



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A vérszegénység

Tisztelt Hölgyem / Uram! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése, Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A betegség természete, várható lefolyása, kimenetele:

A vérben a vörösvérsejtek száma lecsökken, vérszegénység alakul ki. Mivel a vörösvérsejtekben lévő vérfesték szállítja az O₂-t, oxigénhiányos /hypoxias/ tünetek lépnek fel a betegnél.

A vérszegénység mindig tünet, oka mindenkor tisztázandó. Több betegség tartozik ide, heterogén betegségcsoportról van szó. Az esetek többségében jóindulatú, gyógyítható megbetegedés. Oka lehet a vashiány, folsavhiány, B₁₂ vitaminhiány, a vérfesték veleszületett rendellenessége, a vörösvérsejtek fokozott pusztulása /adott esetben ellenanyagok miatt/.

Fontos kiemelni az idült betegségeket kísérő vérszegénység csoportját.

A panaszok, tünetek közül kiemelhető a fejfájás, fülzúgás, gyengeség, fáradékonyság, fogyás, ritkán sárgaság megjelenése, szívpanaszok.

A beavatkozás módjai, eszközei:

Non invazív:

fizikális vizsgálat - bőr nyálkahártyák megtekintése, has vizsgálata, máj, lép nagyság megítélése.

Mellkas rtg

Hasi UH

Gyomor rtg

Vastagbél rtg

Nőgyógyászati vizsgálat

Invazív:

Vérvétel - vérképvizsgálat, egyéb laboratóriumi vizsgálatok, csontvelő vizsgálat - esetenként a szegycsontból érzéstelenítés után speciális tűvel aspirációs minta nyérése /előzetesen a beteg a beleegyező nyilatkozatot aláírja/

Gyomortükrözés - B₁₂ vitaminhiányos vérszegénység, ill. vashiányos vérszegénység esetén.

Végbéltükrözés - esetenként vashiányos vérszegénységben.

Vastagbéltükrözés - esetenként vashiányos vérszegénységben.

A kezelés módszere, várható hatása

Vashiányos vérszegénység esetén részletes belgyógyászati kivizsgálás

- ennek negativitása esetén vastherápia, vagy injectio, vagy p.os formában.

Egyéb hiány vérszegénység esetén a hiányzó adag pótlása /B₁₂ vitamin, folsav/.

Fokozott vörösvérsejt pusztulás esetén szteroid adása /először injectio formájában, majd szájon át/.

Az alkalmazott kezelés mellett a vörösvérsejtszám normalizálódik, a vérszegénység megszűnik, a tünetek elmúlnak.

Előforduló mellékhatások, szövődmények

A vaskészítmények adásakor felléphetnek gyomor-bélrendszeri panaszok. A B₁₂ vitamin és a folsav kezelésnek nagyobb mellékhatása nincsen. A szteroid kezelésnek is lehetnek mellékhatásai - gyomorpanaszok. vérnyomás emelkedés, a vércukorszint emelkedése, tartós szteroid kezelés csonttrikulást idézhet elő.



HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ
Belgyógyászati-Infektológiai Centrum
Belgyógyászati Osztály

A szövődmények elkerülésének módja

Vaskészítmény adásakor, bevételekor tejtermékek fogyasztása. Steroid kezeléskor – H₂ receptor blokkoló adása a gyomorpanaszok kivédésére.

Magas vérnyomásos betegnél vérnyomáscsökkentő gyógyszer adása, rendszeres vérnyomásmérés. Cukorbetegség esetében rendszeres vércukorszint ellenőrzés a cukorbetegség kezelése megfelelő gyógyszerekkel.

A betegről elvárható magatartás életmód, étrend.

A beteg helyes táplálkozása, vas, vitaminingazdag diéta.

Steroid kezelésnél folyadék megszorítás.

Cukorbetegéknél meghatározott szénhidrát tartalmú diéta.

Tartós steroid kezelésnél fokozott a fertőzésekre való hajlam, ezért a beteg nagyobb közösségekbe ne menjen.