

سکته مغزی (STROKE)

CVA

سکته مغزی آسیب عصبی حاد ناشی از اختلال خون رسانی به قسمتی از بافت مغز که ناشی از انسداد رگ مغزی بوسیله یک لخته خونی و یا پارگی یکی از عروق تغذیه کننده آن قسمت از بافت مغز می باشد به بیان ساده هرگاه خورسانی به قسمتی از مغز دچار اختلال شده و متوقف شود این قسمت از مغز دیگر نمی تواند عملکرد طبیعی خود را داشته باشد به این حالت اصطلاحاً سکته مغزی گویند.

سکته مغزی سومین علت مرگ و میر در جهان است.

علل

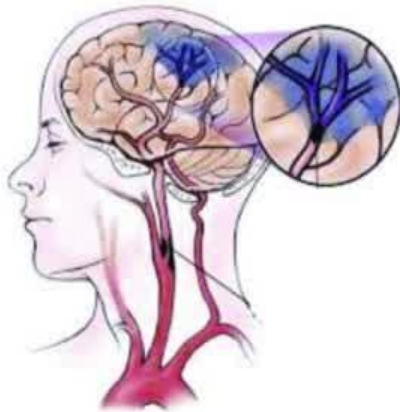
- ۱ - سن بالا (بزرگترین عامل خطر)
- ۲ - دیابت (بیماری قند) کنترل نشده
- ۳ - فشار خون بالا (کنترل نشده)
- ۴ - چربی بالا و چاقی
- ۵ - سیگار کشیدن
- ۶ - ضایعه دریچه ای قلب (در جوانان از مهمترین علل CVA است).

علائم بیماری

- ۱ - ضعف و کرختی صورت و بازوها یا پاها بخصوص در یک طرف بدن (همی پارزی)
- ۲ - فلج صورت، بازوها و پاها در همان طرف (همی پلژی)
- ۳ - عدم تعادل و لنگ زدن (آتاکسی)
- ۴ - اختلال در تکلم یا در درک کلام (دیس آرتری)
- ۵ - اشکال در بلع (دیسفاژی)
- ۶ - کرختی و سوزش قسمت های بدن (پارستزی)، اشکال در درک وضعیت و موقعیت (کوزوگونیازیا)
- ۷ - دوبینی، تاری دید یا از دست دادن بینایی بخصوص در یک چشم
- ۸ - سردرد شدید و ناگهانی
- ۹ - از دست دادن حافظه کوتاه مدت و طولانی مدت، اختلال در قضاوت
- ۱۰ - سرگیجه بدون دلیل و سقوط ناگهانی
- ۱۱ - بی اختیاری ادرار و مدفوع
- ۱۲ - اشکال در پیدا کردن کلمات و فهمیدن آن چیزی که دیگران می گویند.
- ۱۳ - عدم توانایی در انجام حرکات ظریف

درمان CVA

- ۱ - تحت نظر گرفتن دقیق فرد و حفظ راه هوایی
- ۲ - شروع داروهای حل کننده لخته (ترومبولیتیک) در اولین فرصت و به محض تشخیص CVA ایسکمیک
- ۳ - طی سالهای اخیر استفاده از فعال کننده های پلازمینوژن بافتی TPA که یک ترومبولیتیک می باشد در کمتر از ۳-۴ ساعت بعد از CVA ایسکمیک نتایج خوبی به همراه داشته است.
- ۴ - بعد از گذشت ۶-۴ ساعت استفاده از داروهای ضد انعقاد خون در جلوگیری از بروز سکته های بعدی مؤثر است.

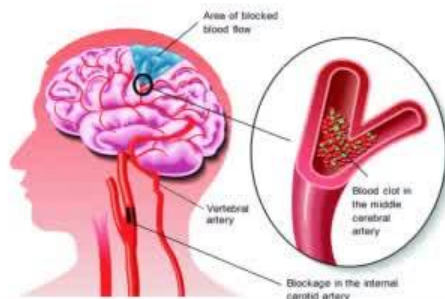


بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی

شهید محلاتی تبریز



(CVA)



منابع: هندبوک آموزش به بیمار، مراقبتهای پرستاری داخلی و جراحی (برونر: سودارث)، تجربیات بالینی

نابید کننده: آقای دکتر قهراد دادرس - متخصص مغز و اعصاب

تهیه و تنظیم: مرکز پیشگیری و ارتقاء سلامت

تاریخ بازبینی: خرداد ۱۴۰۲

تبریز/ خیابان راه آهن/ نرسیده به میدان جهاد/ بیمارستان شهید محلاتی

۴ - آماده کردن بیمار برای راه رفتن با واکر و عصا و...

۵ - بهبود روش های تطابق خانواده با بیمار

۶ - رعایت بهداشت پوست

و اما توصیه نهائی اینکه

۱ - با بیمارمان CVA آهسته صحبت کنید.

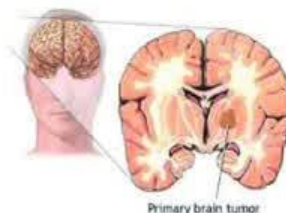
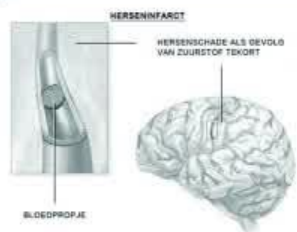
۲ - جهت پیشگیری از دفورمه شدن مفصل شانه

بهتر است زیر بازو بالش قرار دهید بطوری که

آرنج بالاتر از شانه و مچ بالاتر از آرنج قرار گیرد.

۳ - روند درمانی و مراجعه دوره ای به پزشک را

فراموش نکنید.



۵ - جراحی: اندآرتکتومی (Endartrectomy) یک روش جراحی برای خارج کردن پلاک ها یا ترومبوزهای مسدود کننده شریان کاروتید می باشد.

۶ - فیزیوتراپی، توانبخشی و گفتار درمانی

توصیه های لازم جهت پیشگیری از CVA

۱ - ترک سیگار

۲ - تغییر عادات و نحوه زندگی

۳ - کم کردن وزن و اصلاح چربی خون

۴ - کنترل فشار خون و قند خون

۵ - ورزش روزانه بطور مرتب و منظم

توصیه های لازم بعد از ترخیص از بیمارستان

۱ - ادامه فیزیوتراپی و درمان های دارویی توصیه شده

۲ - جلوگیری از آسیبهای مواد غذایی به ریه (هنگام تغذیه بیمار در حالت نشسته قرار گیرد)

۳ - در بیمارمان بی حرکت (CBR) تغییر پوزیشن هر

۲ ساعت جهت جلوگیری از زخم بستر