

Multiple Sclerosis



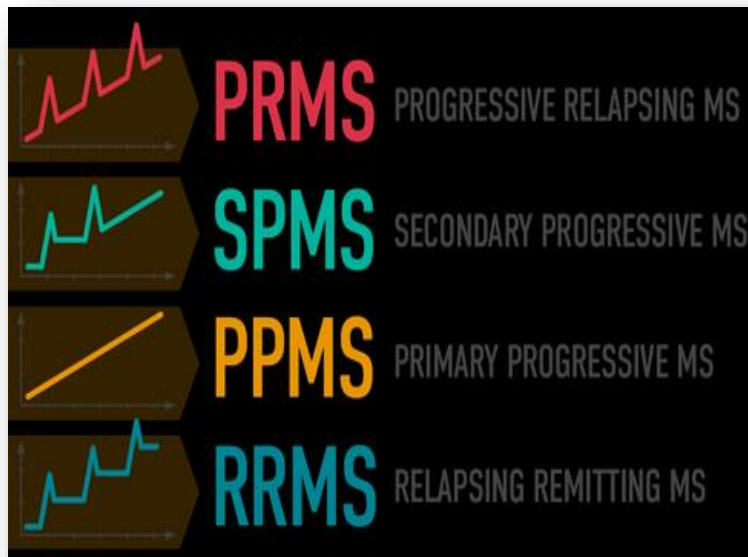
سیر بیماری MS

• **PRMS:** سیر یکنواخت اختلال در عملکرد به علاوه بروز حمله

• **SPMS:** شروع با RRMS و سپس وخامت علائم بدون بروز حمله

• **PPMS:** سیر یکنواخت اختلال در عملکرد بدون وجود حمله

• **RRMS:** بروز حملات و بهبودی مجدد



درمان دارویی



• حملات حاد

• تعدیل پیشرفت بیماری

• تعدیل علائم بیماری



پروتکل درمانی در حمله حاد

- پالس تراپی یک گرم به مدت ۳ تا ۵ روز
- انجام پلاسمافرزیس به مدت ۵ تا ۱۵ روز
- تزریق IVIG با دوز 2gr/Kg به مدت ۵ روز



درمان تعدیل پیشرفت بیماری

• **Non Aggressive**: استفاده از داروهای خط اول درمان شامل اینترفرون بتا، گلاتیرامرستات،

تری فلونامید، دی متیل فومارات

• **Aggressive**: استفاده از داروهای خط دوم درمان شامل **فینگولیمود**، ناتالیزوماب، آلمتوزوماب

Rebif

Interferon Beta 1-a



ریف
(اینترفرون بتا ۱-ا)

- خط اول درمان مبتلایان به RRMS
- ۴۴ میکروگرم سه بار در هفته به صورت زیر جلدی
- کنترل شمارش گلبول ها، آنزیم های کبدی و تیروئید قبل از تزریق و سپس به صورت دوره ای

Avonex

Interferon Beta 1-a



آوونکس

(اینترفرون بتا ۱-ا)

- خط اول درمان مبتلایان به RRMS
- ۳۰ میکروگرم یکبار در هفته به صورت عضلانی
- کنترل شمارش گلبول ها، آنزیم های کبدی و تیروئید قبل از تزریق و سپس به صورت دوره ای

Betaferon

Interferon Beta 1-b



بتافرون
(اینترفرون بتا ۱-ب)

- خط اول درمان مبتلایان به RRMS
- کنترل شمارش گلبول ها، آنزیم های کبدی و تیروئید قبل از تزریق و سپس به صورت دوره ای
- ۲۵۰ میکروگرم یک روز در میان تزریق زیر جلدی

Copaxone

Glatiramer Acetate



کوپاکسون
(گلاتیرامر استات)

- خط اول درمان مبتلایان به RRMS
- ۴۰ میلی گرم هفته ای سه بار تزریق زیر جلدی

Aubagio

Teriflunomide



اوباجیو
(تری فلوناماید)
RAHMANA

- خط اول درمان مبتلایان به RRMS
- روزانه یک عدد قرص ۱۴ میلی گرمی
- بررسی عملکرد کبد و انجام تست PPD
- باقی ماندن دارو تا ۲ سال پس از قطع

Tecfidera

Dimethylfumarat



تکفیدرا
(دیمتیل فومارات)

- خط اول درمان مبتلایان به RRMS
- روزانه دو عدد کپسول ۱۲۰ میلی گرمی به مدت یکماه و تغییر دوز به ۲۴۰ میلی گرمی
- بررسی عملکرد کبد، شمارش گلبول ها و تست بارداری

Gilenya

Fingolimod



جیلنیا
(فینگولیمد)

- خط دوم درمان دارویی یا خط اول نوع RRMS
- کپسول نیم میلی گرمی روزی دوبار
- بررسی عملکرد کبد، شمارش گلبول ها، تست بارداری، آنتی بادی واریسلا زوستر
- مشاوره چشم، مشاوره قلب

Tysabri

Natalizumab



تایسبری
ناتالیزوماب

• خط دوم درمان مبتلایان به RRMS

• بررسی عملکرد کبدی و شمارش گلبول ها قبل از تزریق و دو ماه بعد از اولین تزریق

• تزریق ۳۰۰ میلی گرم در عرض یکساعت هر یک تا دو ماه یکبار

• تزریق از طریق میکروست و رقیق سازی با سرم NS

• قطع در صورت بروز واکنش های آلرژیک

• تحت نظر گرفتن بیمار تا یکساعت پس از تزریق

• خطر بروز PML

Rituxan

Rituximab



ریتوکسیماب

RAHMANA

- تجویز در نوع PPMS، Aggressive و عدم پاسخ به درمان ناتالیزوماب، شکست خط دوم درمان
- تزریق وریدی ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ میلی گرم و تکرار دو هفته بعد
- تکرار هر ۳ تا ۶ ماه یکبار
- رقیق سازی با سرم NS یا 5% D/W به میزان ۱ تا ۴ میلی گرم / میلی لیتر
- بررسی عملکرد کبدی، شمارش گلبول ها، تست بارداری، ایدز، هپاتیت، آنتی بادی واریسلا
- بررسی علائم Cytokine Release Syndrome

Novantron

Mitoxantron



نوانترون
(میتوکسانترون)

© Documed

- خط سوم درمان در نوع **Aggressive، SPMS، RRMS**
- تزریق ۲۰ میلی گرم حداکثر تا ۷ دوز به مدت ۲ تا ۳ سال یا ماهیانه
- تست کبدی، شمارش گلبول ها، انجام اکو قبل از هر تزریق



معیارهای تغییر خط درمان

انجام MRI شش تا دوازده ماه بعد از شروع درمان

- بروز علائم عود بالینی همراه با بروز پلاک در حین درمان
- بروز حمله شدید بالینی بدون افزایش پلاک
- بروز حداقل سه ضایعه جدید در MRI



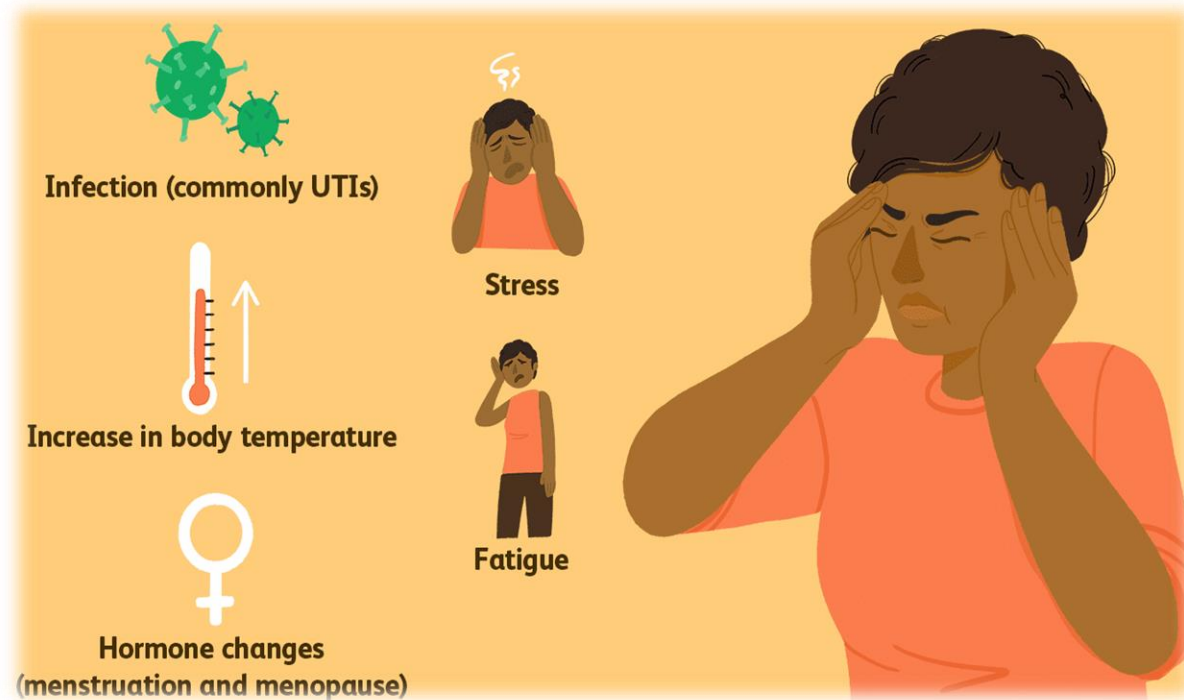
درمان علائم بیماری

- خستگی
- آتاکسی
- اختلالات سیستم گوارشی
- اختلالات سیستم ادراری
- اسپاسم
- درد
- مشکلات جنسی
- افسردگی



مراقبت پرستاری از بیماران مبتلا به MS

خستگی



• توجه به علائم خستگی

• بررسی علل بروز خستگی

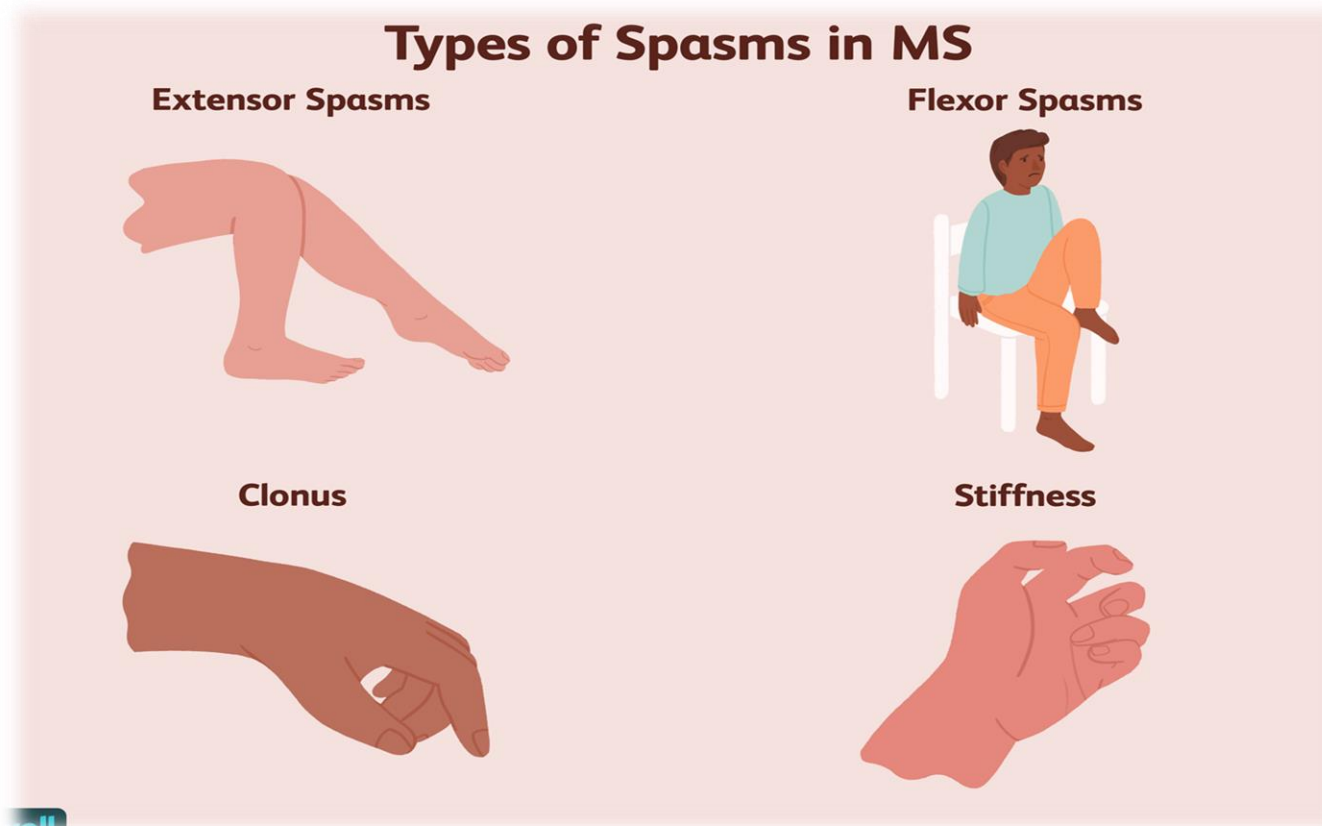


عدم تعادل



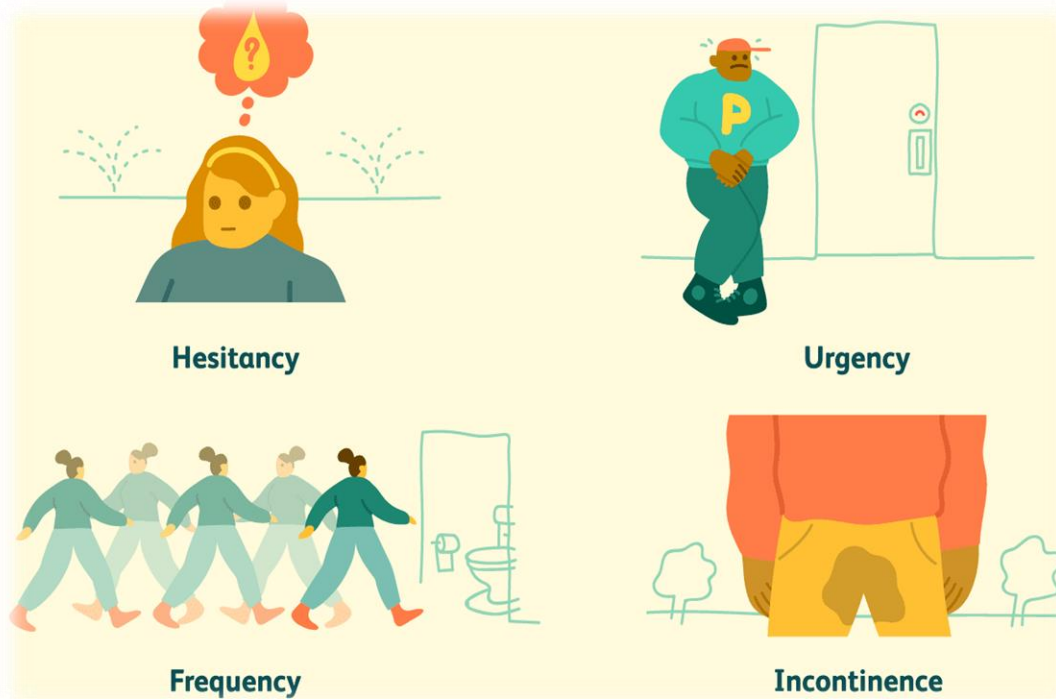
بررسی علائم عدم تعادل

اسپاسم



اختلالات سیستم ادراری

• بررسی علائم Flaccid or Spastic Bladder



• بررسی علائم UTI

اختلالات سیستم گوارشی

• بررسی یبوست و بی اختیاری مدفوع

Common Causes of Constipation in MS



Limited
Physical Activity



Neurological
Damage



Medication
Side Effects



Not Drinking
Enough Water



اختلال در بلع

- توجه به علائم اختلال در بلع



- توجه به علائم اسپیراسیون

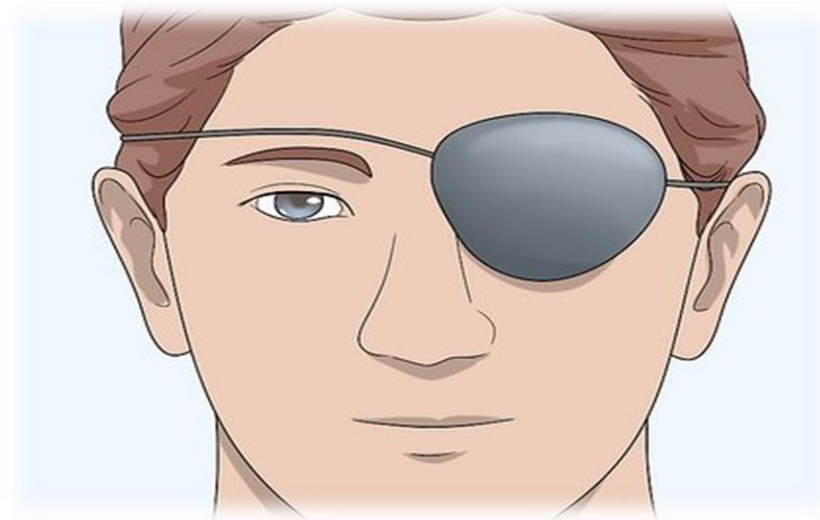
نقص در بیان کلمات

- توجه به علائمی مانند مبهم صحبت کردن، پایین بودن تن صدا و ...





اختلال در بینایی

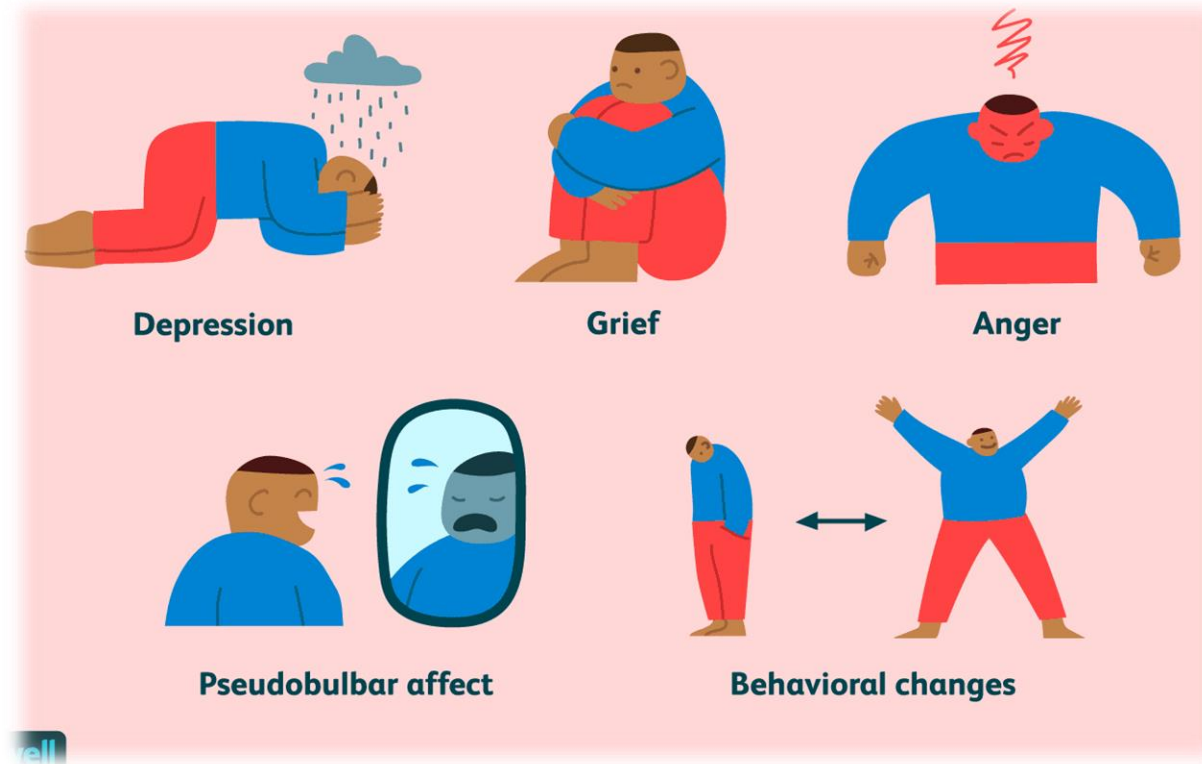


اختلال در حس



وبینار تازه های مراقبت های پرستاری در مولتیپل اسکلروزیس

واکنش های روحی



اختلال در عملکرد جنسی

