



آیا می توان در زمان ابتلا به این بیماری فعالیت داشت؟

- در طی مرحله حاد، فعالیت خود را محدود سازید در این شرایط استراحت در بستر توصیه می گردد.
- در صورت زمین گیر شدن، حرکت دادن مکرر بیمار برای جلوگیری از ایجاد زخم بستر ضروری است. نرمش های غیر فعال را برای جلوگیری از ایجاد کوتاه شدگی عضلات برای بیمار در نظر بگیرید.
- بیمار ممکن است برای انجام کارهای روزمره خود نیازمند صندلی چرخدار و یک نفر همراه باشد.



استفاده از توانبخشی مناسب و تهیه وسایل کمکی مناسب برای ناتوانی های بیمار است.

رژیم غذایی

رژیم غذایی خاصی نیاز نیست. رژیم کم نمک ممکن است از احتباس مایع پیشگیری کند.

در صورت بروز موارد زیر در طی درمان به پزشک مراجعه کنید:

- وجود خون در ادرار
- وجود خون در مدفوع
- کوتاهی نفس
- درد سینه
- تب
- درد شدید شکم



پلی میوزیت

مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/IN -KH-01-52

پلی میوزیت چیست؟

- پلی میوزیت التهاب بافت همبند همراه تغییرات تخریبی و ضعف عضلات که ممکن است واضح باشد و یا فقط با آزمایش معلوم شود.
- عضله ممکن است درد داشته باشد یا نه. (میلژیا) این تغییرات باعث ضعف و تحلیل عضلات به ویژه عضلات اندام های فوقانی و تحتانی می شود.
- این بیماری شباهت های بسیاری با آرتریت روماتوئید (التهاب وتورم مفاصل) و لوپوس دارد اغلب عضلات بزرگ بدن و به صورت دوطرفه دچار ضعف و ناتوانی می شوند مثل گردن، شانه ها، باسن و کمر.
- شیوع آن در خانم ها دو برابر آقایان بوده و بیشتر بین سنین ۳۰-۵۰ سال بروز می کند.
- درماتومیوزیت زمانی است که این التهاب بر روی پوست ظاهر می شود.



علائم اصلی

- ضعف و ناتوانی در عضلات بخصوص کمر بند لگن و کمر بند شانه
- به آرامی طی هفته ها یا ماه ها بدتر می شود
- سردی دست ها و پاها و ناتوانی در شانه زدن به موها
- افتادن مکرر و سختی در برخاستن از جا
- اختلال در تکلم یا بلع
- عفونت همراه با تب، کاهش وزن

علائم دیگر

- خستگی
- به سختی نفس کشید
- ضخیم شدن پوست دست ها
- بیشتر افراد درد ندارند
- دوبینی ضعف عضله خارج چشمی

علت پلی میوزیت

احتمالا یک بیماری بیش حساسیتی یا خود ایمنی (بیماری که در آن سیستم دفاعی بدن به اندامها حمله می کند) است اگر چه علت واقعی آن مشخص نشده است ارتباط این بیماری با مصرف برخی داروها و در پی عفونت های باکتریایی، ویروسی و تزریق برخی واکسن ها مشاهده شده است.

تشخیص



- ضعف عضلانی
- آزمایش خون
- ام آر آی
- نمونه برداری از عضله
- (الکترومیوگرافی) برق نگاری ماهیچه

درمان

- درمان میوزیت بستگی به علت آن دارد
- اگر در اثر عفونت ویروسی باشد نیاز به درمان ندارد
- و در نوع باکتری برای بیمار آنتی بیوتیک درمانی
- معمولاً مراقبت در منزل انجام می شود ولی در طی مرحله حاد ممکن است بستری در بیمارستان لازم باشد.
- درمان فیزیکی و توانبخشی نیز توصیه می گردد.
- داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی کورتونی تا برطرف شدن علائم حاد با مقادیر بالا و سپس با مقادیر کمتر مثل: پردنیزون تجویز می شود.
- اغلب چون مصرف کورتون به تنهایی عوارض فراوانی دارد استفاده از دارویی مثل متو تروکسات و ازاتیوپرین هم توصیه می شود تا بتوان سریعاً دوز کورتون را کاهش داد.