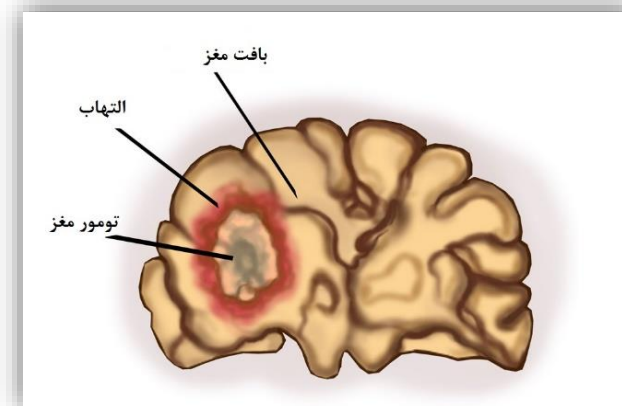


❖ شرح بیماری

تومورهای مغزی ضایعات فضاگیری هستند که سبب ایجاد فشار، تهاجم و یا تخریب بافت های احاطه کننده مغز و ساختمان های عصبی می شوند. تومور مغزی می تواند در هر سنی اتفاق افتد و می توانند اولیه، متاستاتیک و یا دارای منشاء پیش رونده باشند. در بالغین بیشترین میزان شیوع بین ۴۰ تا ۶۰ سالگی است. در کودکان اکثر تومورهای مغزی قبل از ۱ سالگی و یا بین سنین ۲ تا ۱۲ سالگی اتفاق می افتد. تومورها بر اساس خصوصیات بافت شناسی و درجه بدخیمی طبقه بندی می شوند. پیش آگهی بستگی به نوع تومور و وضعیت سلامت بیمار دارد.



❖ علائم

- ✓ یکی از اولین علائم و نشانه های تومور مغزی ، خاصیت غافلگیرکنندگی آن است.
- ✓ سردرد: موضعی یا عمومی

✓ تشنج

- ✓ تغییرات شعوری ، رفتاری و شخصیتی : عدم آگاهی به زمان و مکان ، عدم توانایی در اجرای دستورات، تحریک پذیری، فراموشی، کاهش حافظه، اختلال در قضاوت
- ✓ کاهش سطح هوشیاری ، گیجی و یا کما
- ✓ سرگیجه که با تغییر پوزیشن (وضعیت)
- ✓ تغییرات بینایی : دوبینی، اختلال میدان بینایی، کاهش قدرت بینایی.
- ✓ علائم گوارشی مانند تهوع ، از دست دادن اشتها و استفراغ
- ✓ کاهش قدرت حرکتی : همی پارزی و همی پلژی (فلج نیمه بدن)
- ✓ آفازی
- ✓ اختلال در راه رفتن : اختلال در حفظ تعادل، عدم هماهنگی در حرکت
- ✓ اختلالات شنوایی
- ✓ اختلالات حسی: هیپراستزی(حساسیت زیاد به لمس یا درد)، پاراسنتزی (گزگز یا خواب رفتگی اندام) ، اگنوزی (عدم توانایی در تشخیص)، آپراکسی (عدم توانایی در به کار بردن اشیاء)، آگرافی (عدم توانایی در نوشتن) و استرگنوزیس(درک و تشخیص از طریق حس لامسه)
- ✓ اختلال عملکرد اعصاب جمجمه ای

❖ علل شایع

علت تومورهای مغزی ناشناخته است. بعضی از تئوری ها شامل عوامل ژنتیک، هورمونی، فاکتورها یا مواد شیمیایی، اشعه، تروما(ضربه)، ویروس ها و رژیم غذایی هستند.

❖ عوارض احتمالی

تومورهای مغزی در صورتی که درمان نشوند می توانند عوارضی از جمله مشکلات حرکتی، مشکل در تکلم و ادراک، تمرکز، افزایش فشار داخل جمجمه و ... را به دنبال داشته باشند.

❖ تشخیص

- ✓ تصویربرداری از جمجمه
- ✓ سی.تی.اسکن مغز : برای تعیین محل تومور و تشخیص اندازه ی آن و برای بررسی از نظر ادم مغز
- ✓ آنژیوگرافی مغز : بررسی عروق تومور و عروق اطراف تومور.
- ✓ ام.آر.آی (MRI) : برای تعیین اندازه و محل تومور و وضعیت عروقی تومور و ادم مغزی
- ✓ بیوپسی(نمونه برداری) مغز: برای بررسی تومور از نظر بافت شناسی و تعیین درجه تومور
- ✓ اندازه گیری فشار داخل جمجمه
- ✓ آزمایش چشم: در صورتی که تومور در بخش پیشانی مغز تشکیل شده باشد، عصب بینایی که چشم را به مغز متصل می کند کمی دچار برآمدگی می شود.

✓ معاینه عصبی: چک کردن قدرت عضلانی، رفلکس و حافظه و تشخیص احساس گرما از سرما بر روی پوست (آزمون احساس)

✓ یوگا، تکنیک های آرام سازی و بیوفیدبک به کاهش استرس کمک می کنند. طب سوزنی جهت کم کردن عوارض جانبی داروها و گیاهان دارویی مانند استرالاگوس و پنجه ی گربه باعث تحریک سیستم ایمنی می شود.

✓ آنتی اسیدها

✓ مسکن ها: برای تسکین درد

✓ ضد استفراغ ها: برای به حداقل رساندن تهوع و استفراغ

✓ محدودیت مصرف مایعات: جهت پیشگیری از ادم مغزی

❖ درمان

درمان اختصاصی بسته به نوع تومور، محل و میزان دسترسی به آن و همچنین میزان حساسیت تومور به اشعه انجام می شود.

درمان غیر جراحی:

✓ رادیوتراپی (پرتو درمانی)

✓ شیمی درمانی

درمان جراحی:

✓ برداشتن تومور از طریق جراحی

✓ جراحی با استفاده از لیزر

✓ میکروسرجری

✓ شنت بطنی- دهلیزی یا بطنی- شکمی برای تخلیه مایع مغزی- نخاعی (CSF)

درمان های جایگزین:

✓ در مورد ترکیب این گونه درمان ها با پزشک صحبت کرده و مطمئن شوید که این روش های درمانی مضر نبوده یا داروهای تجویز شده تداخل ندارند.

❖ فعالیت

✓ بیمار را به ادامه عملکردش (حرفه ای و اجتماعی) تا حد ممکن تشویق کنید تا از محرومیت حسی و انزوای اجتماعی بیمار اجتناب شود.

✓ بیمار را تشویق کنید تا جهت انجام فعالیت هایش در صورت نیاز کمک بگیرد.

❖ رژیم غذایی

✓ پیروی از رژیم تجویز شده توسط پزشک

✓ مصرف مایعات فراوان

❖ دارو

✓ کورتیکواستروئیدها مانند دگزامتازون (دکادرون): برای کنترل ادم مغزی و کاهش فشار داخل جمجمه

✓ دیورتیک های اسموتیک: برای کاهش ادم مغزی

✓ ضد تشنج ها مانند فنی توئین (دیلانتین): برای پیشگیری از تشنج

✓ H2 بلاکرها مانند سایمتیدین: برای پیشگیری از زخم های استرسی

❖ درجه شرایطی به پزشک مراجعه نمائید؟

در صورت مشاهده موارد زیر به پزشک مراجعه کنید

✓ حملات تشنج

✓ تغییر در سطح هوشیاری

✓ تغییرات رفتاری و عصبی

✓ تغییرات تنفسی

✓ عفونت همراه با تب

✓ خونریزی

✓ زخم استرسی: نفخ شکم، درد، استفراغ، مدفوع قیری رنگ

تهیه و تنظیم:

گروه آموزش به بیماران ارتقای سلامت بیمارستان مهراد