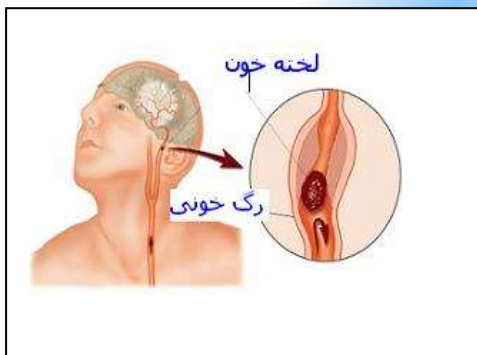




سکته مغزی

گروه هدف: بزرگسالان



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز

با تایید دکتر سبزیبایی (متخصص طب اورژانس)

بازبینی زمستان ۱۴۰۱

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. ترجیحا در کمتر از ۳ ساعت بیمار به مرکز درمانی رسانده شود تا در صورت صلاحدید داروی حل کننده لخته خون (فیبرینولیتیک) تزریق شود.

سکته های مغزی چگونه درمان می شوند؟

درمان سکته ها 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 ضدپلاکتی مانند آسپرین و دی پیریدامول برای جلوگیری از لخته شدن مجدد خون در رگهای مغزی انجام می شود.

توصیه های لازم پس از سکته مغزی:

- فشارخون خود را در حد طبیعی نگهدارید.
- سیگار نکشید.
- وزن خود را در حد طبیعی نگهدارید.
- قند و چربی خون خود را در حد طبیعی نگهدارید.
- رژیم غذایی کم چرب و کم نمک استفاده کنید.

منبع:

۱. کتاب پروئر و سوارث ۲۰۲۲

1. International federation of clinical neurophysiology

سکته مغزی می شوند ولی مرگ و میر زنان در پی 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.
- فشار خون بالا
- کلسترول بالا
- سیگار
- دیابت یا بیماری قند
- چاقی
- بیماری های قلبی و عروقی
- سابقه قبلی سکته مغزی در یک فرد
- قرصهای ضدبارداری: خطر سکته مغزی در زنانی که از قرص های ضدبارداری استفاده می کنند بالاتر از زنانی است که از این قرصها استفاده نمی کنند.

چه موقع باید دنبال 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 انجام 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

سکته مغزی

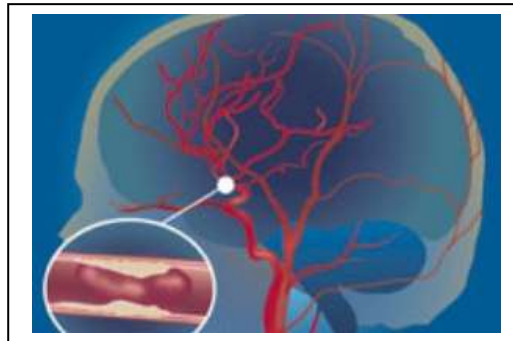
زمانی رخ می دهد که یک لخته خونی باعث انسداد شریان خورسان به مغز می شود. به بیان دیگر اگر خورسانی به قسمتی از مغز دچار اختلال شده و متوقف گردد، این قسمت از مغز دیگر نمی تواند عملکرد طبیعی خود را داشته باشد.

سکته مغزی در انواع شکلهای زیر می تواند بروز کند:

- سکته هایی که به دلیل کاهش خورسانی موقتی به مغز اتفاق می افتد. (در این حالت آسیب دائمی به سلولهای مغزی وارد نمی شود و علائم عصبی در کمتر از ۲۴ ساعت برطرف می شوند).
- سکته هایی که در اثر انسداد جریان خون بوجود می آیند.
- خونریزی داخل مغزی

این نوع سکته در اثر نشت و پارگی یک سرخرگ مغزی ایجاد می شود. خونریزی یا در اثر شریطی مثل فشارخون بسیار بالا که بر روی رگها فشار وارد می کند ایجاد می شود و یا گاهی در عین اینکه فشار خون خیلی بالا نیست در اثر ضعف

قسمتی از جداره رگ، پارگی ایجاد شده و خون وارد بافت مغزی می شود. گاهی نیز ارتباطات غیر طبیعی بین شریانها و وریدهای مغزی عامل ایجاد خونریزی است.



سکته های مغزی با چه علائمی 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
- دوبینی، 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

در برخی از افراد این علائم حاصل از سکته مغزی بطور کامل بهبود پیدا می کند، اما در بیش از دوسوم 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 سابقه سکته مغزی نداشته اند.
- سن: هرچه سن بالاتر رود، خطر سکته مغزی بالاتر می رود.
- جنس: اگر چه زن و مرد تقریباً بطور یکسان مبتلا به