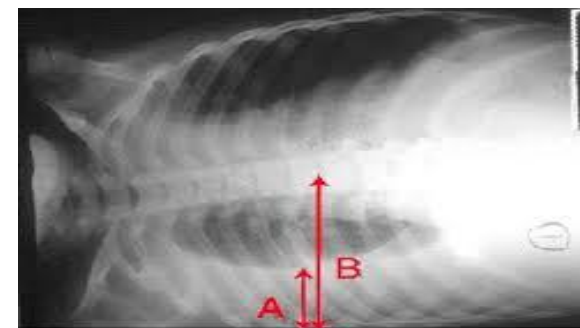


پلورال افیوژن چیست؟

پلورال افیوژن جمع شدن مایع در پشت ریه (فضای پلور) بین یک ریه و قفسه سینه است. دلایل مختلفی دارد. تجمع مایع ممکن است سبب ایجاد تنگی نفس شود. اگر لازم باشد باید این مایع تخلیه شود. هدف درمان عمدتاً درمان عامل ایجاد کننده است. پرده جنب (پلور) یک غشاء نازک است که در قسمت داخلی قفسه سینه قرار دارد و ریه ها را می پوشاند. در حالت معمولی مقدار کمی مایع بین دو لایه پرده جنب وجود دارد، این مایع همانند یک روغن بین ریه ها و قفسه سینه عمل کرده و در زمان نفس کشیدن به حرکت کردن آنها کمک می کند. پلورال افیوژن زمانی اتفاق می افتد که این مایع زیاد شده و ریه را از قفسه سینه جدا می کند.



علل ایجاد پلورال افیوژن

پلورال افیوژن از عوارض چندین بیماری است، در زیر علل اصلی ایجاد کننده آمده است (البته دلایل نادر دیگری نیز وجود دارد):

عفونت ریه (سینه پهلوی)، سل و سرطان ها ممکن است سبب التهاب ریه و پرده جنب شوند، این التهاب سبب جمع شدن مایع و ایجاد پلورال افیوژن می شود.

برخی از بیماری های آرتروز ممکن است سبب التهاب پرده جنب علاوه بر مفاصل شوند. برای مثال پلورال افیوژن یکب از عوارض نامتداول آرتریت روماتوئید و لوپوس اریتماتوی منتشر است.

نارسایی قلبی سبب " فشار برگشتی " در عروقی که خون را به قلب باز می گردانند می شود. برای مثال ممکن است کمی خون از عروق خونی به بیرون تراوش کند. التهاب پاها به خاطر تجمع مایعات در نارسایی قلب رایج است اما ممکن است پلورال افیوژن نیز به وجود آید.

پایین بودن سطح پروتئین در خون نیز سبب می شود مایعات بتوانند به عروق خونی تراوش کنند و برای مثال سیروز کبدی یا برخی از بیماری های کلیوی سبب ایجاد پلورال افیوژن می شوند.

علائم بیماری

ممکن است کمی درد سینه داشته باشید اما اغلب بدون درد است. میزان مایع جمع شده متفاوت است، با بزرگتر شدن افیوژن به زیه فشار وارد می شود و در زمان تنفس مانع از باز شدن کامل ریه می شود، در این صورت تنگی نفس بروز می کند. در کل طیفی از بیماریها می توانند سبب این مشکل گردند که بسته به عامل ایجاد کننده آن علائم متفاوت است. برای مثال اگر عامل آن عفونت ریه (سینه پهلوی) باشد ممکن است تب یا سرفه بروز کند.

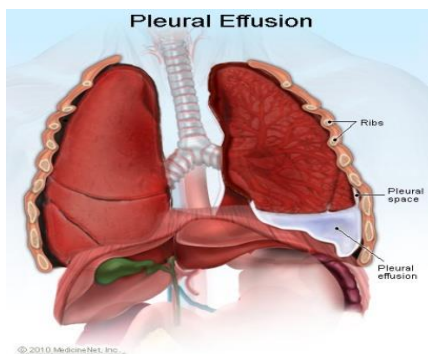
آزمایشات تشخیصی

گرفتن عکس با اشعه ایکس می تواند تجمع مایع بین ریه و قفسه سینه را تایید کند. اگر عامل ایجاد افیوژن شناخته شده باشد دیگر نیازی به انجام آزمایشات دیگر نیست. با وجود این گاهی پلورال افیوژن علامت اولیه یک بیماری اصلی دیگر است. در این صورت برای یافتن دلیل افیوژن آزمایشات دیگری پیشنهاد می گردد. این آزمایشات عبارتند از آزمایشات ریه و برداشتن نمونه ای از مایع و پرده جنب برای بررسی در آزمایشگاه



پلورال افیوژن (ریه آب آورده)

چیست؟



بیمارستان گلдіس شاهین شهر

تهیه و تنظیم: صدیقه کمانی - سوپروایزر آموزش سلامت

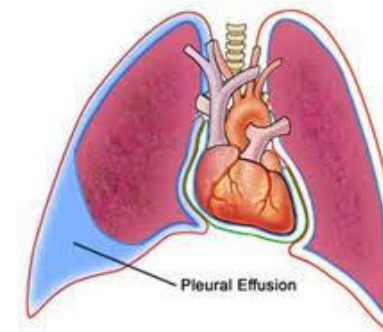
مشاور علمی: آقای دکتر خلیل پور

زمستان ۱۴۰۴ - کد پمفلت: AW6-39

یک پلورال افیوژن بزرگ که شما را دچار تنگی نفس می سازد را می توان تخلیه کرد. این کار انشقاق مایع پلور نامیده می شود. اغلب با وارد کردن یک سوزن یا لوله در قفسه سینه انجام می شود. بیحسی موضعی در پوست و قفسه سینه باعث بی درد شدن روند کار می گردد. این کار فقط یک بار برای تسکین علائم انجام می شود. با این وجود در اغلب موارد اگر علت اصلی درمان نشود احتمال اینکه افیوژن در طول چند هفته بازگردد زیاد است. در صورتیکه علائم مشکل ساز باشند تخلیه مجدد یک گزینه است.

منابع: www.foriatpezeshki.mihanblog.com

www.Goldis.mui.ac.ir سایت بیمارستان



درمان پلورال افیوژن

درمان عامل اصلی:

قسمت اصلی درمان معمولاً شناسایی علت اصلی جمع شدن مایع بین ریه و قفسه سینه است. برای مثال داروهایی که آنتی بیوتیک ها نامیده می شوند برای عفونت ریه، شیمی درمانی یا رادیوتراپی برای سرطان ها و غیره توصیه می شود. بنابراین درمان تا حد زیادی متفاوت است که به عامل ایجاد کننده افیوژن بستگی دارد. اگر عامل ایجاد کننده با موفقیت درمان شود، شانس زیادی برای از بین رفتن و بهبود پلورال افیوژن وجود دارد. اگر نتوان عامل ایجاد کننده را درمان کرد یا تا حدی درمان شود، حتی اگر افیوژن برداشته (تخلیه) شود باز هم ممکن است عود کند.

درمان خود افیوژن:

افیوژن های کوچک علائمی ندارند و علائم خفیف هستند و ممکن است باقی مانده و خود بخود جذب شوند. فقط زمانی به درمان نیاز است که افیوژن سبب علائمی مانند تنگی نفس شود.