

تعریف بیماری:

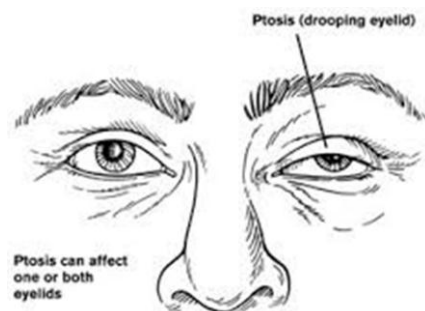
اختلالی است که انتقال پیام عصبی — عضلانی را در عضلات ارادی بدن تحت تاثیر قرار می دهد. با ضعف بیش از حد و خستگی بخصوص در عضلات ارادی مشخص می شود.

علل و منشاء بیماری:

در این بیماری آنتی بادی ها به گیرنده واسطه های عصبی متصل شده و سبب اختلال در انتقال پیام های عصبی به عضلات ارادی بدن می شود. بدین ترتیب گیرنده های کمتری فعال خواهند بود و این مسئله سبب ایجاد ضعف در عضلات ارادی بدن می شود و این حالت ضعف با ادامه یافتن فعالیت های بدن تشدید می یابد.

علائم و نشانه های بیماری:

علائم اولیه در چشم ها ظاهر می شود. دوبینی و افتادگی پلک شایع است. ضعف بیش از حد عضلات اسکلتی و خستگی که معمولاً با فعالیت تشدید یافته و با استراحت بهبود می یابد. عضلانی که بیشتر گرفتار می شوند، شامل چشمها، کنترل سر، جویدن، بلعیدن و تکلم هستند و با کمترین فعالیت مثل شانه زدن سر، خسته می شوند.



تشخیص بیماری:

تزریق آدروفونیوم است. دارویی که انتقال ایمپالس در محل عصب به عضله را تسهیل می کند. در طی ۲۰ ثانیه علایم به طور موقت بهبود می یابد. انجام ام آر آی و اسکن در ۹۰ درصد بیماران بزرگی غده تیموس را نشان می دهد.

درمان بیماری:

درمان جهت بهبود عملکرد بیمار و کاهش یا حذف آنتی بادی های موجود در خون انجام می شود. روش های درمان شامل: داروهای آنتی کولین استراز، پلاسما فرزیس، IVIG و تمیکتومی (برداشتن تیموس) است. درمان دارویی شامل نفوستیگمین بروماید و پیروستیگمین بروماید است. این داروها عوارض جانبی شامل شکم درد، اسهال، تهوع، افزایش ترشحات دهانی دارند. این داروها باید به موقع تجویز شوند. بهبودی ناشی از داروها درازمدت می باشد و کامل نیست. هرگونه تاخیر در مصرف داروها موجب شدت یافتن ضعف عضلانی و عدم امکان مصرف خوراکی می شود.

روش پلاسما فرزیس:

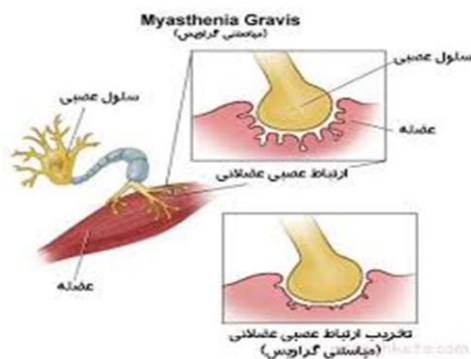
در واقع تعویض پلاسما یکی از روش های مورد استفاده در حملات حاد بیماری است.

درمان جراحی:

شامل برداشتن غده تیموس است که می تواند سبب بهبودی این بیماری شود. روش جراحی نیاز به دارو درمانی را کاهش داده یا حذف می کند. یکسال پس از عمل جراحی علائم بیماری بهبود می یابد.



بیماری میاستنی گراویس



گروه هدف: بیماران مبتلا به میاستنی گراویس

تهیه و تنظیم:

فرزانه صفی (کارشناس ارشد پرستاری)

زیرنظر: دکتر طاهر اقدم (رئیس بخش)

تاریخ تهیه: پاییز ۱۴۰۰

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۴

۷. رژیم غذایی:

در این بیماری رژیم خاصی نیاز نیست. اگر جویدن و بلعیدن دچار اختلال شده باشد، ممکن است لازم باشد از غذاهای نرم استفاده شود. غذا را به آرامی بخورید و از تند غذا خوردن پرهیز نمایید.

۸. فعالیت و استراحت:

از انجام فعالیت های طولانی و پی در پی که باعث تضعیف عضلات و خستگی میشود پرهیز کنید. به منظور حفظ قوای خود بین فعالیت ها حتما استراحت کنید.

۹. آموزش سلامت:

از مصرف دخانیات، مشروبات الکلی اجتناب نمایید. از استرس و اضطراب دوری نمایید. از داشتن اضافه وزن پرهیز نمایید.

منابع: پرستاری داخلی جراحی برونر-سودارث

شماره تماس واحد مربوطه:

۰۴۱۳۳۳۴۷۰۵۴ داخلی: ۱۰۴۵- ۱۰۴۶

آدرس و بارکد سایت مرکز:

www.imamreza.tbzmed.ac.ir



آموزش های خودمراقبتی:

۱. راهکارهای حفظ انرژی را یاد بگیرید و بهترین زمان استراحت خود را در طول روز پیدا کنید.

۲. برای تسهیل عمل بلع بهتر است در هنگام صرف غذا در وضعیت قائم بنشینید. و کمی گردن را خم کنید.

۳. وقتی پلکها کامل بسته نمی شوند برای جلوگیری از آسیب قرنیه بهتر است به پلکهای بیمار چسب زده شود و در فواصل معین از اشک مصنوعی استفاده کند. پوشاندن یک چشم نیز می تواند به اصلاح دوبینی کمک کند.

۴. از عواملی که سبب تشدید بیماری و احتمال ایجاد بحران می شوند باید اجتناب شود. به عنوان مثال استرس روانی، عفونتها، فعالیت بدنی شدید، بعضی داروها، گرمای شدید محیط.

۵. مصرف دقیق و صحیح داروها بسیار با اهمیت است. هر تاخیری در دریافت دارو ممکن است در توانایی بلع یا تنفس اشکال ایجاد کند.

۶. از مصرف خودسرانه داروهای خواب آور و مسکن های مخدر اجتناب کنید زیرا این داروها میتوانند مشکلات تنفسی ایجاد کنند.