



۲۱-۲۲ دی ماه ۱۴۰۱
کرج- ایران

چهارمین کنگره ملی گزارش های موردی بالینی



کد مقاله

گزارش یک مورد لوپوس

کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
ملیحه فتح بیاتی، کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
زهره موسی آبادی، کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
نرگس تقی پور کارشناس ارشد پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
اعظم عابدی، کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی کوثر، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

لوپوس یک بیماری خودایمنی مزمن است که باعث علائمی چون درد مفاصل، بیورات پوستی و خستگی می شود. در بیماری خودایمنی، سیستم ایمنی به سلول های سالم حمله می کند. در مبتلایان به لوپوس، این پاسخ خودایمنی ممکن است در قسمت های خاصی از بدن رخ دهد و باعث بروز علائم شود. لوپوس همچنین ممکن است باعث اختلال در روند تفکر و ایجاد احساس اضطراب و ناراحتی شود. در برخی افراد علائم ثابت است، اما در برخی دیگر علائم می تواند تشدید شوند یا فروکش کنند. به منظور تشخیص، معمولا پزشک آزمایش خون درخواست می کند. سطح بالای برخی از انواع آنتی بادی ها به همراه علائم شایع این بیماری، به معنای احتمال ابتلا به لوپوس است. در این صورت ممکن است جهت بررسی ارگان هایی که احتمال دارد تحت تاثیر این بیماری قرار گرفته باشند، مانند قلب و کلیه، انجام عکس برداری با اشعه ایکس و اسکن لازم باشد. دلیل تشدید یا فروکش علائم هنوز به طور دقیق مشخص نیست.

مددجو خانم ۲۱ساله با شکایت کاهش سطح هوشیاری، تب و نشانه های تروما و ادم بر روی صورت و بدن بر روی ویلچر با همراه به اورژانس مراجعه کرده است. علائم اولیه شامل $T:39$ ، $HR:137$ ، $RR:18$ ، $BP:134/83$ ، $SPO_2:96\%$ بود. یک نوبت تشنج و هذیان گویی داشته است. سابقه ی روماتیسم مفصلی را ذکر کرده اند. با تشخیص اولیه مننژیت توسط طب اورژانس، درمان با آسیکلوویر برای وی شروع شده است. آزمایشات کبدی مختل و $ALT:142$ ، $AST:170$ و $LDH:610$ می باشد. مشاوره ی روانپزشکی انجام و سایکوز بیمار تایید گردید. مشاوره جراحی انجام و شکستگی فک چپ تایید گردید. بیمار به سرویس جراحی با تشخیص تروما منتقل می شود و تشخیص مننژیت با توجه به و آزمایشات توسط معالج رد گردید. بعد از انجام $Brain\ MRI$ و CT شکم لگن و سونوگرافی شکم و لگن، مایع آزاد آسیت در ناحیه لگن و در ساب هیپاتیک و موریسون پری اسپلنیک دیده شد و سپس انجام تپ مایع آسیت تحت گاید سونوگرافی و تخلیه ۱۰ سی سی مایع روشن انجام شد. $Protein:3+$ گزارش شد. بیمار پان سیتوپنی داشت و تشخیص لوپوس گذاشته شد و درمان شروع گردید. بیمار به بیمارستان دیگری جهت ادامه درمان اعزام شد. شکستگی فک و ادم دست ها و پاها و کاهش هوشیاری در نتیجه ی ضرب و شتم بوده است.

لوپوس یک بیماری خود ایمنی و التهابی است و ممکن است مشابه با مننژیت داشته باشد. انجام معاینات بالینی دقیق، سی تی اسکن، گرافی و آزمایشات تشخیصی به موقع می تواند در تشخیص به موقع این بیماری موثر باشد.

