

رادیوتراپی: برای توده های بدخیم یا غیر قابل

تحمل

شیمی درمانی: در موارد گسترش

درمان حمایتی: شامل کنترل درد ، توان بخشی

وفیزیوتراپی

علایم بالینی:

-درد پشت یا گردن (شایع ترین علامت)

-ضعف یا بی حسی اندام ها

-عدم تعادل و تغییرات در راه رفتن

روش های تشخیصی:

شامل ام آر آی ، سی تی اسکن ، و در برخی موارد

خاص آزمایشات خونی



درمان:

جراحی: برداشت کامل یا نسبی توده

توده نخاعی رشد غیرطبیعی سلول ها در نخاع یا

اطراف آن است که می تواند باعث درد، ضعف

حرکتی یا اختلال در عملکرد عصبی شود.

انواع توده نخاعی:

اولیه: منشا آن در نخاع یا مهره ها می باشد که

شامل داخل نخاعی ، داخل کانال و خارج

نخاعی، استخوانی (مهره ها)

ثانویه: ناشی از انتشار سرطان های دیگر مانند

ریه ، پروستات و...

عوامل خطر:

ژنتیک: شامل سندرم های خانوادگی

محیطی: شامل قرا گرفتن در معرض اشعه ،

موادشیمیایی و ویروس ها

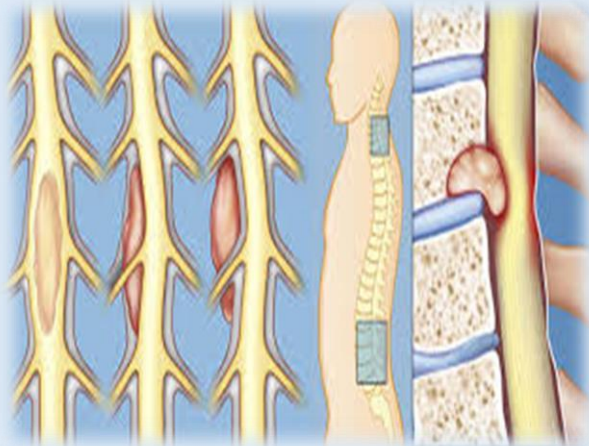
سن و ایمنی: شامل افزایش سن و ضعف سیستم

ایمنی



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

واحد آموزش بیمار



گروه هدف: بیمار و خانواده

توده نخاعی

تهیه: آقای حاجی زاده، پرستار بخش جراحی اعصاب

بهمن: 1404

منبع: مروری بر کلیات جراحی اعصاب

H.Golestan.ajum.ac.ir

- رعایت رژیم غذایی سالم و مصرف غذاهای
پرفیبر و پر پروتئین و عدم مصرف غذاهای
چرب و غذاهای آماده

- پیاده روی کوتاه با واکر یا عصا و اجتناب از
نشستن و ایستادن طولانی مدت

- فیزیوتراپی منظم جهت بازگشت توان حرکتی

- مراجعه به پزشک معالج در صورت عود مجدد
بیماری