

سکته مغزی:

زمانی رخ می دهد که یک لخته خونی باعث انسداد شریان خورسان به مغز می شود. به بیان دیگر اگر خورسانی به قسمتی از مغز دچار اختلال شده و متوقف گردد. این قسمت از مغز نمی تواند عملکرد طبیعی خود را داشته باشد.

سکته مغزی در انواع شکل‌های زیر می تواند بروز کند:

سکته هایی که به دلیل کاهش خورسانی به مغز اتفاق می افتند. (در این حالت آسیب دائمی به سلول‌های مغزی وارد نمی شود و علائم عصبی در کمتر از 24 ساعت برطرف می شوند.)

سکته هایی که در اثر انسداد جریان خون بوجود می آیند.

سکته خونریزی دهنده؛ این نوع سکته در اثر نشت و پارگی یک سرخرگ مغزی ایجاد می شود. خونریزی یا در اثر شرایطی مثل فشار خون بسیار بالا که بر روی رگ ها فشار وارد می کند، ایجاد می شود و یا گاهی در عین اینکه فشارخون خیلی بالا نیست، در اثر ضعف قسمتی از جدار رگ، پارگی ایجاد شده و خون وارد بافت مغزی می شود. گاهی نیز ارتباطات غیرطبیعی بین شریانها و وریدهای مغزی عامل ایجاد خونریزی است.

سکته های مغزی با چه علایمی همراهند؟

- بی حسی و کرختی صورت، بازوها یا پاها به خصوص در یک طرف بدن
- فلج صورت، بازو و پاها در یک طرف بدن
- عدم تعادل و لنگ زدن
- اختلال در تکلم یا در درک کلام
- اشکال در بلع
- کرختی و سوزش قسمت های بدن، اشکال در درک وضعیت و موقعیت
- دو بینی، تاری دید یا از دست دادن بینایی به خصوص در یک چشم
- سردرد شدید و ناگهانی
- از دست دادن حافظه کوتاه مدت و طولانی مدت (اختلال در قضاوت)
- سرگیجه بدون دلیل و سقوط ناگهانی
- بی اختیاری ادرار و مدفوع
- اشکال در پیدا کردن کلمات و فهمیدن آن چیزی که دیگران می گویند.
- عدم توانایی در انجام حرکات ظریف
- سردرد شدید ناگهانی بدون علت مشخص

در برخی از افراد این علایم حاصل از سکته مغزی بطور کامل بهبود پیدا می کند، اما در بیشتر از دو سوم بیماران مقداری از ناتوانی باقی خواهد ماند.

عوامل زمینه ساز سکته های مغزی کدامند؟

- سابقه خانوادگی: کسانی که در فامیل نزدیک خود (پدر، مادر، برادر و خواهر) سابقه بروز سکته مغزی دارند. خطر سکته مغزی در آنها کمی بالاتر از افرادی است که در فامیل خود سکته مغزی نداشته اند.
- سن: هرچه سن بالاتر رود، خطر سکته مغزی بالاتر می رود.
- جنس: اگر چه زن و مرد تقریباً به طور یکسان مبتلا به سکته مغزی می شوند ولی مرگ و میر زنان پس از ابتلا به سکته بالاتر است.
- نژاد: سیاهپوستان نسبت به سفیدپوستان بیشتر دچار سکته مغزی می شوند. که یکی از دلایل این امر شایعتر بودن فشار خون و دیابت در سیاهپوستان است.
- فشارخون بالا
- کلسترول بالا
- سیگار
- دیابت یا بیماری قند
- چاقی
- بیماری های قلبی عروقی
- سابقه قبلی سکته مغزی در یک فرد
- قرصهای ضد بارداری: خطر سکته مغزی در زنانی که از قرصهای ضد بارداری استفاده می کنند. بالاتر از زنانی است که از این قرصها استفاده نمی کنند.



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

کد: KH - NC - HE 150	بیمارستان خاتم الانبیا
تاریخ تدوین: 1400/02	میانه
تاریخ ابلاغ: 1400/02	

عنوان:

سکته مغزی (CVA)



تهیه و تنظیم: مریم یوسف نژاد

سمت: پرستار

تحصیلات: کارشناس پرستاری

سکته های مغزی چگونه درمان می شوند؟

درمان سکته های مغزی در برخی از موارد از داروهای حل کننده لخته استفاده می شود، اما بطور کلی درمان آن بر اساس مراقبتهای حمایتی (فیزیوتراپی و کاردرمانی) و پیشگیری ثانوی با داروهای ضد پلاکتی مانند آسپرین و دی پیریدامول برای جلوگیری از لخته شدن مجدد خون در رگهای مغزی انجام می شود.

توصیه هایی که لازم است پس از سکته مغزی رعایت کنید:

- فشار خود را در حد طبیعی نگه دارید.
- سیگار نکشید.
- وزن خود را در حد طبیعی نگه دارید.
- رژیم غذایی کم چرب و کم نمک استفاده کنید.

منابع

- International federation of clinical Neurophysiology Jclinph. Doi.(2012)clin neurophysiol
- درسنامه داخلی جراحی برونر سوارث 2018 بخش شانزدهم پرستاری بیماری های مغز و اعصاب.

آدرس: میانه_ بیمارستان خاتم الانبیا

تلفن: 52220901-5

چه موقع باید بدنبال توصیه ها و مراقبتهای پزشکی بود؟

در هنگام مواجه شدن با فردی که علائم سکته مغزی را نشان می دهد، علاوه بر رساندن فرد به مرکز مجهز اقدامات دیگری نیز مفید می باشد. مثلا اگر بیمار تنفس ندارد، باید عملیات احیا و تنفس مصنوعی را برای بیمار شروع کرد و اگر دچار استفراغ شده است، سر بیمار را به یک طرف باید منحرف کرد تا محتویات استفراغ وارد ریه فرد نشود، همچنین از خوردن و آشامیدن توسط وی باید جلوگیری کرد.

مهمترین جنبه از موارد فوق رساندن سریع بیمار به یک مرکز درمانی است. زیرا هر دقیقه که از سکته مغزی می گذرد، آسیب وارده به فرد عمیق تر می شود و در اکثر موارد موفقیت درمان بستگی به این دارد که بیمار خیلی زود به بیمارستان رسانده شود.



Namnak.com