

**عنوان:** گزارش یک مورد کولیت اولسرو درجه 4 (Ulcerative colitis grade IV) در بیمارستان فوق تخصصی الزهرا اصفهان

نویسنده: فاطمه رجبی ( دانشجوی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد )  
 استاد راهنما: رضیه امینی ( عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد )

#### مقدمه و هدف :

کولیت اولسرو عبارت است از یک بیماری التهابی مزمن و جدی روده بزرگ که طی آن سیستم ایمنی بدن دچار اشتباه شده و جدار داخلی روده بزرگ را مورد حمله قرار میدهد و در روده بزرگ زخم‌هایی به وجود می‌آید و بیمار دچار اسهال خونی می‌شود. نواحی زخمی التهاب نیز دارند و ممکن است آبسه‌هایی در بافت دیواره داخلی روده بزرگ پدید آورند، استرس نیز روی برانگیزی التهاب تاثیر میگذارد. بیماری معمولاً رکتوم (Rectum) و قسمت انتهایی کولون (Colon) را درگیر می‌کند. می‌تواند تمام کولون را هم تحت تاثیر قرار دهد. علت این بیماری هنوز ناشناخته است. این بیماری مردان و زنان را به یک اندازه مبتلا می‌کند و شایعترین سن ابتلا بین 15 تا 30 سالگی است. امکان دارد کولیت اولسرو با بعضی از عفونت‌های باکتریایی روده بزرگ اشتباه گرفته شود.

#### روش مطالعه :

این گزارش به صورت case report تهیه شده که اطلاعات آن از طریق مشاهده، مصاحبه، مطالعات کتابخانه‌ای، بررسی اطلاعات پرونده و استفاده از آزمایشات بالینی گرد آوری شده است.

#### یافته های پژوهش :

بیمار خانمی 21 ساله که از حدود یک ماه قبل دچار تب، لرز، اسهال، ضعف، بی‌حالی و هماتوژی و کرامیهای شدید شکم شده است و اکنون در بیمارستان فوق تخصصی الزهرا اصفهان بستری می‌باشد، که مورد آزمایشات خون و کولونوسکوپی قرار گرفته و بیوپسی به عمل آمده است. گزارش پاتولوژی شامل ارتشاح شدید سلولهای التهابی (لنفوسیت-پلاسموسل-هیستوسیت و نوتروفیل) به همراه کریپ آبسه (تجمع نوتروفیلها در لومن غدد) و تخریب غدد و کاهش ترشح موسین (تغییرات رژنراتیو) به چشم می‌خورد که یافته‌های فوق با کولیت اولسرو مطابقت دارد. بیمار سه روز NPO و هشت روز رژیم مایعات داشت و تحت درمان با سرم 1/3 و 2/3 یک لیتری، آمپول هیدروکورتیزین 100mg، قرص سولفاسالازین 6 عدد، آمپول مترونیدازول، قرص سیپروفلوکساسین 500 میلی گرم و شیاف آساکول روزانه قرار گرفت. بعد از 15 روز بستری شکایات و علائم بالینی بیمار کاهش یافت.

#### بحث و نتیجه گیری :

اگر چه کولیت اولسرو یک بیماری مزمن است و درمان قطعی ندارد، معمولاً با مصرف طولانی دارو و نظارت دقیق بر عوارض به خوبی کنترل می‌شود و بیشتر بیماران زندگی عادی و پر باری دارند. با توجه به اهمیت نقش پرستار به عنوان پیشگیری از عود مجدد، آموزش دهنده، مراقبت و آگاهی هر چه بیشتر بیمار در زمینه کولیت اولسرو و ایفای نقش فعال در روند درمان، استفاده از دانش و مهارت پرستاران در سطوح مختلف میتواند از طریق کنترل ریسک فاکتور ها تاثیر به سزایی در کاهش هزینه های ناشی از بستری، آموزش رژیم غذایی مناسب به بیماران کولیت اولسروز باعث ارتقاء سطح سلامت و بهبود زندگی آنها می‌گردد.

**کلید واژه ها:** کولیت اولسروز، ارتشاح سلولهای التهابی، کولونوسکوپی، مراقبت های پرستاری