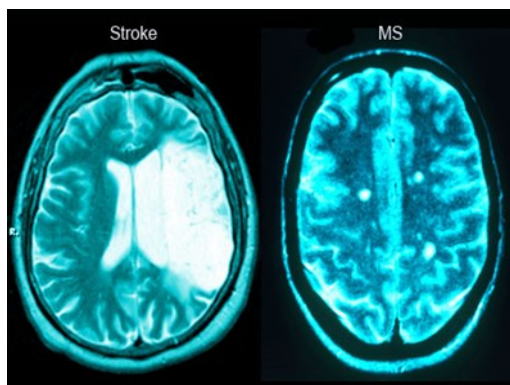




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان
بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

ام اس یا مولتیپل اسکلروز



عنوان
ام اس

تهیه و تنظیم
فاطمه کاظمی نیا

سمت
کارشناس پرستاری

تایید کننده و نظارت
کارگروه آموزش به بیمار

سال بازنگری
1405

ناظر کیفی
دکتر خدیجه کاظمی

شماره تلفن بیمارستان: ۳۳۳۳۶۱۴۲-۸

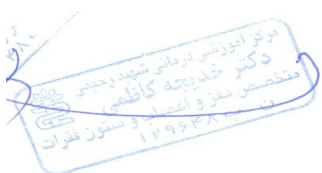
آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

داخلی مردان: ۲۴۷۴

داخلی زنان: ۲۴۹۳

داخلی جنرال: ۲۵۰۷

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

افرادی که بیشتر از بقیه در خطر ابتلا به ام اس
قراردارند، شامل:

۱- افرادی که در سنین ۲۰ تا ۴۰ سالگی
قراردارند.

۲- زنان دو برابر بیشتر از مردان در خطر ابتلا به
بیماری ام اس قراردارند

منابع : درسنامه داخلی و جراحی مغز و اعصاب

ترجمه زهرا مشتاق ویراست ۱۳

اقدامات پرستاری :

* به حداقل رساندن اسپاسم

استفاده از کمپرس آب گرم ، تمرینات روزانه
برای تقویت عضلات توصیه می شود. شنا کردن و
دوچرخه رانی مفید است .

* پیشگیری از آسیب :

به علت عدم تعادل هنگام راه رفتن پاها را از هم
باز کند تا سطح حمایت را افزایش دهد و یا از
عصا و یا واکر استفاده کنید.

* بهبود کنترل مثانه و روده:

تشویق به مصرف مایعات و غذاهای فیبردار
مصرف داروهای تجویز شده برای بهبود عملکرد
مثانه و روده

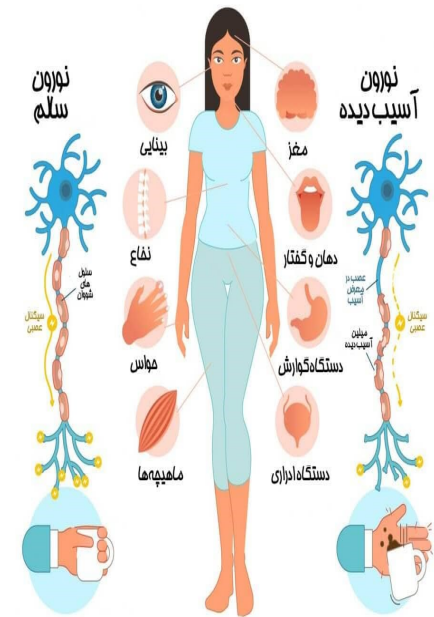
* مشکلات بلع و تکلم:

به علت اختلال بلع دقت در غذا خوردن و
پوزیشن دادن صحیح به بیمار برای غذا خوردن
توصیه می شود.



ام اس یا اسکلروز چندگانه در اثر تخریب میلین و آکسون عصب ها به وسیله سیستم ایمنی ایجاد می شود. میلین ماده ای متشکل از چربی و پروتئین است که دور تا دور رشته های عصبی معینی را در مغز و طناب نخاعی می پوشاند . از بین رفتن میلین انتقال پیام ها را در طول عصب دچار اختلال می کند.

تأثیرات ام اس بر بدن



علائم :

- ۱- خستگی
- ۲- تغییرات شناختی (از دست دادن حافظه و کاهش تمرکز) و افسردگی
- ۳- ضعف و بیحسی یکی و یا تعدادی از اعضای بدن اشکال در برقراری هماهنگی و عدم تعادل
- ۵- مشکلات بینایی
- ۶- گیجی
- ۷- اسپاسم در اندام
- ۸- دمانس و اختلال تکلم



درمان:

درمانی قطعی برای ام اس وجود ندارد و کلیه برنامه ها به منظور رفع نشانه در بیمار و تداوم حمایت از بیمار و کند کردن سیر پیشرفت بیماری است.

داروها :

۱ اینتر فرون بتا - 1a و اینتر فرون بتا 1b- که به صورت زیر جلدی و یک روز در میان تزریق می شوند .

آونکس یک اینتر فرون بتا - 1a است که هفته ی یک بار و به صورت داخل عضلانی استفاده می شود از داروهای دیگر کوپاکسون (گلاتیرامر استات) که به صورت یک روز در میان و زیر جلدی تزریق می شود . از دیگر داروها میتوان به دی متیل فومارات، تری فلونوماید، فینگولیمود، ریتوکسی ماب و ... اشاره کرد .