

سندرم گیلن باره چیست؟

اختلال خود ایمنی کمیاب، اما خطرناک است که در اثر اشتباه سیستم ایمنی بدن به وجود می آید. در این حالت سیستم ایمنی بدن دیواره اعصاب محیطی (میلین) را بیگانه انگاشته و باعث تخریب آن میشود.

علل و منشاء بیماری

علت بیماری هنوز به روشنی مشخص نیست، ولی معمولا به دنبال یک عفونت ویروسی مانند سرما خوردگی یا آنفلوانزا اتفاق می افتد. حتی ممکن است بعد از خوردن آب یا غذای نپخته (مخصوصا مرغ و ماهی) رخ بدهد. در بعضی موارد ممکن است بعد از اعمال جراحی اتفاق بیفتد. گاهی هم هیچ عامل شناخته شده ای وجود ندارد. طبق آمار تنها یک یا دو نفر از هر صد هزار نفر را مبتلا می کند. این بیماری بیشتر در سنین ۳۰ تا ۴۰ سالگی دیده میشود.

علائم و نشانه های بیماری

اولین علامت بیماری بی حسی و ضعف عضلات اندام های تحتانی می باشد. بسته به شدت بیماری، ضعف رفته رفته شدیدتر شده و به اندام های فوقانی و حتی چشم ها می رسد. نشانه ها اغلب در عرض چند روز یا چند هفته به قسمت های بالایی بدن کشیده می شود. گاهی اوقات ضعف آنقدر شدید است که بیمار قادر به راه رفتن نیست. از جمله علایمی که نیاز به مداخله اورژانسی دارد اشکال در بلع، سرازیر شدن آب دهان و مشکل در نفس کشیدن است. تظاهرات مربوط به سیستم قلبی عروقی شامل نوسانات ضربان قلب و نوسانات فشار خون است.

تشخیص بیماری

- معاینات بالینی
- گرفتن شرح حال از عفونت ویروسی اخیر
- تست های عملکرد ریوی
- بررسی مایع نخاعی
- بررسی های الکتروفیزیولوژی

درمان بیماری

بیمار مبتلا نیاز دارد که چند روز تا چند هفته در بیمارستان بستری شود. درمان بیماری شامل استفاده از ایمنوگلوبولین وریدی یا تعویض پلاسماست. به غیر از این، درمانهای جانبی برای مشکلات تنفسی و حرکتی و گوارشی و... نیز ممکن است بر اساس نیاز بیمار انجام شود.

پلاسما فرزیس:

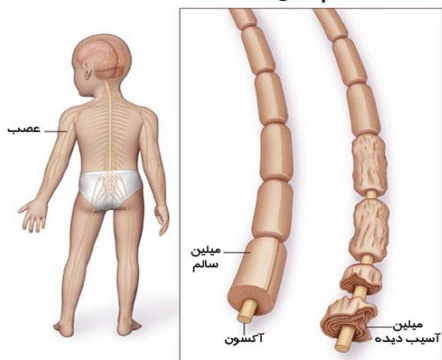
در این روش با استفاده از دستگاه مخصوص خون بیمار گرفته شده و پلاسمای آن که حاوی آنتی بادی های علیه میلین اعصاب هستند جدا شده و خون مجددا به بیمار برگردانده میشود.

ایمنوگلوبولین وریدی **IVIG**:

در این روش با توجه به اینکه سیستم ایمنی بدن به طور اشتباه پوشش اعصاب محیطی را تخریب میکند با تزریق **IVIG** سیستم ایمنی بدن تصحیح و روند بیماری متوقف میشود. در این روش به مدت ۵ روز و به میزان ۲ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بیمار **IVIG** تزریق می گردد.

سندرم گلین باره

سندرم گلین باره



گروه هدف: بیماران مبتلا به سندرم گلین باره

تهیه و تنظیم: زینب رهنما (کارشناس

پرستاری)

زیر نظر: رییس بخش ICU اعصاب، دکتر

فرهودی

تاریخ تهیه: پاییز ۱۴۰۰

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۱

* برای کمک به حفظ قدرت و انعطاف پذیری عضلات، فیزیوتراپی برای فرد انجام میشود.
* بیمار مستعد یبوست است. پس برای پیشگیری از آن در صورت عدم محدودیت مصرف مایعات روزانه ۸ لیوان آب نوشیده شود.
* از قرار گرفتن در معرض استرس های شدید بپرهیزید.
* بیمار باید مرتبا تغییر پوزیشن داده شود.
* در صورتی که به علت درگیری عصب صورت، فرد قادر به بستن کامل چشم نباشد، باید از اشک مصنوعی استفاده شود و چشم بیمار به هنگام خواب بسته شود.

منبع: پرستاری داخلی جراحی برون-سودارث

www.Imamreza.tbzmed.ac.ir

تلفن: ۰۴۱۳۳۳۴۷۰۵۴

داخلی ۱۰۴۵-۱۰۴۶

آموزش خودمراقبتی:

* مطمئن باشید که این بیماری واگیردار نمی باشد و قابل سرایت و انتقال به فرد دیگر نیست. پس با خیال راحت به بیمار خود رسیدگی نمایید.

* مادامی که بیمار در بستر است حتما دست ها و پاهایش را برایش حرکت دهید. بی حرکتی موجب بیشتر شدن ضعف عضلات و همچنین درد در پا مخصوصا ناحیه پشت زانو میشود.

* رژیم غذایی شما باید پرکالری و پر پروتئین باشد تا قدرت عضلانی شما حفظ و بازسازی شود.

* ممکن است غذا با حجم کم و به دفعات برای بیمار تجویز شود. در موارد پیشرفته ممکن است فرد قادر به غذا خوردن نباشد. که برای او لوله بینی-معده گذاشته و از این طریق به او غذا داده میشود. بهتر است، سر بیمار در موقعیت بالاتر از بدن قرار گیرد.

* اگر ضعف عضلات تنفسی موجب اختلال تنفسی در فرد شود ممکن است به دستگاه تنفسی مصنوعی نیاز پیدا کند.