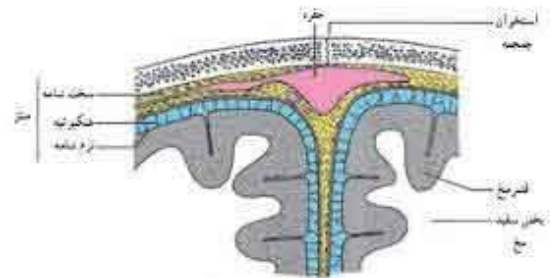
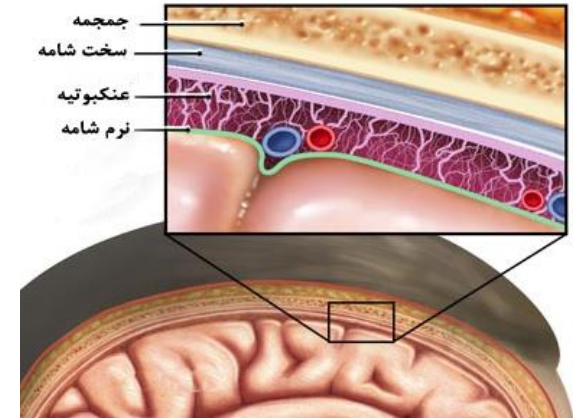


توده مننژیوم

مننژیوما توده ای است که عمدتاً از غشای پوشاننده مغز (مننژ) منشا می‌گردد.



مننژیوم یکی از شایعترین تومور اولیه مغزی می‌باشد و تقریباً ۳۰٪ از تمام تومورهای مغزی را تشکیل می‌دهد. بیشتر مننژیومها غیر سرطانی (خوش خیم) هستند، هرچند به ندرت، یک مننژیوم ممکن است سرطانی (بدخیم) شود. مننژیوم اغلب در زنان رخ می‌دهد. اما می‌تواند در مردان و در هر سنی نیز رخ دهد، از جمله در دوران کودکی نیز ممکن است رخ دهد.

علائم بیماری

علائم بیماری بستگی به محل تومور دارد. از آنجا که این تومورها خوش خیم بوده و رشد آهسته‌ای دارند، ممکن است قبل از بروز علائم بسیار بزرگ شده باشند. اگر تومور در سطح مغز ایجاد شده باشد، علائم بیماری عبارت خواهد بود از:

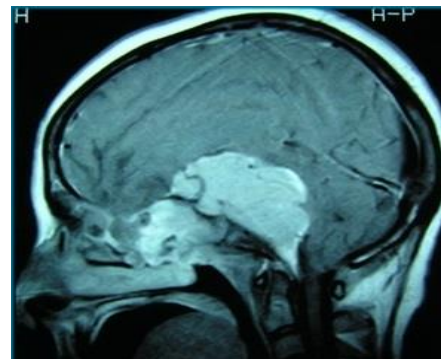
سردرد

تشنج

اختلالات رفتاری

ضعف اندامها در یک سمت بدن

بیمار ممکن است یک یا چند علامت را داشته باشد. دسته دیگری از این تومورها آنهایی هستند که در قاعده جمجمه اتفاق می‌افتند. در این بیماران اختلال در عملکرد اعصاب جمجمه‌ای مانند بینایی، شنوایی، بویایی و امثال آن بیشتر دیده می‌شود. تشخیص مننژیوم با سیتی اسکن CT و یا ام‌ار‌ای (MRI) (تصویربرداری با تشدید مغناطیسی) داده می‌شود.



درمان مننژیوم

درمان مننژیوم به عوامل بسیاری بستگی دارد، از جمله:

محل مننژیوم

نوع بافت شناختی مننژیوم (خوش خیم یا بدخیم)

سلامت عمومی و سن بیمار

جراحی رایج ترین درمان برای یک مننژیوم است.

عمل جراحی به احتمال زیاد تنها درمان مورد نیاز است.

می‌توان طی یک عمل کل توده را برداشت ولی از تصویر برداری‌های دوره‌ای برای نظارت بر هر عود تومور نیز می‌توان استفاده کرد.

پزشکان ممکن است از پرتودرمانی پس از جراحی برای مننژیوم‌های بدخیم استفاده کنند یا وقتی که جراح مغز و اعصاب به دلایلی نمی‌تواند به طور کامل مننژیوم حذف کند نیز گاهی از پرتو درمانی استفاده می‌شود. برای مننژیوم‌های کوچک نظارت بر تومور بدون درمان فوری، ممکن است گزینه مطرح درمانی باشد.

مراقبت قبل عمل جراحی

بیمار یک روز قبل از جراحی بستری شده و آزمایشات و مشاوره‌های لازم انجام می‌شود.

ممکن است برای بیمار داروهای ضد تشنج و دگزامتازون تجویز می‌شود.

بیمار استحمام کرده و موی قسمت مورد نظر جراحی تراشیده می‌شود.

مراقبت بعد از عمل جراحی

پس از عمل بیمار به بخش مراقبتهای ویژه منتقل شده و براساس وضعیت بیمار یک یا چند روز را در آنجا سپری می‌کند. پس از پایدار شدن وضعیت بیمار به بخش رفته و براساس نظر پزشک جراح مرخص می‌شود.

بسیاری از بیمارانی که مبتلا به مننژیوم هستند قبل از جراحی مبتلا به تشنج شده اند

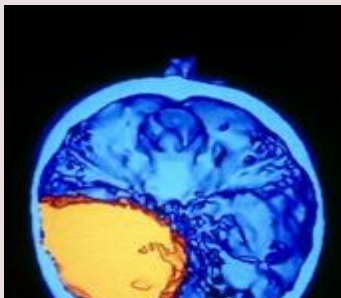


یامن اسمہ دواء و ذکرہ شفاء

راهنمای بیمار مراقبت‌های قبل و بعد جراحی

منژیوم

کد محتوا: ۱۴۵



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

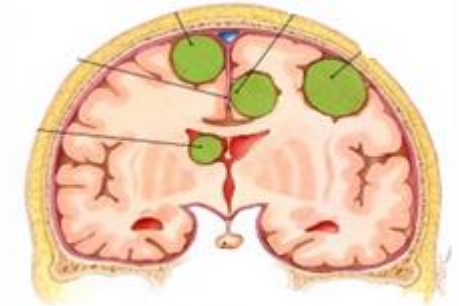
ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

- در صورت بروز هر یک از علائم زیر سریعاً به پزشک مراجعه شود:
- تب، سردرد، گیجی شدید، استفراغ‌های جهنده، تاری دید و سفتی گردن.
- در صورت بروز تشنج سریعاً به پزشک یا یک مرکز درمانی مراجعه شود.
- پس از ترخیص اگر از بینی یا گوش مایع زلال خارج شد سریعاً به پزشک معالج اطلاع داده شود.
- داروهای تجویز شده بخصوص داروهای ضد تشنج مثل فنی توثین و فنوباریتال در ساعت مقرر مصرف شود.

گردآورنده: مجوبه قنبری "کارشناس پرستاری"
مشاور علمی: دکتر امین منصور "متخصص جراحی اعصاب"
منبع: نلسون ۲۰۱۶ دانشنامه تخصصی جراحی ۱۳۹۸ درسنامه داخلی جراحی پرویز سودارث ۲۰۱۸
طراحی و تدوین: سوپروایزر آموزش سلامت "محمود نصر اصفهانی"
بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) شهرپور ۱۳۹۹



- خارج کردن تومور اغلب نیاز به داروهای ضد تشنج را کم می‌کند اما ممکن است نتوان داروها را قطع کرد.
- ممکن است هر عمل جراحی مغز باعث بروز بیماری تشنج شود لذا تمام بیماران باید پس از عمل تا زمانی که پزشک لازم می‌داند داروی ضد تشنج مصرف کنند



توصیه‌های مراقبتی در منزل

- جهت جلوگیری از یبوست بهتر است از غذاهای پرفیبر مانند سبزیجات و میوه‌ها استفاده شود.
- بخیه‌ها در موقع مقرر کشیده شده و از زود کشیدن بخیه‌ها اجتناب گردد.
- ممکن است پس از عمل جراحی به صداهای بلند حساس شوید پس بایستی محیط زندگی آرام نگه داشته شود.
- در صورتیکه بیمار قادر به صحبت کردن نیست باید حمایت بیشتری شده و می‌توان از کاغذ و قلم جهت ارائه مطالب استفاده کرد.

