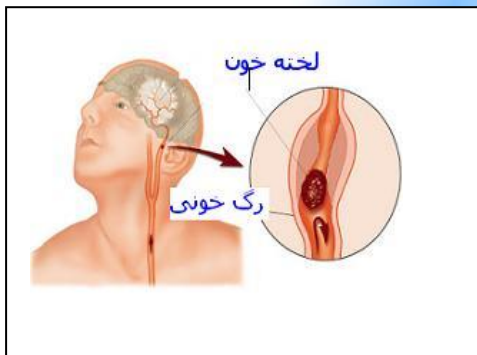




سکته مغزی

گروه هدف: بزرگسالان



www.shlenjan.mui.ac.ir

شماره تماس: 03152237326

واحداآموزش به بیماران 2209

کد پمفلت/ Sh.L/EP/012/CI

بهار 1403

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

ترجیحا در کمتر از 3 ساعت بیمار به مرکز درمانی رسانده شود تا در صورت صلاحدید داروی حل‌کننده لخته خون تزریق شود

سکته های مغزی چگونه درمان می‌شوند؟

درمان سکته‌ها در برخی از موارد از داروهای حل‌کننده لخته استفاده می‌شود، اما بطور کلی درمان آن بر اساس مراقبت‌های حمایتی (فیزیوتراپی و کاردرمانی) و پیشگیری ثانوی با داروهای ضدپلاکتی مانند آسپرین و دی‌پیریدامول برای جلوگیری از لخته شدن مجدد خون در رگهای مغزی انجام می‌شود.

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 کم‌چرب و کم‌نمک استفاده کنید.

منبع:

1. International federation of clinical neurophysiology
2. Jclinph.Do.(2012)Clin Neurophysiol

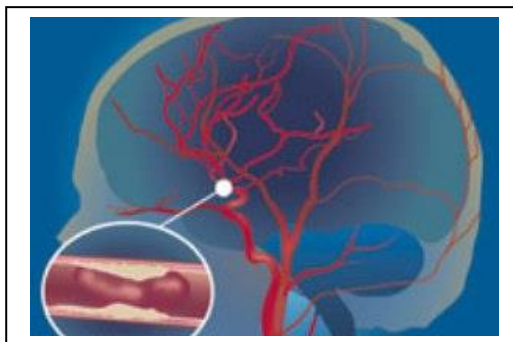
سکته مغزی می‌شوند ولی مرگ و میر زنان در پی ابتلا به سکته بالاتر است.

- نژاد: سیاهپوستان نسبت به سفیدپوستان بیشتر دچار سکته مغزی می‌شوند 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
- بیماری‌های قلبی و عروقی
- سابقه قبلی سکته مغزی در یک فرد
- قرصهای ضدبارداری: خطر سکته مغزی در زنانی که از قرص‌های ضدبارداری استفاده می‌کنند بالاتر از زنانی است که از این قرصها استفاده نمی‌کنند.

چه موقع باید دنبال توصیه ها و مراقبت‌های پزشکی بود؟

در هنگام مواجه شدن با فردی که علائم سکته مغزی را نشان می‌دهد، علاوه بر رساندن فرد به مرکز مجهز انجام اقدامات دیگری نیز مفید می‌باشد 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.

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

سکته مغزی

زمانی رخ می دهد که یک لخته خونی باعث انسداد شریان خونرسان به مغز می شود. به بیان دیگر اگر خونرسانی 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 خونرسانی موقتی به مغز اتفاق می افتد. (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.
- خونریزی داخل مغزی

این نوع سکته در اثر نشت و پارگی یک سرخرگ مغزی ایجاد می شود. خونریزی یا در اثر شرایطی 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

- 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