



مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی
خاتم الانبیاء(ص) زاهدان

میلو منگوسل



بخش جراحی اعصاب
ناظر علمی: دکتر صفدری
واحد آموزش سلامت

کد سند: KH- EDU-PM-135

تاریخ تدوین: ۱۴۰۲/۰۴/۰۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۴/۰۱

میلو منگوسل:

"میلو" به معنی نخاع است. در میلو منگوسل توده ای در پشت بیمار وجود دارد که در داخل آن نسج عصبی و قسمتی از نخاع وجود دارد. **شایعترین و خطرناک ترین اسپاینایفیدا "میلو منگوسل" می باشد.**

علت ایجاد کننده میلو منگوسل: مهمترین علت این بیماری کمبود فولیک اسید در بدن مادر بارداری می باشد.

مادرانی که بیشتر در معرض خطر هستند

عبارتند از: خانم هایی که داروهای ضد

صرع (سدیم والپروات)، داروهای فنی توئین یا

کاربامازپین مصرف میکنند، خانم های مبتلا به

دیابت و افراد چاق

علائم بیماری:

- ❖ ضعف حرکتی یا فلج
- ❖ ضعف یا در بعضی مواقع لاغری پاهای بیمار
- ❖ ضعف حسی به معنای بی حس شدن پاها و در نهایت نداشتن اختیار در ادرار و مدفوع

پیشگیری:

مصرف فولیک اسید یا مشتقات آن که در میوه ها و غلات وجود دارد، تا ۷۰٪ از بروز ضایعه میلو منگوسل پیشگیری می کند.





-در صورت بروز علائمی از قبیل تغییر در

علائم حیاتی، اندازه مردمک ها و افزایش

اندازه دور سر و تغییرات رفتاری یا خواب

آلودگی به پزشک سریعاً مراجعه نمایید.

منبع: برونر سودارث، پرستاری داخلی جراحی، انتشارات
جامعه نگر، ۲۰۲۲

آدرس: زاهدان-بلوار جام جم- بیمارستان خاتم الانبیاء
(ص)-تلفن: ۰۵۴-۳۳۲۲۰۵۰۱

-دور نگه داشتن کیسه حاوی منتر از
آلودگی ناشی از ادرار و مدفوع (پهن کردن
پوشش پلاستیکی در زیر کودک)

-نوزاد باید پوشش کافی جهت جلوگیری از
اتلاف گرمای بدن داشته باشد

-کنترل ساک از نظر نشت مایع نخاعی

-بعد از جراحی کودک تا هنگام بهبود زخم
بر روی شکم خوابانده شود (تا ۷ روز)



-به هنگام تغذیه نوزاد باید مراقب بود که
بازوی حمایت کننده مادر روی ساک فشار
وارد نکند.

برای کمک به خارج کردن گاز در معده
نوزاد نباید بر روی ضایعه ضربه وارد کرد.

تشخیص:

**انجام آزمایش خون از مادر باردار از ماه
سوم بارداری به بعد (بررسی میزان آلفا
فیتوپروتئین)**

درمان:

در نوزاد مبتلا شده با این ناهنجاری، باید
ضایعه با گاز استریل آغشته به نرمال
سالین پوشانده شده و برای جلوگیری از
مننژیت، آنتی بیوتیک برای بیمار تجویز
شود. عمل جراحی در صورتی که وضعیت
نوزاد مناسب است باید در ۷۲ ساعت اول
برای بستن ضایعه انجام شود.

آموزش به بیمار و مراقبت در منزل:

**-ممانعت از خشک شدن ساک و اعمال
فشاری بر روی آن از مهمترین مراقبت ها
به شمار می آید.**

-پوزیشن کودک خوابیده به شکم یا
خوابیده به پهلو