



مرکز آموزشی درمانی شفا

عنوان سند: **سندرم گیلن باره**

کد سند: **NO-BK-300**



تهیه کننده:

رویا اسفندیاریپور، دلارام فرخپور

تنظیم کننده: فرحناز نریمبسا

سوپروایزر آموزش سلامت

ویرایش : اول تاریخ : 1400/1/20 صفحه : 1 از 6



در انتها ، شفای عاجل را برای همه بیماران
از خداوند منان خواستاریم.

منابع: brunner and suddarth's textbook of
medical-surgical nursing 2018, mosby's
handbook of patient teaching 2006

ویرایش : اول تاریخ : 1400/1/20 صفحه : 6 از 6

جهت جلوگیری از بیبوست :

نوشیدن مایعات برای حفظ میزان دریافتی در حد
۲۰۰۰ میلی لیتر آب روزانه (مگر این که منعی
وجود داشته باشد)

خوردن غذاها و میوه ها با فیبر بالا

فعالیت:

از سرگیری آهسته ی فعالیت ها، انجام ورزش در حد
تحمل ضرورت دارد

ورزش های فعال و یا غیر فعال در محدوده دامنه
حرکتی مفاصل همراه با ماساژ همه اندام ها را انجام
دهید

انجام ورزش هایی که قدرت و تحرک انگشتان را
افزایش می دهد (اسباب بازی های فشاری، بازی با
گل و توپ ها)

جهت جلوگیری از زخم های فشاری تغییر وضعیت
بدنی هر ۲ ساعت و استفاده از پد هایی بر روی
برجستگی های استخوان ها نظیر آرنج ، پاشنه ی پا
و باسن موثر می باشد

تایید شده توسط دکتر بهناز صدیقی
متخصص مغز و اعصاب

ویرایش : اول تاریخ : 1400/1/20 صفحه : 5 از 5

سندرم گیلن باره ناشی از حمله ایمنی نوع سلولی بدن به پروتئینهای میلین (ماده اتصال بین اعصاب) اعصاب محیطی است که همراه با ناتوانی در انجام حرکات ارادی و بی حسی میباشد و در نتیجه از بین رفتن آن -هدایت عصبی در بین اعصاب محیطی صورت نمیگیرد .

بیش از نیمی از افراد درگیر ۱۰ تا ۱۴ روز قبل از شروع شکایات ها، یک عفونت غیر اختصاصی (به عنوان مثال، عفونت دستگاه تنفس فوقانی، عفونت معدی-روده ای) داشته اند.

اگرچه دوره ی بیماری متغیر است، به طور معمول بیماری با ضعف پیش رونده مشخص می شود و می تواند شامل ضعف تنفسی و خستگی باشد. شروع بیماری سریع است و عموماً علائم قابل برگشت هستند.

سندرم گیلن باره به دلیل احتمال پیشرفت سریع و نارسایی تنفسی عصبی - عضلانی یک فوریت پزشکی به شمار می آید و نیازمند

کنترل در بخش مراقبتهای ویژه است.

درمانهای تنفسی یا تهویه مکانیکی برای حمایت از عملکردهای ریوی و روند اکسیژن رسانی به میزان کافی ضروری می باشند .

اقدامات و تدابیر دیگر با هدف پیشگیری از عوارض ناشی عدم تحرك صورت میگیرند و شامل استفاده از داروهای ضد انعقاد - جورابهایی الاستیکی بلند و پوتین های فشارنده مخصوص می باشند که جهت جلوگیری از ایجاد لخته در ریه و در عروق به کار برده می شوند و روش پلاسما فرز و استفاده از داروهای IG IV (ایمونوگلوبولین) در درمان بیمار بسیار اهمیت دارد.

علائم و شکایات

- ضعف عضلانی متقارن ابتدا در ساق های پا شروع شده و در مدت چند روز به طرف بازوها صعود میکند.
- ضعف همراه با پارستزی، درد
- فلج اندام های فوقانی (نسبی یا کامل)، فلج چهار اندام
- کاهش رفلکس و سپس از بین رفتن رفلکس تاندون های عمقی
- فلج دوطرفه صورتی و دهانی حلقی
- اشکال در بلع
- احتباس ادراری
- فلج عضلات تنفسی
- نارسایی تنفسی
- نوسان فشارخون
- کرختی و بیحسی (در انگشتان پا بدتر است)

عارضه ی خطرناک اختلال تنفسی می باشد.

علائم هشدار دهنده شامل ناتوانی در تنفس عمیق به دلیل اضطراب ، گیجی یا سختی در بلع و احساس خفگی در زمان غذا خوردن

که در صورت بروز علائم نارسایی تنفسی فوق باید سریعاً به مراکز اورژانس مراجعه کرد.

رژیم غذایی:

رژیم غذایی پرکالری و پرپروتئین توصیه میشود

در صورتی که ضعف عضلات صورت وجود دارد بایستی رژیم غذایی را از غذاهای نرم شروع و به غذاهای سفت و جامد ادامه داد.