



مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی پیامبر اعظم (ص)
بندرعباس

تالاسمی



شناسنامه پمفلت آموزشی کد: 0034-1401/07/30- P.E:

عنوان	تالاسمی
تهیه کننده	ندا خداجو
تأیید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال بازنگری	۱۴۰۴/۰۱/۱۵
ناظر کیفی: سوپروایزر آموزش سلامت	
تأیید کننده علمی: خانم دکتر ملیحه محمدزاده ایسینی	
فوق تخصص خون و انکولوژی کودکان	

-در مورد فعالیت ها با پزشک معالج مشاوره بعمل آید.
-میزان فعالیت براساس ویژگی های بیماری افراد تعیین
شود.



در موارد زیر نیاز به توجه ویژه است:

-بزرگ شدن طحال.

-نارسایی قلبی.

-پوکی استخوان.

”سالم و تندرست باشید“

منبع:

آذر کیوان آرزیتا و همکاران ۱۳۹۸، بسته جامع خدمات درمانی در بیماران
تالاسمی، ویرایش دوم، انتشارات معتبر



روش های جراحی:

برداشتن طحال.

-بهبتر است طحال بعد از ۶-۴ سالگی برداشته شود.

-یک ماه قبل از برداشتن طحال از واکسن پنوموکوک و
مننگوکوک استفاده شود.

- بعد از برداشتن طحال تزریق واکسن آنفولانزا سالیانه و واکسن
های پنوموکوک و مننگوکوک هر ۵ سال و دریافت پنی سیلین
توصیه می شود.



پیوند مغز استخوان

-می تواند برای برخی از بیماران انجام شود.

-اهدا کننده ممکن است از فامیل های نزدیک یا یک غریبه باشد.

فعالیت بیماران:

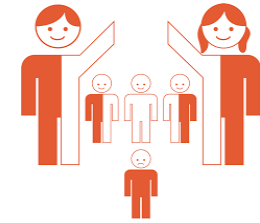
-هیچ دلیلی ندارد که بیمار تالاسمی از انجام فعالیت های فیزیکی
که توانایی انجام آن را دارد یا علاقمند به انجام آن باشد منع گردد.



تالاسمی

یک بیماری خونی ارثی است که از ازدواج پدر و مادر سالم ناقل (مینور) به نسل بعد منتقل می‌شود.

میزان بروز آن در دو جنس یکسان است. بیماری به دلیل نقص در ساخته شدن گلبول‌های قرمز خون ایجاد می‌شود. به همین دلیل بیماران دچار کم خونی شده و برای ادامه حیات، ناچار به تزریق مرتب خون می‌باشند.



انواع تالاسمی

این بیماری براساس این که چند ژن معیوب به ارث برسد به سه گروه تقسیم می‌شود:

-تالاسمی مینور.

کودک سالم کودک مبتلا به تالاسمی مینور کودک مبتلا به تالاسمی ماژور

-تالاسمی اینترمدیا.



-تالاسمی ماژور.

بسته به شدت و ضعف سیستم های غربالگری ژنتیکی در آزمایشات قبل از ازدواج، شیوع آن در کشورهای درگیر کنترل می‌شود.

علائم

-این بیماری چهره خود را حداکثر ۶-۳ ماه پس از تولد نشان می‌دهد.

-رنگ پریدگی شیرخواران

-نارسایی در رشد.

-اسهال.

-بزرگ شدن طحال و کبد.

-زردی ناشی از لیز گلبول‌های قرمز.

-بزرگ شدن استخوان های فک و صورت.

تشخیص

-تاریخچه خانوادگی.

-تشخیص آزمایشگاهی.

-عدم تشخیص و درمان سریع باعث پیشرفت عوارض بیماری می‌گردد.

عوارض شایع بیماری که در صورت عدم درمان و بیشتر در گروه تالاسمی اینترمدیا دیده می‌شود:

-کمی رشد.

-کاهش اشتها و خستگی و بیحالی.

-تنفس کوتاه طی فعالیت.

-زردی.

-تشکیل سنگ های صفراوی.

-بزرگ شدن کبد و طحال.

-تغییر شکل صورت.

-عفونت های شدید که باعث تشدید کم خونی می‌شود.

درمان

-نوع خفیف: درمان خاص وجود ندارد.

-نوع متوسط: در صورت عدم نیاز به خون درمان خاصی ندارد.

نوع شدید:

-تزریق خون.

-مکمل های فولات.

-درمان افزایش غیرطبیعی آهن.

