

سکته مغزی



واحد آموزش و کلینیک خودمراقبتی

تدوین بهار ۱۴۰۱

مراقبت از سوند مثانه: در صورت احتباس ادراری سونداژ مثانه تعبیه میشود که کیسه ادراری باید پایین تر از بدن قرار گیرد تا از برگشت ادرار به مثانه جلوگیری شود. مراقبت دقیق جهت جلوگیری از کشیدگی سوند و ایجاد آسیب

پیشگیری: برای پیشگیری اولاً باید عوامل خطر را شناخت و سپس جهت کاهش عوامل خطر اقدام کرد. کنترل فشارخون یکی از مهمترین اقداماتی است که فرد برای کاهش خطر سکته مغزی می تواند انجام بدهد. این کار حتی در کسانی که مبتلا به سکته مغزی شده اند نیز مفید است و از ایجاد سکته و یا حملات گذرای سکته در آینده جلوگیری میکند. ورزش، کاهش استرس، جلوگیری از افزایش وزن، کاهش مصرف نمک و الکل و استفاده از رژیم کم چرب در کنترل فشارخون موثر است.

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:

۰۵۱-۵۶۵۲۲۸۰۰

داخلی اورژانس: ۱۲۰

داخلی واحد کلینیک خودمراقبتی ۲۰۴

درمان: درمان سکته مغزی شامل سه قسمت:

- درمان دارویی
- جراحی
- توانبخشی و پیشگیری از بروز سکته های مجدد

هر چند میزان بهبودی تا حد زیادی به وسعت و محل آسیب مغزی بستگی دارد اما کیفیت درمانهای توانبخشی و دارویی، میزان انگیزه بیمار و خانواده او و همچنین سن از عوامل موثر بر بهبودی او هست.

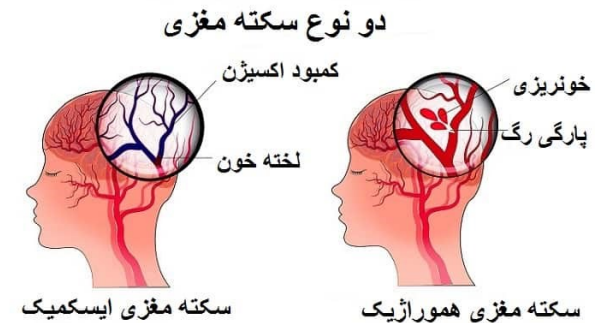
مراقبت های لازم

مراقبت از سیستم گوارشی: این بیماران اغلب دلیل نداشتن رفلکس بلع دارای لوله معده هستند که از این طریق تغذیه میشوند. به همین دلیل دهانشویه هر ۴-۶ ساعت انجام شود. بعد از هر بار غذا دادن از طریق لوله با مقداری آب لوله شسته شود.

مراقبت از زخم بستر: پهلوی به پهلوی کردن و تغییر وضعیت هر ۲ ساعت، کنترل دقیق اندام های بیمار به خصوص اندام های تحتانی از لحاظ ورم اندام ها که میتواند نشانه لخته شدن خون در وریدهای اندام باشد.

سکته مغزی چیست؟ سکته مغزی زمانی رخ میدهد که جریان خون قسمتی از مغز قطع شده و یا بشدت کاهش یابد و بافت آن قسمت از مغز از اکسیژن و مواد غذایی دیگر محروم شود. سلولهای مغزی به دلیل کمبود اکسیژن در طی چند دقیقه و تا چند ساعت شروع به از بین رفتن میکنند. این حالت یک اورژانس پزشکی محسوب میشود و درمان سریع آن میتواند باعث نجات زندگی فرد شود و هر چه درمان زودتر صورت گیرد، شدت آسیب به بافت مغز به تبع ناتوانی حاصل از آن کمتر خواهد بود.

انواع سکته مغزی:



سکته مغزی ایسکمیک: این نوع سکته مغزی زمانی اتفاق می افتد که یک لخته خون یا چربی موجب انسداد رگ و قطع جریان خون در مغز شود. انسداد شریان میتواند داخل یا اطراف مغز رخ دهد همچنین لخته های خونی مر توانند توسط جریان خون از دیگر نقاط بدن به مغز آورده شوند.

گاهی علائم این سکته میتواند به صورت گذرا و ضعیف بروز کند و حدود چند دقیقه تا چند ساعت طول میکشد و سپس به کلی از بین میرود.

ولی به خاطر داشته باشید که هرگز سکته گذرا را نادیده نگیرید چرا که این سکته نشانگر در راه بودن یک سکته مغزی شدید تر است. پس سعی کنید دوره ی درمان سکته گذرا را کامل کنید حتی اگر نشانه های آن از بین رفته باشند.

سکته مغزی خونریزی دهنده: این نوع سکته در اثر نشت و پارگی یک سرخرگ مغزی ایجاد میشود. خونریزی در اثر شرایط زیر ایجاد میشود. علل این نوع سکته ها عبارتند از: - فشارخون بالا که باعث شکنندگی رگ ها میشود و میتواند منجر به پارگی رگ شود. - سخت شدن رگ ها که عروق مغزی را شکننده میکنند. - ضعیف شدن یک نقطه در دیواره عروق که میتواند پاره شود. - ضربه مغزی

عوامل خطر ساز سکته مغزی: شناخت عوامل خطر ساز کلید پیشگیری از آن است که عبارتند از: سابقه خانوادگی، جنس(مردها بیشتر)، سن، فشارخون بالا، کلسترول خون بالا، سیگار کشیدن، دیابت، چاقی، بیماریهای قلبی و عروقی، سابقه سکته مغزی و مصرف قرص های ضد بارداری

علائم سکته مغزی:

همواره علائم سکته مغزی را جدی بگیرید. سکته مغزی میتواند همراه همه یا تعدادی از علائم زیر باشد: (۱) ضعف سوزن سوزن شدن یا مور مور شدن دست و پا یا هر دو (۲) فلج یا بی حسی ناگهانی صورت که معمولا در یک طرف بدن ظاهر میشوند. (۳) مشکلات بینایی از جمله تاری دید، کاهش بینایی، دوبینی و حتی نابینایی کامل میتواند از علائم سکته مغزی باشد. (۴) اختلال در گفتار و یا حتی عدم توانایی در صحبت کردن (۵) سرگیجه، اختلال تعادل و با اختلال در هماهنگی حرکات عضلات بدن (۶) گیجی و یا اختلال در حافظه (۷) یک سردرد غیر معمول و ناگهانی که ممکن است همراه با سفتی گردن، درد صورت، درد در بین چشمان، استفراغ و یا تغییر سطح هوشیاری باشد.

اگر سکته مغزی رخ داد چه کنیم؟

عملکرد سریع میتواند زندگی بیمار را نجات داده و عوارض مغزی ایجاد شده را به حداقل برساند. پس حتما اورژانس را خبر کنید حتی اگر علائم پس از مدتی از بین رفته باشند. اقدامات اورژانس جهت بهبود وضع مصدوم با ارزیابی های لازم و پیشگیری از عوارض می تواند در نجات جان بیمار موثر باشد. درمان بر حسب نوع سکته متفاوت و شامل درمانهای دارویی و جراحی باشد.