

میاستنی گراویس چیست؟

اختلالی است که انتقال 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.

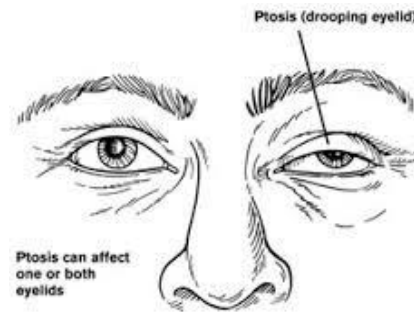
سن بروز آن در زنان ۳۵ - ۱۵ سال و در مردان در سنین بالای ۴۰ سال می باشد.

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.



راه تشخیص بیماری چیست؟

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 در ۹۰ درصد بیماران بزرگی غده تیموس را نشان می دهد.

درمان بیماری چیست؟

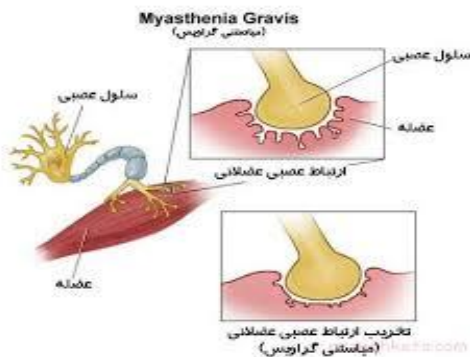
درمان جهت بهبود عملکرد بیمار و کاهش یا حذف آنتی بادی های موجود در خون انجام می شود. روش های درمان شامل: داروهای آنتی کولین استراز، پلاسما فرزیس و تمیکتومی (برداشتن تیموس) است.

درمان دارویی شامل نئوستیگمین 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.

میاستنی گراویس



گروه هدف: بیماران مبتلا به میاستنی گراویس

تهیه و تنظیم: زهرا عباس نژاد (کارشناس

پرستاری، کارشناس ارشد فیزیولوژی)

زیر نظر: رییس بخش ICU اعصاب، دکتر

فرهودی و واحد آموزش بیمارستان امام رضا

تبریز

تاریخ تهیه: فروردین ۱۳۹۷

تاریخ بازنگری: آذر ۱۳۹۹

آموزش به بیمار

- راهکارهای حفظ انرژی به بیمار آموزش داده می شود. بیمار باید بهترین زمان استراحت خود را در طول روز پیدا کند.

- برای تسهیل عمل بلع بهتر است در هنگام صرف غذا در وضعیت قائم بنشینند. و کمی گردن را خم کند.

- 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.

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.

منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر-سودارث

www.Imamreza.tbzmed.ac.ir

تلفن: ۰۴۱۳۳۳۴۷۰۵۴

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.

بحران میاستنیک چیست؟

بحران میاستنی تشدید فرایند بیماری است، که به صورت ضعف عضلانی شدید، ضعف تنفسی و نارسائی تنفسی مشخص می شود. شایع ترین علت بروز بحران، عفونت ها هستند. همچنین عوض کردن داروها، جراحی، حاملگی، درجه حرارت بالای محیط می تواند عامل شدت یافتن بیماری باشد.

روشهای تجویز IVIG (ایمنوگلوبولین وریدی) و پلاسمافرزیس می تواند در بحران میاستنیک استفاده شود.