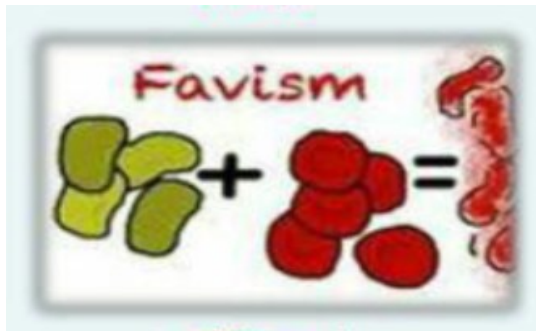




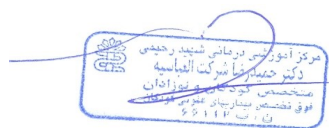
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان
بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

فاویسم



شناسنامه ی بروشور آموزشی

عنوان	فاویسم
تهیه و تنظیم	رقیه گودرزی
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405



ناظر کیفی
دکتر حمیدرضا شرکت
العباسیه

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

* با افزایش سن شدت بیماری کاهش نمی یابد و در صورت تشخیص فاویسم تا پایان عمر بیماری با شماسست و بایستی از عوامل ایجاد کننده حمله دوری کنید.

* در هر زمان به هر دلیلی به پزشک مراجعه کردید به پزشک خود بگویید که مبتلا به فاویسم هستید. تا پزشک داروی کم خطر و بدون خطر را برای شما تجویز کند.

* با مراجعه سریع به پزشک در زمان مشاهده علائم خطر (تغییر رنگ ادرار، زردی پوست، بیحالی) از آسیب های جدی جلوگیری می کنید.

منبع:

۱- کتاب کم خونی ها

مؤلفین : دکتر محمدنقی ارزانیان، دکتر امیرعلی حمیدیه

۲- درمان قدم به قدم بیماری های کودکان ۱

تألیف دکتر محمدرضا اشرافی

شماره تلفن بیمارستان: ۳۳۳۳۶۱۴۲-۸

داخلی بخش اطفال ۲۵۹۹

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



نکات آموزشی :

* شدت علائم ایجاد شده به شدت بیماری (میزان کمبود آنزیم) و شرایط بیمار (عفونت های اخیر) و مقدار و مدت مواجه شدن با ماده حساسیت زا بستگی دارد. بنابراین واکنش افراد مبتلا به فاویسم با هم در یک بیمار در شرایط مختلف متفاوت می باشد.

* در صورت وجود یک فرد مبتلا در خانواده بررسی برای همه افراد خانواده خصوصاً فرزندان دیگر (دختر و پسر) لازم است. همچنین توصیه می شود سایر افراد پسر بستگان نزدیک شامل (پسرخاله، پسر دایی، پسر عمو و پسر عمه) نیز بررسی شوند.

* توجه داشته باشید برخی بیمارانی که بیماریشان شدیدتر است حتی عبور از مزرعه باقلا یا حضور در خانه ای که باقلا پاک شده نیز می تواند باعث بروز حمله شود.



یک بیماری ارثی خونی مادرزادی است.

علت آن کمبود آنزیمی به نام G6PD است. این آنزیم در تمام سلولهای بدن وجود دارد.

در پسرها شایع تر است.

ظاهر افراد مبتلا به فاویسم در حالت عادی کاملاً طبیعی بوده و هیچگونه علامتی ندارند.

عدم وجود یا کمبود این آنزیم در گلبول های قرمز خون در افراد مبتلا به فاویسم باعث آسیب دیواره گلبول های قرمز در مقابله با عواملی نظیر برخی داروها و موادغذایی و عفونت ها می شود در نهایت از بین رفتن گلبول های قرمز و علائم زردی و کم خونی مشاهده می شود.



علائم بیماری

در صورت تماس با عوامل خطر معمولاً ۲۴ تا ۴۸ ساعت بعد علائمی زیر در بیمار ایجاد می شود.

علائم عمومی :

- * تب متوسط تا ۳۸ درجه سانتیگراد.
- * بی قراری، بیحالی، تهوع، استفراغ، افزایش ضربان قلب، افزایش تعداد تنفس

علائم اختصاصی :

- * زردی (یرقان) پوست
- * تغییر رنگ ادرار (به صورت پر رنگ و رنگ چای)
- * علائم بیماری در دوره نوزادی خود را به صورت زردی دوره نوزادی نشان می دهد. بنابراین تمام نوزادان مبتلا به زردی از لحاظ این بیماری بررسی می شوند.

درمان

- * این بیماری درمان قطعی ندارد و تنها اقدام پرهیز از مواجهه با عوامل خطر می باشد.
- * در صورت بروز حمله مواجهه سریع به پزشک جهت انجام اقدامات لازم، جهت پیشگیری از عوارض خطرناک به دلیل از بین رفتن گلبول های قرمز به سیستم های قلب و کلیه و کم خونی شدید الزامی است.



- * بستری در بیمارستان دادن مایعات فراوان به صورت وریدی و خوراکی (در صورت اجازه تغذیه خوراکی توسط پزشک) تا عادی شدن رنگ ادرار می باشد.

- * در کم خونی شدید ممکن است تزریق خون صورت گیرد.

- * ۳ تا ۶ هفته بعد از حمله مقدار گلبول های قرمز (هموگلوبین) در حد طبیعی برمی گردد.

برای پیشگیری از حمله بیماری چه کنیم؟

پرهیز از موادی که باعث ایجاد حمله می شوند.

این مواد شامل :

- * باقلا، انواع لوبیا، سویا، انواع نخود و عدس، رنگ های خوراکی مصنوعی، حنا، نفتالین و نوشابه های الکلی
- * برخی داروها مانند کوتریموکسازول، آسپرین، نالیدکسیک اسید و داروهای ضد مالاریا
- * منتول که در خمیر دندان، اب نبات و خوش بو کننده دهان، دهان شویه ها و برخی قطره های بینی یافت می شود.

