



دانشگاه علوم پزشکی لرستان

بیمارستان شهید آیت اله مدنی

موضوع :

تب ونوتروپنی در بیماران سرطانی



واحد آموزش به بیمار

تلفن بیمارستان: 33408898

داخلی 119

تلفن پیگیر 09165744677

سایت بیمارستان: madani.lums.ac.ir

قطع یا کاهش شیمی درمانی یا پرتو درمانی ایجادکننده نوتروپنی نیز می تواند در رفع آن مفید واقع شود. گرچه در مورد درمان های قطعی تجویز فاکتور رشد برای دستیابی به حداکثر تأثیر ضدتوموری ترجیح داده می شود.

در صورت بروز تب در بیماران مبتلا به نوتروپنی، باید بلافاصله در بیمارستان بستری و از نظر عفونت تحت نظر قرار گیرد. از خون، ادرار و خلط بیمار باید کشت تهیه گردیده و عکس برداری از قفسه سینه انجام شود. برای اطمینان از انجام درمان علیه ارگاناسم مسبب، آنتی بیوتیک وسیع الطیف قبل از جواب کشت تجویز می شود، ولی پس از دستیابی به جواب کشت، ممکن است نوع آنتی بیوتیک تغییر داده شود.

منابع: درسمانه پرستاری داخلی-جراحی برونر سوارث 2021 سرطان ومفاهیم پایه آب والکترولیت ها. مترجم وتلخیص مرجان سیدمظهری-فاطمه بهرام نژاد-جلد 10 ویرایش 12-انتشارات بشری

تظاهرات بالینی

تا هنگام عدم ابتلای بیمار به عفونت، علائمی دال بر وجود نوتروپنی بروز نمی کند. آزمایش CBC diff ، نظیر آزمون های بعد از شیمی درمانی می تواند قبل از شروع عفونت نوتروپنی را آشکار سازد.

تدابیر طبی

بر اساس علت ایجاد نوتروپنی، درمان آن متفاوت است. در نوتروپنی ناشی از مصرف دارو، در صورت امکان داروی مسبب باید قطع شود. در درمان نئوپلاسم، نوتروپنی ممکن است موقتاً تشدید و با بهبودی مغز استخوان برطرف گردد. در صورتی که اختلالات ایمنولوژیک عامل ایجادکننده باشد، کورتیکواستروئید تجویز می شود.

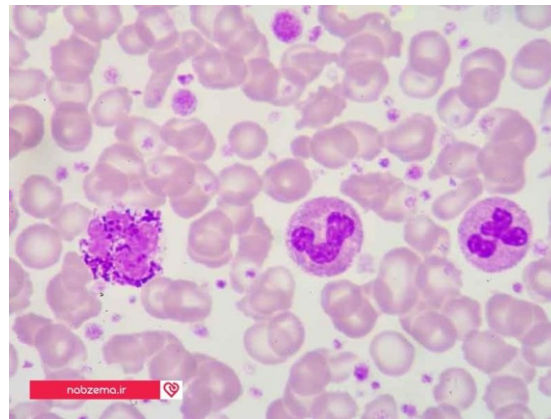
نوتروپنی

تب و نوتروپنی یکی از اورژانس های پزشکی است که در بیماران با زمینه نقص ایمنی و به دنبال مصرف داروهای ضعیف کننده سیستم ایمنی اتفاق می افتد. نوتروپنی به کاهش تعداد نوتروفیل های خون محیطی به کمتر از 500 یا کمتر از 1000 با احتمال پیشرفت به سمت کمتر از 500 اطلاق می شود. علل عمده تب در بیماران نوتروپنیک عفونت های باکتریایی و قارچی هستند. ویروس ها به ویژه هرپس سیمپلکس و سیتومگالو ویروس از علل کمتر شایع تب و نوتروپنی هستند. معرفی بیمار: در این مقاله خانم 40 ساله مبتلا به سرطان پستان که به دنبال شیمی درمانی دچار تب و نوتروپنی ناشی از عفونت سیتومگالو ویروس شده است معرفی می گردد.



نوتروپنی به انگلیسی (Neutropenia)، یک نارسایی ایمنی ناشی از نقص نوتروفیل است. تعداد نوتروفیل کمتر از ۲۰۰۰ در میلی مترمکعب غیرطبیعی است، که در نتیجه کاهش تولید نوتروفیل یا افزایش تخریب این سلول ها حادث می شود.

وجود نوتروفیل ها در پیشگیری و محدودیت عفونت های باکتریایی ضروری است، لذا بیمار مبتلا به نوتروپنی بیشتر در معرض خطر عفونت هایی با منشأ داخلی و خارجی قرار می گیرد (مسیر معدي روده ای و پوست از منابع داخلی می باشند)



خطر عفونت در افراد مبتلا به نوتروپنی نه فقط به دلیل شدت کاهش (شمارش نوتروفیل ها) آن، بلکه طول مدت زمان ابتلا به نوتروپنی نیز در بروز آن دخالت دارد. تعداد واقعی نوتروفیل ها معروف به "شمارش کامل نوتروفیل ها" به اختصار ANC با محاسبه ساده ریاضی و به کارگیری اطلاعات به دست آمده از آزمایش CBC و آزمون افتراقی بدست می آید.

خطر عفونت با طول مدت زمان ابتلا به نوتروپنی افزایش پیدا می کند، حتی اگر نوتروپنی ملایم باشد. به طور معکوس نیز در نوتروپنی شدید اگر طول مدت زمان آن زیاد نباشد، عفونتی ایجاد نمی شود، مثل آنچه بعد از شیمی درمانی ایجاد می شود.