

## لیشمانیازیس:

بیماری است که بوسیله انگل تک یافته ای از جنس لیشمانیا ایجاد می شود. انسان ها با گزش پشه خاکی آلوده می شوند. این پشه در جنگل، غارها و بر روی بدن جوندگان کوچک به عنوان عامل وجود دارد. ۴ نوع بیماری در اثر ابتلا به این انگل ایجاد می شود.

## نوع پوستی و منتشر:

در مناطقی که در معرض گزش پشه قرار می گیرند منجر به ایجاد زخم هایی مزمن و منتشر در صورت است و پاها می گردد و معمولا ضایعات پوستی طی چند ماه بعد بهبود می یابد و ممکن است جای زخم بر جا نماند ولی ضایعات پوستی منتشر درمان آن مشکل است.

## نوع پوستی مخاطی:

ضایعات به طور نسبی یا کامل غشاهای مخاط بینی، دهان و بافت های اطراف را تخریب می کند. که علائم آن شامل گرفتگی بینی، آبریزش یا خونریزی از بینی، اختلال در بلع و زخم هایی در دهان، زبان، لثه، لبها و بینی و داخل بینی است.

## نوع احشایی:

که کالآزله (kala azar) نامیده می شود با تب بالا، کاهش وزن، بزرگ شدن سائز کبد و طحال و کم خونی (آنمی) مشخص می شود که علائم آن شامل: درد شکم، تب طولانی مدت، تعریق شبانه، پوسته پوسته شدن و تیره شدن پوست، نازک شدن مو و کاهش وزن.

## تشخیص:

نمونه برداری و کشت از طحال، نمونه برداری و کشت از مغز استخوان و آزمایشاتی که مانند چک سلولهای خون (CBC)، تست های سرولوژی، سطح ایمونوگلوبین، سرم و آلبومین می باشد.

## درمان:

- گلوکانتین ۵۰ میلی گرم به ازای هر وزن بدن صورت ویال هر یک ویال ۱۵۰۰ میلی گرم برای ۲-۳ هفته (تزریق عضلانی و داخل ضایعه ای) اگر تعداد آمپول ها زیاد باشد (در افراد چاق) باید تزریق دو طرفه صورت گیرد.

- فلوکونازول ۳۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم به صورت قرص خوراکی هر روز استفاده می شود به مدت ۳۰ روز

- آزیترومایسین ۲۵۰ میلی گرم به صورت قرص خوراکی هر روز استفاده می شود به مدت ۳۰ روز

- کرایوتراپی یک بار در هفته

- نیترو به صورت موضعی که اثر کمبود دارو

- لیزر درمانی



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزش درمانی شهید دکتر فقیهی

## لیشمانیازیس

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

راضیه توانا - کارشناس پرستاری

تایید کننده:

دکتر فریده جوکار

( متخصص پوست، مو، زیبایی )

منابع:

WWW.mnby con. Com

Haniet 2018

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-116/B

عفونت کمک بسیار موثری در درمان نموده و طول بیماری را کاهش می دهد.

- جهت کاهش خارش از کالامین یا لوسیون های ضد خارش دیگر استفاده کنید.

- بدلیل جلوگیری از آسیب های کلیوی حتما باید میزان مصرف مایعات خوراکی و تزریقی و همچنین میزان ادرار با دقت اندازه گیری شود.

- در مصرف طولانی مدت آمپول برای پی بردن به ورم احتمالی باید روزانه وزن بیمار چک شود.

## مراقبت های پرستاری:

-بدلیل مصرف آمفوترسیپین B چک علائم حیاتی هر ۱۵-۳۰ دقیقه لازم می باشد.

-قبل از تزریق آمپول گلوکانتین با گرفتن نوار قلب از وضعیت طبیعی کارکرد قلب آگاه شوید.

- در داروی فلوکونازول بیمار را باید از نظر مسمومیت کبدی مد نظر قرار دهید. به همین خاطر آزمایش چک فعالیت های کبدی (IFT) حتما هفته ای انجام شود.

- شستشو با پرمنگنات پتاسیم به مدت ۲۰ دقیقه دو تا سه بار در روز برای خشک شدن ترشحات سطح زخم شما بسیار موثر است پس از شستشو باید زخم را با پمادهای توصیه شده توسط پزشک مانند مویبروسین پانسمان کنید.

- آنتی بیوتیک تزریقی جهت درمان عفونت سوار شده یا گاهی جهت پیشگیری از سوار شدن