

## سندرم گلین باره

در نتیجه حمله سیستم ایمنی بدن به اعصاب محیطی

ایجاد می شود

معمولاً یک علت زمینه ساز مثل عفونت تنفسی یا

گوارشی، واکسیناسیون، حاملگی و جراحی موجب

شروع حمله بیماری می شود.

## علائم بیماری:

در ابتدا علائمی مثل گزگز، مورمور، سوزش و خواب

آلودگی اندام ها ایجاد می شود. در ۱۰ درصد موارد

درد عضلات دیده می شود. ضعف عضلانی از نوع

خفیف تا فلج کامل، اختلال عملکرد ماهیچه های تنفسی

ممکن است ایجاد شود. در صورت درگیری اعصاب

مغزی، بیمار قادر نخواهد بود چشم ها را محکم ببندد و

یا عضلات صورت را حرکت دهد، دو بینی، کوچک

شدن اندام ها، اختلالات ادراری و ... ممکن است بروز

کند

## تشخیص:

▪ معاینات پزشکی

▪ آزمایش مایع مغزی- نخاعی

▪ نوار عصب و عضله (EMG)

▪ آزمایش خون و ادرار

## درمان:

درمان عمده در گلین باره شامل

▪ تدابیر توان بخشی

▪ جلوگیری از عوارض بستری شدن

▪ تعویض پلاسما (پلاسمافرز)

▪ تجویز ایمونوگلوبین وریدی با دوز بالا (IV

IG)

## توصیه های آموزشی:

▪ در صورت بروز علائم عفونت (تب، گلو درد و

علائم شبه آنفلوآنزا)، علائم کم خونی

(خستگی، سردرد، غش، کوتاهی نفس و

تحریک پذیری) و خونریزی به پزشک اطلاع

داده شود.

▪ از مصرف آسپرین به همراه دارو اجتناب شود.

▪ در صورت تجویز کاربامازپین، توصیه می شود

که از انجام کارهایی که نیاز به هوشیاری دارد

مثل رانندگی اجتناب شود. از قطع خودسرانه

دارو اجتناب شود و در صورت بروز علائمی مثل

بی اشتها، تب، گلو درد، خستگی و خونریزی

دارو و قطع و علائم گزارش شود.

▪ توصیه می شود که برنامه فیزیوتراپی و

کاردرمانی در منزل انجام شود.

▪ اقدامات ایمنی در منزل بکار گرفته شود، اطاق ها

از نور مناسب برخوردار باشد و از گذاشتن وسایل

در وسط اطاق جلوگیری شود.



پزشکاه علوم پزشکی وزارت بهداشتی درمانی و پزشکی

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی رازی

## سندرم گلین باره



در صورت داشتن هرگونه سؤال یا مشکل در مراقبت از خود، می توانید با شماره تلفن 056 31626365 در تمام ساعات روز تماس فرمایید و آموزشهای لازم را رایگان دریافت نمایید.

واحد آموزش سلامت

بار، ورزش های غیر فعال در محدوده حرکتی هر عضو انجام شود.

توصیه به تغییر وضعیت بدنی هر دو ساعت یکبار و انجام فیزیوتراپی اندام ها در ابتدا توسط فیزیوتراپ و بعد توسط اعضای خانواده بیمار برای کاهش خطر زخم های فشاری توصیه می شود که از پدهایی بر روی برجستگی های استخوانی نظیر آرنج و پاشنه پا استفاده شود.

برای پیشگیری از ترومبوز ورید عمقی (DVT)، انجام ورزش های محدوده حرکتی، مصرف مایعات فراوان، تغییر وضعیت و پوشیدن جوراب های الاستیک انجام شود.

بعد از بهبودی و گذر از مرحله حاد، راه رفتن با عصا و واکر توصیه می شود.

برای استحمام، نظافت شخصی، آراستن ظاهر و لباس پوشیدن از وسایل کمکی در صورت لزوم استفاده شود.

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

با شروع مرحله بهبودی، در صورت تحمل رژیم نرم یا نرمال توصیه می شود و در صورت مشکل در بلع، از غذاهای پوره غلیظ استفاده شود.

برای پیشگیری از یبوست، مصرف میوه جات، سبزی ها و مایعات فراوان توصیه می شود.

توصیه می شود که مواد غذایی در حجم کم و دفعات بیشتر خورده شوند.

توصیه می شود که اندام های انتهایی دچار فلج در وضعیت صحیح نگهداشته شوند و حداقل روزی ۲