



مرکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی کودکان بوعلی اردبیل

گیلن باره در کودکان



تہیہ شدہ:

واحد آموزش سلامت به بیمار و خانواده

1404

بہبود تحرک بدنی:

اندام های انتهایی دچار فلج را در وضعیت کارکردی و صحیح خود نگذارید و حداقل روزی دو بار به انجام ورزش های غیر فعال در محدوده حرکتی هر عضو اقدام نمایید.

تامین مواد غذایی در حد کافی:

در اثر آسیب های عصبی ممکن است فلج روده ای پدید آید در این مورد از تغذیه وریدی یا تغذیه غیر دهانی استفاده می شود .بیمار باید رژیم مناسب پروتئین و یروفیبر داشته باشد.

گیلن باره عموماً یک بیماری یک مرحله ای است. پس از پایان دوره درمانی انتظار می رود علائم تدریجاً بهتر شوند و دیگر تکرار نشوند البته ممکن است درجاتی از ضعف باقی بماند.

در صورت داشتن هرگونه سوال در مورد بیماری کودکان، با شماره ی 33252252 داخلی 321 واحد پیگیری بیمار از ساعت 8 الی 14 روزهای غیر تعطیل تماس بگیرد.

منبع: بیرونر و سودا رث 2018

تدابیر پزشکی

- سندرم گیلن باره به دلیل احتمال پیشرفت سریع نارسایی تنفسی یک فوریت پزشکی می باشد.
- درمان های تنفسی یا تهویه مکانیکی برای حمایت از عملکردهای ریوی و روند اکسیژن رسانی ضروری می باشد.
- اقدامات و تدابیر دیگر با هدف پیشگیری از عوارض ناشی از عدم تحرک صورت می گیرد و شامل استفاده از داروهای ضد انعقاد ، جوراب های الاستیکی بلند جهت جلوگیری از آمبولی می باشد.
- جهت جلوگیری از زخم بستر بیمار باید هر دو ساعت جا به جا شود.
- پلاسما فرز و (آی وی آی جی) IVIG جهت درمان این بیماری به کار می روند.

حفظ عملکرد های تنفسی:

- با کمک اسپیرومتری تشویقی و فیزیوتراپی قفسه سینه میتوان عملکرد تنفسی را به حد اکثر رساند.