



موکور (قارچ سیاه)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-FV-۱۰۱۰

شماره بازنگری: ۰۱

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت
تهیه کننده: بخش ENT - واحد آموزش سلامت

مبتلا می‌شدند، که در بیشتر موارد از پیش روندگی این بیماری پیشگیری می‌شد.



از افرادی که مبتلا به دیابت و بیماریهای زمینه ای هستند و از داروی های ضد التهابی استفاده می‌کنند، تقاضا داریم که بیش از پیش پروتکل های بهداشتی را رعایت کنند تا این بیماری نیز تحت کنترل باشد و از شیوع آن در کشور کاسته شود. از مصرف خودسرانه داروهای کورتون جدا خودداری فرمایید.

منابع:

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می‌توانید بصورت **رایگان** همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)

تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

چه اقداماتی برای تشخیص وجود دارد؟

CT سی تی اسکن چشم و سینوسهای صورت در هر بیمار مبتلا به بی حسی گونه/ تورم پلک/ درد صورت/ ترشح خونابه ای بینی/ کاهش بینایی

- نمونه برداری از طریق آندوسکوپی

چه درمانی برای بیماران مبتلا به موکور وجود دارد؟

مدیریت این بیماری بر اساس بکارگرفتن همزمان دو روش جراحی و درمان دارویی آمفوتریسین می باشد.

آیا عفونت قارچ سیاه در کشور ما قابل درمان است؟

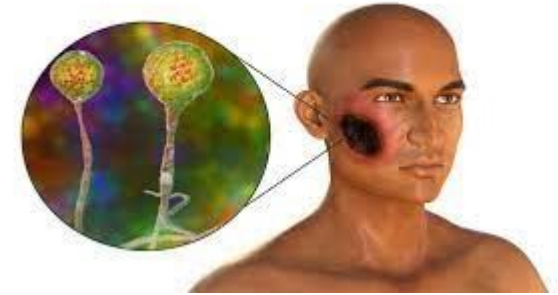
بله، همانطور که اشاره شد بیماری موکور مایکوزیس که عامل ایجاد قارچ سیاه در بدن است، بیماری ناشناخته نیست و از قبل وجود داشته است. تشخیص علائم این بیماری به سادگی برای پزشکان امکانپذیر است و درمان آن نیز در داخل کشور وجود داشته است. پیش از بروز پاندمی کرونا در کشور برخی از بیماران مبتلا به دیابت‌های پیشرفته، بیمارانی که دوره های شیمی درمانی طولانی مدت داشتند، در بدن آنها پیوند عضو انجام شده بود و به دلیل ابتلا به سرطانهای بدخیم دچار متاستازهای متعدد بودند به این بیماری نیز



مددجوی گرامی:

این مطالب به منظور آشنایی با بیماری موکور و مراقبت‌های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

MUCORMYCOSIS



بیماری موکور چیست؟

موکور مایکوزیس یک عفونت تهاجمی مخرب توسط یک قارچ فرصت طلب است.

این قارچ‌ها در سراسر محیط به ویژه در هوای تنفسی، روی مواد غذایی، میوه‌های پوسیده، گرد و غبار و در فیلترهای تهویه هوا وجود دارد.

این قارچ‌ها برای اکثر مردم مضر نیستند با این حال در افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند، می‌تواند باعث ایجاد عفونت در ریه‌ها یا سینوس‌ها شده و به سایر قسمت‌های بدن گسترش یابد.



چه عوامل خطری برای این بیماری وجود دارد؟

- دیابت کنترل نشده

- بدخیمی‌های خونی

- پیوند عضو

- گلبول‌های سفید پایین

- ضربه پوستی (بریدگی، خراش، سوراخ یا سوختگی)

- سوء تغذیه

- استفاده طولانی مدت و یا استفاده از دوز بالا از داروهای کورتیکواستروئید (کورتن‌ها) به خصوص در افراد با سابقه دیابت

- سوء مصرف مواد مخدر تزریقی

برای پیشگیری از این بیماری چه کارهایی باید انجام داد؟

نشان داده شده است که عوامل مختلفی ممکن است بیماران مبتلا به کوید ۱۹ را به موکور مستعد کند. با توجه به شواهد فعلی توصیه می‌شود:

۱- قند خون، HbA1c (قندخون پنهان) در تمام بیماران مبتلا به کوید ۱۹ بررسی شود.

۲- کنترل دقیق قند خون در بیماران دیابتی انجام شود.



۳- استفاده منطقی و اجتناب از داروهای غیر ضروری کورتیکواستروئید (کورتن‌ها) در بیماران کوید ۱۹.

۴- بیمارانی که تحت درمان با کورتون قرار می‌گیرند پس از ترخیص در صورت هر گونه اختلال دید، درد اطراف چشم، سردرد، درد در صورت و خونریزی از بینی جهت بررسی و معاینه دقیق به پزشک معالج مراجعه نمایند.

۵- رعایت بهداشت و اجتناب از تماس با خاک، کود و مواد فاسد شده در طی زمانی که بیماران تحت تاثیر داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی هستند.

۶- تبعیت از رژیم غذایی دیابتیک در بیماران مستعد مذکور

توصیه های خودمراقبتی قبل از ترخیص از بیمارستان:

- شستشوی روزانه حفره بینی با سرم شستشوی نرمال سالین

- رعایت رژیم غذایی و کنترل قند خون

- دریافت آموزش های علائم هشدار دهنده عود موکور شامل: تورم پلک، درد پشت چشم‌ها، کاهش دید، دوبینی، بی حسی در اطراف چشم یا کام یا صورت یا بینی و گونه، درد و تورم صورت، سردرد، ترشح بینی و کاهش بینایی

- توصیه به مراجعه سریع به پزشک معالج در صورت بروز علائم جهت بررسی کامل بینی و چشم‌ها

