



پدرستان بیداشداه (ع)

آمی فانونی

کد: BR/EP/066



واحد آموزش همگانی

تاریخ تولید: اردیبهشت ۹۱

تاریخ بازنگری: دی ماه ۹۵

پیگیری:

چکاپ های منظم

بررسی از لحاظ سرطان خون یا لنفوم

لازمست این بیماران در صورت لزوم به متخصصین زیرمراجعه کنند:

← متخصص اختلالات خون (هماتولوژیست)

← متخصص غدد (اندوکرینولوژیست)

← چشم (چشم پزشکی)

← متخصص استخوان (ارتوپد)

← متخصص زنان

← متخصص بیماریهای کلیوی (نفرولوژیست)

منابع:

برونر-سودارث، پرستاری بیماریهای خون

مارلو، پرستاری بیماریهای اطفال

تست های رایج برای تشخیص کم خونی فانونی

- بافت برداری مغز استخوان

- شمارش کامل سلولهای خونی

- بررسی آسیب به کروموزوم ها

- تصویر برداری

- تست شنوایی

- سونوگرافی کلیه ها

زنان باردار ممکن است نمونه برداری از مایع کیسه آمنیوتیک

داشته باشند.



مقدمه:

کمخونی فانکونی یک عارضه ارثی است و اصولاً بر مغز استخوان تأثیر میگذارد و ممکنست حتی کمخونی آپلاستیک و موارد غیرطبیعی دیگر را سبب شود. بیماران مبتلا به کمخونی دارای تعداد سلول سفید، سلول قرمز خون و پلاکت کمتری نسبت به میزان طبیعی هستند.

تعداد سلول سفید ناکافی:

میتواند منجر به عفونت شود.

سلول قرمز خون ناکافی:

میتواند منجر به خستگی ناشی از کمخونی شود.

پلاکت ناکافی: میتواند منجر به خونریزی شدید گردد.



عوامل و فاکتورهای خطر:

این نوع کمخونی با یک ژن غیر طبیعی در ارتباط است و برای به ارث بردن کمخونی فرد می بایست یک کپی از ژن غیرطبیعی از هر دو والد گرفته باشد. این وضعیت معمولاً در کودکان بین ۲ تا ۱۵ سال تشخیص داده می شود.

علائم:

قلب، شش ها و مجرای گوارشی غیر طبیعی

مشکلات استخوان

(بویژه مفاصل ران، ستون فقرات یا دنده ها)

وجود استخوان کوچک در ساعد

شست اضافی یا بد شکل

سر کوچک

غیر طبیعی شدن گوش

مشکلات چشم یا پلک

کلیه بد شکل

کوتاه قدی

بیضه های کوچک و تغییرات تناسلی

وجود انگشت شست اضافی یا بد شکل

تغییراتی در رنگ پوست:

وجود نواحی تیره بر روی پوست

ایجاد لکه های روشن بر روی پوست



دیگر علائم احتمالی:

ناتوانی در یادگیری

وزن پایین تولد

عقب ماندگی ذهنی