

تعریف بیماری سندرم گیلن باره

یک اختلال خود ایمنی کمیاب اما خطرناک است که در آن سیستم ایمنی بدن به سلولهای سالم عصبی محیطی آسیب میزند. این امر منجر به ضعف، بی حسی، سوزن سوزن شدن، و در نهایت می تواند باعث فلج شدن شود. علت این وضعیت مشخص نیست، اما معمولاً بعثت بیماری های عفونی مانند ایدز، آنفلوآنزا یا عفونت ریه، بوجود می آید. این بیماری بیشتر در سنین ۳۰ تا ۴۰ سالگی دیده شده است، ولی ممکن است در هر سنی اتفاق بیفتد. این بیماری مزمن نیست و با یک دوره دارویی قابل درمان است که در صورت درمان نشدن به موقع ممکن است مشکل تنفسی ایجاد کرده و بدن را بسیار ضعیف کند.

هم چنین ممکن است برای مدت زمان طولانی، به تهویه ی مکانیکی نیاز باشد.

علل و منشاء بیماری

علت این بیماری هنوز به روشنی مشخص نیست، ولی معمولاً بعد از یک عفونت ویروسی مانند سرماخوردگی و یا آنفلوآنزا اتفاق می افتد. دلیلش می تواند این باشد که سیستم ایمنی بدن برای مبارزه با عفونت به شدت تلاش می کند و ممکن است که در این میان به صورت اشتباهی به سلول های عصبی خودی حمله کند. همچنین ممکن است بعد از خوردن آب آلوده یا غذای نپخته (مخصوصاً مرغ و ماهی و...) رخ دهد. بعضی موارد ممکن است علائم گیلن باره بعد از اعمال جراحی اتفاق بیفتد. گاهی هم هیچ گونه عامل شناخته شده ای وجود ندارد.

علائم و نشانه های بیماری

سوزش و حالت خواب رفتگی ناگهانی در پا و انتقال این حس در نقاط مختلف بدن یکی از علائم بارز این بیماری است که ممکن است با حسی در پا و همراه با ضعف عضلانی بدن رخ دهد. نشانه ها اغلب در عرض مدت کمی حدود چند روز یا چند هفته به قسمت های بالایی بدن کشیده می شود و بازوها و اندام فوقانی ضعیف و بی حس می شوند. گاهی اوقات ضعف آن قدر شدید است که بیمار اصلاً قادر به راه رفتن نیست و همچنین ممکن است به فلجی کامل بدن منجر شود. همچنین ممکن است بیمار در نفس کشیدن دچار مشکل شود. معمولاً ۲ هفته قبل از بروز نشانه ها، سندرم ایجاد شده است.



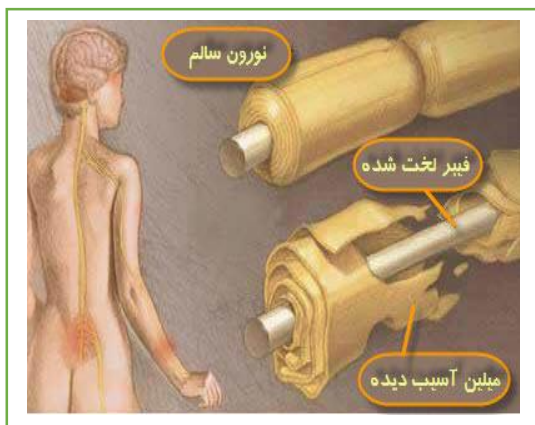
تشخیص بیماری

بیمار با ضعف متقارن اندام ها، کاهش رفلکس ها و پیشرفت رو به بالای ضعف حرکتی معرفی و پذیرش می شود. سابقه ابتلا به بیماری ویروسی چند هفته قبل از بروز نشانه های مذکور می تواند تشخیص گیلن باره را مطرح سازد.

در ارزیابی مایع مغزی نخاعی، افزایش میزان پروتئین بدون بالا رفتن سلول های دیگر مشاهده می شود. درمان بیماری

گیلن باره درمان قطعی ندارد، اما راه هایی وجود دارد که علائم را بهبود می بخشد که از جمله استفاده از ایمونوگلوبولین وریدی (IVIG) یا تعویض پلاسما است که هر دو تاثیر مشابهی دارند. در موارد پیشرفته بیماری ممکن است فرد قادر به خوردن از راه دهان نباشد که برای او لوله بینی "معدی می گذارند و از طریق لوله به او غذا داده می شود. رژیم غذایی بیمار باید پرکالری و پر پروتئین باشد تا قدرت عضلاتی او حفظ و بازسازی شود. ممکن است غذا با حجم کم و در دفعات زیاد برای بیمار تجویز شود. ممکن است برای کمک به حفظ قدرت و انعطاف پذیری عضلات، فیزیوتراپی برای فرد انجام شود.

بیماری گیلن باره



گروه هدف: بیماران اعصاب

تهیه و تنظیم: فریبا پناهی (کارشناس
پرستاری)

زیر نظر: دکتر ایرملو رییس بخش

تاریخ تهیه: بهار ۱۳۹۹

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۱

منابع:

درسنامه پرستاری برون-سوداژ

www.imamreza.tbzmed.ac.ir

شماره تماس واحد مربوطه

در صورت هرگونه سوال دارویی با سامانه ۱۹۰ تماس
بگیرید.

در صورت هرگونه سوال یا مشکل میتوانید با بیمارستان امام
رضا - بخش داخلی اعصاب با شماره تلفن ۹-
۳۰۲۲ و ۳۰۲۱ داخلی ۰۴۱-۳۳۳۴۷۰۵۴
تماس حاصل کنید.

ای شفا دهنده بیماران، گوشه چشمی همین لحظه از
تو کافیهست ...

آموزش خودمراقبتی

با توجه به اینکه ضعف حاصل از بیماری ممکن است
باعث بستری شدن بیمار گردد، بنابراین بیمار باید
مرتبا تغییر وضعیت داده شود. در صورتی که به علت
درگیری اعصاب جمجمه ای بلع بیمار مختل شود باید
اقدامات لازم جهت جلوگیری از اسپیراسیون انجام
گردد، مثل تعبیه لوله بینی - معدی و قرار دادن سر
بیمار در موقعیت بالاتر از بدن. در صورتی که به علت
درگیری عصب صورت، فرد قادر به بستن کامل
چشم نباشد باید از اشک مصنوعی و بستن چشم موقع
خواب استفاده کرد. در صورتی که بیمار نوسان فشار
خون داشته باشد باید داروهای تجویزی جهت کنترل
فشار خون به طور منظم و به موقع داده شود و فشار
خون بیمار مرتب کنترل شود. در صورت نامنظم و
ناپایدار بودن ضربان قلب بیمار باید به صورت مداوم از
نظر قلبی مانیتور گردد.

