

لنفازیت یک التهاب حاد کانالهای لنفاوی است که بطور شایع در پی وجود یک کانون عفونتی در اندامها به وجود می آید

مشخصات بیماری

می توان به رگه های قرمز وسعت یافت ه از یک زخم آلوده به سمت بالای بازو و پا در مسیر عروق لنفاوی دارای ترشح مشاهده می شود اشاره کرد.

انواع ادم لنفاوی

۱. ادم لنفاوی اولیه : ناهنجاری مادرزادی
۲. ادم لنفاوی ثانویه : انسداد اکتسابی

علائم بالینی

تورم بافت ها در اندام ها به دلیل افزایش میزان لنف ناشی از انسداد عروق لنفاوی بوجود می آید

ادم نرم و گوode گذار در مراحل اولیه و در وضعیت پیشرفته ادم سفت و غیر گوode گذار گرمی موضع ؛التهاب ،قرمزی و تب ،

نکروز ،هماتوم یا آبسه زیر فلاپ و سلولیت نیز از دیگر علایم لنفانژیت محسوب می شود .

درمان

۱. درمان دارویی
۲. درمان جراحی

درمان دارویی

در ابتدای درمان ،دیورتیک لازیکس به طور متناوب برای پیشگیری از افزایش بارمایعات ایجاد شده ناشی از به حرکت در آمدن مایعات خارج سلولی داده می شود.

دیورتیک به عنوان درمان تسکینی ادم لنفاوی به همراه بالا قرار دادن پاها و پوشیدن جوراب موثر خواهد بود .

هنگام وجود لنفانژیت یا سلولیت آنتی بیوتیک درمانی آغاز می گیرد .

درمان جراحی

درصورت وجود ادم شدید و عدم کنترل بیماری با درمان دارویی و به مخاطره افتادن حرکت بیمار به میزان زیاد یا وجود عفونت مقاوم ، جراحی انجام می گیرد.

یک شیوه جراحی شامل بریدن بافت و فاشیای زیر جلدی منطقه همراه با پوشاندن محل با گرافت می باشد .

روش دیگر جراحی به صورت جابجایی عروق لنفاوی سطحی به داخل سیستم لنفاوی عمقی از طریق در عمق گذاشتن فلاپ های جلدی در مسیر برای تخلیه لنفاوی است .

مراقبت پرستاری

۱. زمانی که بیمار قادر به حرکت باشد با توصیه پزشک از جورابه های الاستیک متناسب استفاده نمایید و در مورد نحوه استعمال جورابها جهت تداوم درمان با مددجو صحبت گردد .

۲. رعایت اولویت پاها که متاسفانه همیشه از سوی اکثر بیماران به فراموشی

سپیده می شود از نکات اساس آموزشی به شمار می آید.

۳. بعد از جراحی استفاده از آنتی بیوتیک ها طبق دستور پزشک ۵ تا ۷ روز ضروری است لذا توصیه به مصرف به موقع آنتی بیوتیک ها جهت پیشگیری از عفونت امری ضروری است

۴. آموزش به بیمار در مورد پانسمان موضع عمل و در صورت مشاهده ترشح غیر معمول یا هرگونه قرمزی و التهاب اطراف زخم به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

۵. باید بیمار مطلع باشد که ممکن است حس ناحیه گرافت پوستی از بین برود.

۶. به دلیل تغییر حس ناحیه گرافت در مورد استفاده از اندام عمل شده جهت تست گرمای آب اجتناب ورزد.

۷. بدلیل تغییر موضع گرافت پوستی بیمار باید در مورد به کار بردن سیر گرمایی یا تماس با آفتاب آموزش

داشته باشد تا از سوختگی و صدمه به پوست اجتناب گردد.

لنفانژیوگرافی

روشی برای تشخیص ابتلای گره های لنفاوی توسط کارسینوم متاستاتیک ، لنفوما یا عفونت در محل هایی که امکان دسترسی برای معاینه کننده بدون جراحی نیست ، می باشد.

در این روش از رگ لنفاوی هر پا یا دست ماده حاجب تزریق می شود.

تصویرهای پشت سرهم از محل در پایان تزریق ۲۴ ساعت بعد و به

صورت دوره ای در صورت نیاز برداشته می شود . که با این روش تشخیص ادم لنفاوی مسجل می شود.

لنفانژیت



بیمارستان شهید بهشتی بندر انزلی