

**LOÉT DẠ DÀY TÁ TRÀNG**

<b>Loét dạ dày – tá tràng là gì?</b>	Là tình trạng lớp niêm mạc dạ dày tá tràng bị khuyết do sự tấn công của chất acid có trong dạ dày, phá vỡ lớp hàng rào bảo vệ niêm mạc dạ dày tá tràng
<b>Những yếu tố nguy cơ của bệnh</b>	Sử dụng thuốc: thuốc giảm đau, kháng viêm, thuốc chống kết tập tiểu cầu, thuốc kháng đông đường uống, thuốc nam, thuốc bắc... Thói quen sinh hoạt, ăn uống (ăn khuya, ăn cay,...) Sử dụng chất kích thích (rượu, bia, cafein,...) Stress Nhiễm Helicobacter pylori (Hp)
<b>Biểu hiện thường gặp của bệnh</b>	Đau trên rốn, rối loạn tiêu hóa, khó tiêu, đầy hơi, chướng bụng, buồn nôn, chán ăn
<b>Biến chứng</b>	Loét trợt, xuất huyết tiêu hóa, thủng dạ dày, ung thư hóa
<b>Các xét nghiệm cần làm</b>	Nội soi dạ dày, tá tràng, CLO test tìm HP Test urease hơi thở Siêu âm bụng
<b>Hướng điều trị</b>	<b>Điều trị không dùng thuốc:</b> <u>Điều chỉnh chế độ ăn:</u> - Thực phẩm ít gia vị: tránh chua, cay. - Tránh chất kích thích như trà, café, chocolate. - Hạn chế thức ăn nhiều dầu mỡ <u>Điều chỉnh lối sống:</u> - Không ăn quá khuya, Không ăn quá no - Sau ăn không nằm ngay (ít nhất 30p) - Nâng cao sức khoẻ tinh thần, tránh stress <b>Điều trị thuốc:</b> <u>Điều trị triệu chứng:</u> - Thuốc trung hòa acid - Thuốc giảm đau, giảm co thắt cơ trơn, thuốc chống nôn, chống đầy bụng... <u>Điều trị lành loét:</u> - Thuốc ức chế bơm proton (ức chế tiết acid): Loét tá tràng: 08 tuần, loét dạ dày: 12 tuần. <u>Điều trị diệt H. pylori:</u> phác đồ diệt Hp trong 02 tuần.
<b>Chế độ theo dõi và phòng ngừa</b>	Nội soi kiểm tra và test H.Pylori sau điều trị. Thay đổi lối sống, chế độ ăn. Tập luyện thể dục. Hạn chế rượu bia, thuốc lá.