



بیمارستان شهید صادق گنجی برازجان
واحد آموزش سلامت

تایید کننده: دکتر عبادی

سال ۱۳۹۹

آزمون های تشخیصی:

آزمون تشخیص اولیه ، Ct اسکن بدون استفاده ماده ی حاجب می باشد ، نوار قلب، اکوکاردیوگرافی، سونوگرافی، آنژیوگرافی، MRI .

درمان دارویی

- ❖ داروهای ضد پلاکتی برای کاهش احتمال تشکیل لخته مانند آسپیرین و ضد انعقاد نظیر هپارین در موارد خاص
- ❖ داروهای ضد پرفشاری خون در صورت ابتلا به فشار خون بالا.

درمان عوارض سکته مغزی :

برای درمان عوارض سکته مغزی باید از پزشک متخصص مغز و اعصاب کمک گرفت. شروع به موقع کاردرمانی و فیزیوتراپی و گفتار درمانی بسیار موثر می باشد.

درمان:

- مراجعه فوری به نزدیکترین بیمارستان
- کنترل فشار خون و قند خون و علائم حیاتی بیمار
- در صورت بی اختیاری ادرار استفاده از سند ادراری ۷ در صورت اختلال در بلع استفاده از لوله معده که در بیمارستان انجام می شود.
- توجه به موارد زیر توسط همراه بیمار
- ❖ توجه به وضعیت هوشیاری بیمار و پاسخ گویی او به محرکات محیطی
- ❖ توجه به حرکات ارادی و غیر ارادی اندامهای بدن بیمار و سفتی یا فلج شلی گردن و رنک چهره و اندامها(رنک پریدگی یا کبودی و....)
- ❖ توجه به وضعیت تنفسی بیمار
- ❖ توانایی تکلم
- ❖ وجود خونریزی
- ❖ توجه به میزان جذب و دفع مایعات بیمار
- ❖ توجه به وضعیت فشار خون بیمار

سکته مغزی چیست؟



مغز ارگانی بسیار حساس به کاهش جریان خون و اکسیژن است، قطع کامل جریان خون در یک منطقه از مغز ظرف ۴ تا ۱۰ دقیقه سبب مرگ بافتی خواهد شد. سکته مغزی یعنی بسته شدن یا پاره شدن یک شریان مغزی که به دنبال آن اختلال در گردش خون آن ناحیه از مغز ایجاد شده و موجب تظاهرات عصبی زیاد مثل فلج نیمه بدن، اختلال تکلم و اختلال در راه رفتن می شود.

سکته مغزی اولین و مهمترین نوع از حوادث عروقی مغزی و سومین علت مرگ بعد از بیماری های قلبی، سرطان و شایعترین علت ناتوانی جسمی است. سکته های مغزی یکی از علل ایجاد ناتوانی های طولانی مدت و جدی در افراد می باشد که یک حالت اوژانس است و نیاز به مداخله فوری دارد. درمان زود هنگام با روش حل لخته سبب تخفیف علائم سکته و در نتیجه محدودیت کمتر در عملکرد بیماران می باشد.

اختلال جریان خون مغز دو مکانیزم می تواند داشته باشد: شایعترین نوع در اثر کاهش خورسانی است (سکته ایسکمیک یا غیر خونریزی دهنده) و در موارد کمتری نیز پارگی عروق و خونریزی در داخل بافت مغز (سکته هموراژیک یا خونریزی دهنده).

ممکن است فرد ناگهان به حالت اغما رفته و بیهوشی اتفاق افتد که ساعت ها و روزها ادامه یابد. سکته مغزی اغلب با فلج نیمی از بدن و فلج صورت و دفع غیر ارادی ادرار و مدفوع همراه است.

علل سکته مغزی کدامند؟



- ✓ تصلب شرایین یا آترواسکلروز
- ✓ ترومبوز که در آن جریان خون در اثر تنگی یا بسته شدن یک شریان مسدود می گردد.
- ✓ آمبولی که در آن بخش کوچکی از رسوب چربی یا یک لخته خونی کوچک از یک رگ مبتلا به مغز می رود.
- ✓ فشار خون بالا، چاقی، چربی بالا، دیابت کنترل نشده، کشیدن سیگار، بیماری های دریچه ای قلب، سن بیش از ۶۰ سال.

علائم شایع:

سکته های مغزی با توجه به محل بروز ضایعه (رگی که دچار انسداد شده)، وسعت منطقه ای که دچار محدودیت یا نقص جریان خون شده و میزان وجود عروق جانبی می توانند سبب ایجاد علائم و نواقص عصبی بسیار متنوعی شوند از قبیل:

- سنگینی ناگهانی در اندام یا کرختی و ناتوانی در کنترل عضلات
- عدم توانایی حرکت دادن بخشی از بدن
- کاهش هوشیاری
- اختلال در تکلم
- سردرد و سرگیجه، عدم تعادل و گیجی
- اختلالات بینایی
- بی اختیاری مدفوع یا ادرار
- تهوع و استفراغ

پیشگیری:

- پیش گیری از سکته مغزی به طرق مختلفی امکان پذیر است: بهتر است تحت نظر پزشک باشید.
- مهم ترین اقدام لازم برای پیش گیری از بروز سکته مغزی حذف یا کاهش عوامل خطر و زمینه ساز بیماری است. از جمله رژیم غذایی مناسب، ورزش کردن، کنترل و درمان بیماری های قلبی، دیابت و ترک سیگار از مهم ترین کارها برای پیش گیری از سکته مغزی هستند.
- بهتر است، روزی یک عدد قرص آسپرین جهت پیش گیری استفاده کرد.