

## بیماری منیر چیست ؟

منیر یک اختلال در گوش داخلی است که با افزایش فشار مایع درونی گوش داخلی یا پارگی غشای گوش داخلی این بیماری عارض میگردد و در سنین ۲۰ تا ۶۰ سالگی بیشتر رخ می دهد این بیماری در بیشتر موارد در یک گوش و در حدود ۱۵٪ از بیماران هر دو گوش را درگیر می کند .

## ۳ نشانه مهم این بیماری :

- سر گیجه حمله ای غیر قابل تحمل با شروع ناگهانی
  - وزوز گوش (صدای ممتد گوش) یا سر
  - کاهش شنوایی
- علامتهای دیگر شامل تهوع - استفراغ و احساس فشار در گوش می باشد .

## علت بیماری :

علت اصلی ناشناخته است ولی در زمینه اختلال ژنتیکی عوامل متعددی موجب بروز یا تشدید آن می شود .

## زمینه های بروز یا تشدید بیماری :

- آلرژی
- اختلالات متابولیکی ( مانند دیابت )
- اختلالات عروقی مانند میگرن
- عفونتهای ویروسی
- سفلیس گوش
- ترما و صدمات به سر و گوش

## توجه :

در این بیماری اختلال هوشیاری و سر در گمی غیر عادی است در صورت وجود این علائم باید به فکر علت دیگری — بود .

## تشخیص :

بیشترین شکایت بیمار ، سرگیجه است ، معمولاً سر گیجه از ۲۰ دقیقه تا ۲ ساعت و در بعضی بیماران بیشتر طول می کشد که در این مدت بیمار قادر به انجام فعالیت روزمره نمی باشد با تهوع و استفراغ توام می باشد علاوه بر این بیماران از تعریق شدید و احساس دائمی عدم تعادل که ممکن است تا چند روز طول بکشد شکایت می کنند .

بیماران ممکن است دچار حملاتی شوند که شبانه آنها را از خواب بیدار کند اما در فاصله بین حملات بیماران خوب هستند گاهی کاهش شنوایی و یا احساس فشار در گوش تنها علامت موجود است .

## راه های درمانی :

- رژیم غذایی کم نمک و پرهیز از مصرف زیاد کافئین ( قهوه و چای )
- درمان دارویی ( استفاده از بتاهیستین ، ضد تهوع ، آرام بخش و در موارد غیر قابل کنترل تزریق داروی جنتامایسین به داخل گوش )
- درمان جراحی ( هدف از جراحی بر طرف کردن سرگیجه است ) ممکن است بعد از عمل جراحی ، ناشنوایی ، وزوز گوش و سنگینی گوش همچنان ادامه پیدا کند .



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مرکز آموزشی درمانی خلیلی

# بیماری منیر (اختلال گوش داخلی)

کد سند : f-1/3/3-37

واحد آموزش سلامت

۱۴۰۲

## چند نکته :

- در این بیماری سرگیجه به صورت ناگهانی بروز می کند که در فواصل نامنظم به مدت چند ساعت رخ می دهد .
- عده ای از بیماران دچار اختلال حرکتی و عدم تعادل می شوند .
- وزوز گوش کوتاه و نوسان دار است .
- معمولاً یک گوش را درگیر می کند .
- شانس ابتلا در هر دو گوش یکسان است .

## توجه :

در صورت بروز سرگیجه و ایجاد عدم تعادل به متخصص گوش و حلق و بینی مراجعه فرمایید .

## منابع :

– ه . جنیس ال . پرستاری داخلی و جراحی برونر و سودارث . ترجمه : س . عسکریان عمران ، ه . رضایی لویه ، ن . ناییبی . چاپ نخست . انتشارات حیدری . ۲۰۱۸

– س . اسملتزر . پرستاری داخلی و جراحی برونر و سودارث . ترجمه : م . ایمانی پور . چاپ نخست . انتشارات اندیشه رفیع . ۲۰۱۰

– بازبینی توسط اساتید گوش ، حلق و بینی مرکز آموزشی درمانی خلیلی

– بازنگری : ۱۴۰۲

## رژیم غذایی :

- آب و مایعات کم
- غذاهای کم نمک ( اکثر بیماران با این رژیم غذایی وضعیت بهتری پیدا می کنند)
- غذاهای کم پروتئین ( کاهش مصرف گوشت و حبوبات)
- غذاهای کم پتاسیم ( کاهش مصرف گوجه فرنگی – موز – آلو بخارا – پنیر – کاکائو )

اکثر بیماران با این رژیم غذایی وضعیت بهتری پیدا می کنند . برای از بین رفتن سرگیجه و احتمال سقوط نکات زیر رعایت شود :

- در هنگام سرگیجه ۲ بالش را در دو طرف سر قرار دهید و چشم های خود را ببندید و در محیطی امن و مناسب باشید .

## نکاتی جهت کاهش تهوع و استفراغ :

- مصرف داروهای ضد تهوع با تجویز پزشک
- رعایت رژیم غذایی