

# Disfunções Digestórias

# GASTRITE

# GASTRITE

É um distúrbio inflamatório da mucosa gástrica.

Seu aparecimento ocorre de forma súbita, podendo ser de curta duração, tornar-se crônica ou ainda evoluir para uma úlcera.

## GASTRITE AGUDA

Gastrite aguda, freqüentemente, é causada por agressores com ação direta na mucosa gástrica.

## GASTRITE CRÔNICA

As gastrites crônicas estão mais relacionadas com a presença do *Helicobacter pylori*.

# GASTRITE – MANIFESTAÇÕES CLINICAS

- Dor Epgástrica
- Vômitos
- Náuseas
- Pirose após as refeições
- Eructação
- Digestão difícil e demorada
- Anorexia

- **GASTRITE – CUIDADOS DE ENFERMAGEM**

- ingerir dieta branda e fracionada, com ausência de alimentos
- irritantes à mucosa gástrica;
- desenvolver atividades físicas com a finalidade de reduzir o estresse;
- evitar a ingestão de álcool, de café e o uso do tabaco.

# ÚLCERAS PÉPTICAS

# ÚLCERAS PÉPTICAS

Essas úlceras são definidas como lesões erosivas com perda de tecidos.



# ÚLCERAS PÉPTICAS – Duodenais

A úlcera **duodenal constitui a forma predominante de úlcera** péptica. Está associada à hipersecreção de ácido pelo estômago que chega até o duodeno

A dor na úlcera duodenal irradia-se para o flanco direito e acontece quando a pessoa está com o estômago vazio. A ingestão de alimentos alivia o sintoma.

# ÚLCERAS PÉPTICAS – Gástricas

**Já a úlcera gástrica está relacionada ao aparecimento de uma lesão, devido à deficiência dos fatores de proteção da mucosa gástrica contra a ação do ácido**

Na úlcera gástrica, a dor inicia-se no epigástrico e irradia-se para o rebordo costal. A presença do alimento no estômago causa a dor, enquanto que os vômitos podem aliviá-la

# ÚLCERAS PÉPTICAS – Manifestações Clínicas

- Dor epigástrica
- Queimação tipo cólica

	DUODENAL	GÁSTRICA
Idade	30 a 60 anos	Acima de 50 anos
Secreção Ácida	Hipersecreção	Normal ou Hiposecreção
Frequencia	Mais	Menos
Abrangência	Todas as Classes sociais	Nível Econômico Baixo
Estado Nutricional	Nutrido	Desnutrido
Presença de Vômitos	Incomuns	Comuns
Presença de Hemorragias	Melena	Hematêmese
Episódios de Dor	2 a 3 horas após refeições	30 mim ou 1 hora após as refeições
Ingestão de Alimentos	Alívio da dor	Não melhora ou aumento da dor

[www.enfermeirodiogo.com](http://www.enfermeirodiogo.com)



Canal Professor Diogo Jacintho

- ÚLCERAS PÉPTICAS – Cuidados de Enfermagem

- fazer o mínimo de 4 refeições diárias, em intervalos regulares, mastigando bem os alimentos;
- evitar frituras, condimentos (pimenta, alho, cebola), refrigerante, café, chá e bebida alcoólica e uso do tabaco;
- modificar o estilo de vida, visando diminuição do estresse;
- não fazer uso de comprimidos sem prescrição ;
- observar a presença de sangue nas fezes e nos vômitos.

# SANGRAMENTO DO ESTÔMAGO

# SANGRAMENTO DO ESTÔMAGO – Manifestações Clínicas

- Hematemese
- Melena
- Taquicardia
- Dispnéia
- Hipotensão
- Pele fria
- Choque Hipovolêmico

# SANGRAMENTO DO ESTÔMAGO – Cuidados de Enfermagem

- Avaliar a quantidade de sangue eliminado
- Realizar lavagem gástrica
- Administrar medicamentos prescritos
- Monitorar sinais vitais



# CIRROSE HEPÁTICA

# CIRROSE HEPATICA

Trata-se de uma degeneração difusa, progressiva e crônica do tecido hepático, com destruição dos hepatócitos.



# CIRROSE HEPATICA - Manifestações Clínicas

- Náuseas
- Icterícia
- Colúria
- Dor no Fígado
- Edema
- Ascite
- Hérnia Umbilical

# CIRROSE HEPATICA - Cuidados de Enfermagem

- oferecer refeições pequenas e freqüentes com a finalidade de facilitar o processo digestivo;
- restringir a ingestão de sal e água;
- monitorar os sinais vitais;
- pesar e medir a circunferência abdominal, diariamente, com o cliente em jejum;
- manter a pele limpa e hidratada, aliviando pruridos e o ressecamento;
- realizar o balanço hídrico;
- Administrar medicação conforma prescrição

# PANCREATITE

# PANCREATITE

A inflamação do pâncreas é denominada pancreatite e pode manifestar-se de forma súbita (aguda) ou de forma contínua (crônica).

# PANCREATITE – Aguda

**A pancreatite aguda é definida como um processo inflamatório agudo do pâncreas.**

# PANCREATITE – Aguda – Manifestações Clínicas

- Dor forte na região epigástrica, que se irradia para as costas .
- Vômitos
- Náuseas
- Febre
- Icterícia



# PANCREATITE – Aguda – Cuidados de Enfermagem

- administrar analgésico, conforme prescrição, para o alívio da dor;
- explicar a finalidade e importância do jejum;
- manter a hidratação hídrica e de eletrólitos, prevenindo a desidratação decorrente de vômitos ou diarreias;

- manter aberta e pérvia a sonda nasogástrica;
- realizar higiene oral, mantendo os lábios umidificados;
- orientar a necessidade do repouso no leito;
- medir a circunferência abdominal, atentando para alterações;
- pesar diariamente;

- monitorizar os sinais vitais;
- controlar glicemia capilar;
- realizar balanço hídrico;
- encaminhar o cliente a um grupo de apoio de alcoólicos anônimos ou de autocuidado para Diabetes Mellitus;
- orientar a auto-aplicação de insulina, quando indicada.

# PANCREATITE – Crônica

**A pancreatite crônica caracteriza-se pela perda progressiva do tecido pancreático, com presença de fibrose e lesões anatômicas irreversíveis.**