/poisoning/rvota-pri-otravlenii);
* холодный пот;
* постоянная жажда;
* частый пульс;
* беспокойство или апатия и заторможенность

Если появились такие симптомы при наличии язвенной болезни или эрозий, патологии кровеносных сосудов в органах системы пищеварения, нужно срочно обратиться к врачу. Такое сочетание показывает на начало кровотечения. По цвету крови в каловых и рвотных массах можно определить место кровоизлияния. Если повреждается пищевод или есть варикозная патология сосудов, то начнётся рвота с неизменённой яркой кровью. При язве кишечника или желудка рвота будет с кровью цвета кофе. В действие уже вступят пищеварительные ферменты, которые изменят цвет. При повреждении верхних сегментов кишечника кровь не будет проявляться. Ее наличие могут подтвердить только современные методы диагностики. При выделении крови из зоны прямой кишки ее цвет будет красным с алым оттенком. При образовании ранок в зоне тонкого кишечника можно увидеть дегтеобразный кал с неприятным запахом. Из области ободочной кишки выделяются каловые массы обычного вида с прожилками и сгустками крови.

##  **Диагностика желудочно-кишечного кровотечения**

Чтобы определить, почему возникло ЖКК, врачи применяют инструментальные обследования. Но вначале врач визуально осматривает пациента, опрашивает его, знакомится с историей болезни, проводит измерение артериального давления, пульса. Обязательно нужно сдать анализ кала на скрытую кровь. Используются и другие методы обследования пациента.

**Первая помощь при желудочно-кишечных кровотечениях** Важно [правильно оказать первую помощь](https://getfirsthelp.ru/bleeding/pervaya-pomoshh-pri-krovotecheniyah) при желудочно-кишечном кровотечении. Грамотные действия помогут пострадавшему избежать осложнений в дальнейшем. Алгоритм действий:

1. Вызвать бригаду скорой помощи.
2. Уложить пострадавшего горизонтально, поднять ноги. Это позволит кровь из вен доставить в кровеносную систему.
3. Обеспечить постоянный приток воздуха пострадавшему человеку, ослабить на шее одежду.
4. Приложить любой холодный предмет к животу через ткань. Держать его не более 20 минут. Через 10 минут процедуру можно повторить.

Пострадавшего нельзя оставлять одного. Нужно разговаривать с ним, следить за его сознанием, чтобы рассказать врачам о его состоянии. Люди в таком положении быстро впадают в панику, их нужно успокоить, это позволит дождаться помощи и легче перенести кровотечение.

**Что нельзя делать** Кровотечение из желудочно-кишечного тракта — серьёзная патология. Некоторые действия нельзя выполнять, чтобы пострадавшему не стало хуже:

* нельзя давать пострадавшему пить, есть;
* нельзя давать лекарственные препараты, но у людей, склонных к ЖКК, с собой бывают медикаменты для остановки крови;
* нельзя передвигаться, в туалет надо ходить на судно или одноразовые пеленки, при этом нельзя тужиться;
* запрещено промывать желудок даже при рвоте;
* нельзя делать очистительные клизмы.

Не следует применять меры лечения, пока не установлен диагноз. Симптомы различных патологий похожи. Отличить их способны только специалисты. Самое верное решение – доставить больного человека в лечебное учреждение.

**Профилактика** Специальных мероприятий по предотвращению развития желудочно-кишечного кровоизлияния не разработано. Но для профилактики можно воспользоваться такими советами практикующих гастроэнтерологов:

* правильно и сбалансировано питаться;
* не запускать лечение заболеваний системы пищеварения, которые способны привести к кровотечениям из желудочно-кишечного тракта;
* проходить профилактические осмотры взрослым и детям у гастроэнтеролога;
* укреплять кровеносные сосуды;
* не злоупотреблять алкогольными напитками и курением;
* не заниматься самолечением, при появлении признаков кровопотери обращаться к доктору.

От многих факторов зависят последствия желудочно-кишечного кровотечения. Большую роль играет правильно оказанная неотложная помощь, скорость доставки в больницу, возраст пострадавшего человека, степень потери крови, наличие хронических недугов. Очень высокий риск развития осложнений и смертельных исходов, поэтому лучше всеми силами предотвращать такие патологии.

**Диета** Принимать пищу можно с разрешения врача после остановки кровотечения. Все блюда подаются тёртыми, жидкими, охлаждёнными. В меню должны быть кисели, пюре, каши, протёртые супы, желе. По мере нормализации самочувствия в рацион разрешают прибавить отварные овощи, печёные яблоки, мясное суфле. Рекомендуются холодное молоко, замороженные сливки.Через 5 дней пищу можно будет принимать через каждые 2 часа. Животные жиры будут способствовать увеличению свёртываемости крови. Надо добавлять продукты, богатые витаминами для восстановления здоровья. Следует исключать из рациона нужно такие продукты:

* горох;
* щавель;
* острые приправы;
* блины;
* жирное мясо и рыбу;
* консервы;
* кислые ягоды;
* редис;
* свежий хлеб;
* алкогольные напитки;
* капусту;
* грибы;
* сухофрукты;
* газированные напитки;
* мороженое;
* шоколад;
* сахар;
* кофе.

Диетическое питание должно соблюдаться на протяжении 100 дней. Затем постепенно правила ослабляются, человек переходит на обычное питание.