

## سندرم منیبر

منیبر یک اختلال در گوش داخلی است و با افزایش فشار مایع درونی گوش داخلی این بیماری عارض میگردد.

اکثرا دارای نشانه های سه گانه شامل :

سرگیجه شدید

وزوز گوش

کاهش شنوایی حسی ، عصبی متغیر میباشد .



سن شیوع آن معمولا ۲۰ - ۶۰ سالگی بوده

میزان شیوع آن در هر دو جنس یکسان است .

## علت بیماری

هنوز ناشناخته است اما احتمالا عواملی مانند :

اثرات هورمونی و عصبی ، شیمیائی غیر طبیعی بر

جریان خون گوش داخلی

اختلالات الکترونیکی در مایعات حفرات گوش داخلی

واکنشهای آلرژیک

بیماریهای خود ایمن و سابقه خانوادگی مثبت

اختلال متابولیکی مثل دیابت

اختلال عروقی مثل میگرن

عفونتهای ویروسی در بروز این بیماری موثر میباشد .

## علائم بیماری

بیماری که دچار سندرم منیبر است ممکن است به علت سرگیجه نتواند تعادل خود را حفظ کند و سرگیجه علامت مهم و برجسته بیماری می باشد. بیمار احساس می کند که اشیاء دور سرش می چرخند و اغلب دچار تهوع و استفراغ می شود. بیمار همراه با سرگیجه، دچار عرق ریزی زیاد خواهد شد

ناشنوایی حسی ، عصبی متغیر و پیش رونده

وزوز گوش یا احساس صدای بلند در گوش در

هنگام سرگیجه

احساس پری یا سنگینی در گوش در هنگام

سرگیجه

احساس سرگیجه شدید همراه با استفراغ یا تهوع

بیماری می تواند از خفیف تا یک اختلال شدید و

ناتوان کننده متغیر باشد .

## بررسی و یافته های تشخیصی

سرگیجه معمولا مشکل اصلی بیمار است .

سرگیجه به مدت چند دقیقه تا چند ساعت و

احتمالا همراه با تهوع یا استفراغ

تعریق و احساس عدم تعادل تا چند روز

بروز حملات در شب در برخی افراد

ناشنوایی حسی ، عصبی در گوش مبتلا

ناشنوایی متغیر همراه با سایر علائم بیماری

در ادیومتری (نوار گوش) بصورت وجود یک

تا به حال هیچ آزمون تشخیصی قطعی برای این بیماری یافت نشده است .



## درمان

درمان در بیماری منیبر ابتدا به صورت درمان طبی

( طولانی مدت ) و نهایتا درمان جراحی است .

### رژیم غذایی

بدین صورت است که نشانه های بیمار را با

محدود کردن سدیم رژیم غذایی ( ۲ گرم در روز )

کنترل می کنند .

احتباس مایع و سدیم باعث به هم خوردن تعادل

در گوش داخلی میشود

### توصیه های غذایی

پروتئین محدود نیست اما کلسیم در حد مورد نیاز

و سدیم خوراکی بسیار کم مصرف نمائید .

نوشابه بخصوص نوشابه های سیاه رنگ نبایستی

مصرف شوند.



یا من اسمہ دواء و ذکرہ شفاء



راهنمای  
بیمار

خود مراقبتی  
سندرم منیر

کد محتوا: ۴۳۷

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

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir



### چند توصیه مهم در مورد سرگیجه

- آموختن علائم پیش درآمد حمله و آمادگی های لازم
- نشستن در هنگام سرگیجه
- پرهیز از رانندگی
- با بروز سرگیجه ، هنگام دراز کشیدن چشم ها را باز نگه داشته و به یک نقطه خیره شوید .
- تشویق بیمار به نوشیدن مایعات و پرهیز از مواد کافئین دار مانند قهوه ، نوشابه و چای پررنگ
- نهایتا بهبود وضعیت روانی و اجتماعی

تهیه کننده :خانم طهماسبی "کارشناس پرستاری"  
منبع: درسنامه داخلی جراحی برونر سودارت ۲۰۱۸  
مشاور علمی: دکتر سید حمیدرضا ابطحی "متخصص گوش و حلق و بینی"  
طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"  
بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) شهر یور ۱۳۹۹

➤ تمام غذاها بدون نمک مصرف شود از تخم مرغ ، گوشت ، نان بی نمک می توان بطور دائم در رژیم غذایی استفاده کرد ( بطور متناسب و منظم )  
➤ گندم ، برنج ، سیب زمینی ، میوه ، سبزیجات ، از جمله مواد غذایی مجاز برای مصرف کردن میباشند.

➤ از موادی مانند : ماهی ، نمک سود شده و گوشت نمک سود شده ، هویج ، باقلا و کشمش نباید استفاده کرد و در واقع این مواد ممنوع هستند .  
➤ کنترل آلرژی های فصلی با پرهیز از مواد حساسیت زا

### درمان دارویی

- آنتی هیستامین
- آرام بخش : جهت کنترل سرگیجه
- داروهای ضد استفراغ : کمک به کنترل تهوع ، استفراغ و سرگیجه می کند .
- داروها ادرار آور : برای پائین آوردن فشار در دستگاه لنفاوی( در صورتی که این دارو کاهنده پتاسیم باشد حتما باید از مواد غذایی سرشار از پتاسیم مثل موز ، گوجه فرنگی ، پرتقال مصرف نمائید .
- در صورتی که به درمان های محافظتی پاسخ منفی داده شود و حملات ناتوان کننده سرگیجه ادامه یابد از درمان جراحی استفاده میشود .