



گیلن باره

مرکز آموزشی درمانی آیت الکاظمی شهرکرد

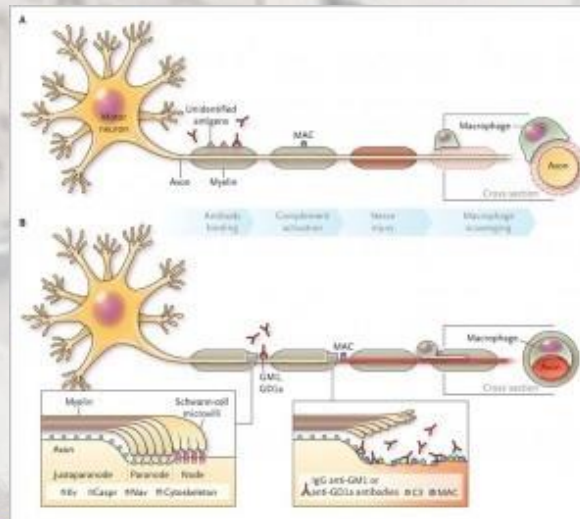
آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار ۱۴۰۳

کد: PE/NUR -KH-01-09

چشم انداز درازمدت این بیماری دوره ی بهبود گلین باره می تواند طولانی باشد ، اما اکثر افراد بهبود می یابند .به طور کلی عالیم دو تا چهار هفته قبل تثبیت آن بدتر می شوند .پس از آن بهبودی می تواند از چند هفته تا چند سال طول بکشد بطور معمول دوره ی بهبودی بین ۶ تا ۱۲ ماه است. حدود ۸۰ درصد افراد مبتال می توانند در ۶ ماه بطور مستقل حرکت کنند و ۶۰ درصد قدرت عضلانی خود را در یک سال بدست بیاورند برای برخی افراد بهبودی بیشتر طول می کشدو تقریبا ۳۰ درصد افراد پس از سه سال ضعف دارند.



۸- جهت افزایش استقلال ، کارهای روزمره تا حد امکان توسط بیمار انجام شود

9- در صورت امکان به گفتار درمانی و متخصص تنفس درمانی ، جهت بهبود وضعیت تکلم و تنفس موثر به متخصص مربوطه ارجاع داده شود .

10- برای کاهش خطر زخم فشاری توصیه می شود از پدها یی بر روی برجستگی استخوانی نظیر آرنج و پاشنه ی پا استفاده کنند .

11- هر دو ساعت یکبار در صورت عدم جابجایی بیمار در تخت ، تغییر وضعیت مناسب داده شود .

12- پس از درمان و بهبودی کامل بیمار در معرض عود حمله می باشد بنابراین هرگونه ضعف و شلی در اندام تحنانیمیتواند خطراتی برای شروع بیماری باشد و باید حتما به پزشک مراجعه شود .

این بیماری با ضعف پاها شروع شده و کم کم به اندام فوقانی کشیده میشود و بلع و تنفس را درگیر میکند .

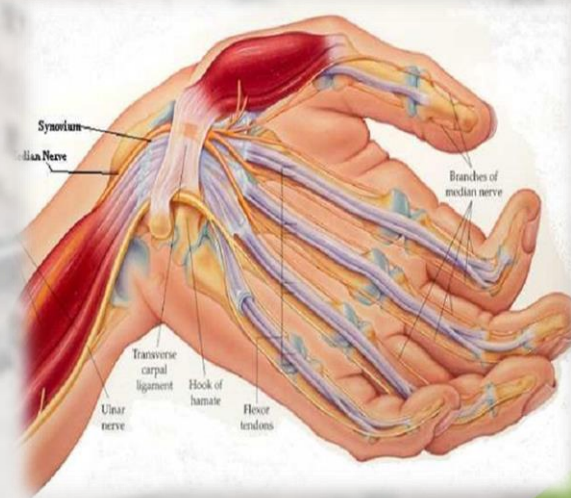
6 رژیم نرم و نیمه جامد باشد. جهت جلوگیری از یبوست از رژیم غذایی میوه و سبزیجات و مایعات فراوان استفاده شود

7- برای انجام کارهای روزمره از وسایل کمک حرکتی مانند: واکر، صندلی چرخدار، کمد های کنار تخت و صندلی مخصوص با قابلیت جابجایی استفاده شود



نکاتی که بیمار باید بداند:

- 1- حفظ عملکرد تنفسی به کمک اسپرومتری تشویقی و فیزیوتراپی قفسه ی سینه
- ۲- بهبود تحرک بدنی، با قراردادن اندام انتهایی دچار فلج در وضعیت کارکردی صحیح
- ۳- حداقل روزی ۲ بار به انجام ورزش های غیرفعال اقدام کند
- ۴- به تمرین راه رفتن پردازد
- 5- تامین مواد غذایی در حد کافی توصیه می شود. مواد غذایی در حجم کم و دفعات بیشتر میل شود



کلین باره

یک هجوم خود ایمنی به میلین اعصاب محیطی است که نتیجه ی این هجوم ضعف بالا رونده همراه با ناتوانی در انجام حرکات ارادی، کاهش رفلکس و بی حسی است .

در ۶۶ درصد موارد معمول یک عفونت زمینه ساز مثل :

عفونت تنفسی یا گوارشی _ واکسیناسیون _ حاملگی _ جراحی باعث شروع میشود .

علائم

گزگز، مور مور، سوزش اندامها، و در ده درصد موارد درد عضلات دیده میشود.

ضعف عضلات از نوع خفیف تا کامل، اختلال عملکرد ماهیچه ی تنفسی و در صورت درگیری اعصاب مغزی بیمار قادر نیست چشمها را محکم ببندد. و یا عضلات صورت را حرکت دهد.

دوبینی، آتروفی اندامها، اختلالات ادراری، افزایش ضربان قلب، کاهش فشارخون وضعیتی و نوسانات فشار خون و کاهش ضربان قلب از علائم بیماری می باشد.