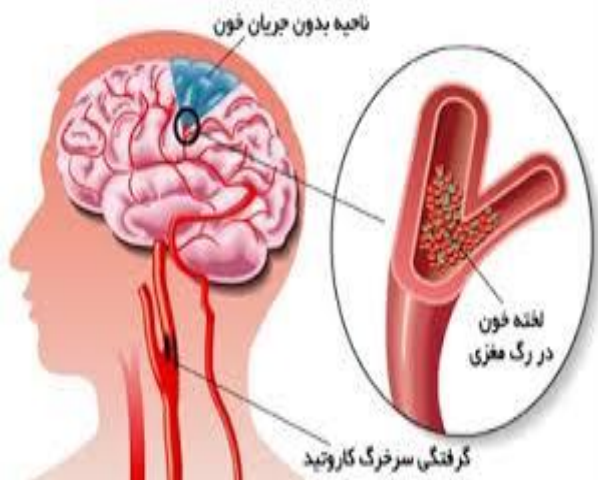


انواع سکته مغزي

۱- سکته مغزي ایسکمیک: این نوع سکته زمانی اتفاق میافتد که يك لخته خون یا چربي موجب انسداد رگ و قطع جریان خون در مغز شود . انسداد شريان میتواند داخل یا اطراف مغز رخ دهد همچنین لخته هاي خوني میتواند توسط جریان خون از دیگر نقاط بدن به مغز آورده شوند .

علل این نوع سکته عبارتند از رسوب چربي و ایجاد پلاک در شريان ها و اختلالات قلبي که منجر به تشکیل لخته هاي خوني میگردد گاهي علايم این سکته میتواند به صورت گذرا و ضعیف بروز کند و حدود چند دقیقه تا چند ساعت طول میکشد و سپس به کلي از بین میرود ولي به خاطر داشته باشید که هرگز سکته گذرا را نادیده نگیرید چرا که این سکته نشانگر درراه بودن يك سکته مغزي شدید تر است . پس سعی کنید دوره ي درمان سکته گذرا را کامل کنید حتي اگر نشانه هاي ان از بین رفته باشند .



سکته مغزي چیست ؟

سکته مغزي زمانی رخ میدهد که جریان خون قسمتي از مغز قطع شده و یا شدت کاهش یابد و بافت ان قسمت از مغز از اکسیژن و مواد مغذي دیگر محروم شود سلول هاي مغزي برحسب حساسیت ان ها به کمبود اکسیژن در طی چنددقیقه تا چند ساعت شروع به نابود شدن و از بین رفتن میکنند این حالت يك اورژانس پزشکی محسوب میشود و درمان سریع ان میتواند باعث نجات زندگی فرد شود و هر چه درمان زودتر صورت گیرد شدت آسیب به بافت مغز و ناتوانی حاصل از ان کمتر خواهد بود .



سکته مغزي



واحد آموزش سلامت

اردیبهشت ۱۴۰۴

منابع: پرستاری داخلی و جراحی برونر سوارث

علائم سکتة مغزی

ضعف

سوزن سوزن شدن و یا مور مور شدن دست و پا یا هر دو
فلج و بی حسی ناگهانی صورت که معمولاً در یک طرف بدن ظاهر میشوند .

فلج اندام ها هم ممکن است رخ دهد .
مشکلات بینایی از جمله تاری دید ، کاهش بینایی و دوبینی و حتی نابینایی کامل میتواند از علائم سکتة مغزی باشد .

اختلال در گفتار و یا حتی عدم توانایی در صحبت کردن

سرگیجه و یا اختلال در حافظه

یک سردرد غیر معمول و ناگهانی که ممکن است همراه با سفتی گردن ، درد ، صورت ، درد در بین چشمان ، استفراغ و یا تغییر سطح هوشیاریت باشد .

اگر سکتة مغزی رخ داد:

عملکرد سریع میتواند زندگی بیمار را نجات داده و عوارض مغزی ایجادشده را به حداقل برساند پس حتما اورژانس را خبر کنید حتی اگر

علائم پس از مدتی از بین رفته باشند .

- سکتة مغزی خونریزی دهنده :

این نوع سکتة در اثر نشت و پارگی یک سرخرگ مغزی ایجاد میشود .
علل این نوع سکتة عبارتند از :

فشار خون بالا که باعث شکنندگی رگ ها میشود 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

مصرف مشروبات الکلی
عوامل خطر ساز سکتة مغزی :

سابقه خانوادگی
جنس
سن
فشار خون
کلسترول خون بالا
سیگار کشیدن
دیابت
چاقی بیماری های قلبی و عروقی

سابقه سکتة مغزی و مصرف قرص های ضد بارداری

مراقبت های لازم :

مراقبت از سیستم گوارشی : این بیماران اغلب بدلیل نداشتن رفلکس بلع دارای لوله معده هستند که از این طریق تغذیه میشوند به همین دلیل دهانشویه هر ۴ تا ۶ ساعت انجام شود

بعد از هر بار غذا دادن از طریق لوله با مقداری آب لوله شسته جهت پیشگیری از زخم های معده طبق دستور از شربت معده استفاده کنید .

مراقبت از مجاری ادراری : گاهی این بیماران دچار بی اختیاری در دفع ادرار مدفوع هستند و ممکن است سوند ادراری داشته باشند که دفع مایعات باید کنترل گردد شست و شوی ناحیه مقعد لازم است در صورت بروز اسهال یا یبوست های طولانی کدر شدن ادرار یا خونی شدن آن به پزشک معالج اطلاع داده شود
مراقبت از چشم : در صورتی که بیمار شما در پلک زدن مشکل دارد بهتر است طبق دستور از قطره اشک مصنوعی استفاده کنید .

مرطوب نمودن هوای دمی : در بیمارانی که لوله معده و یا راه هوایی مصنوعی دارند با استفاده از دستگاه بخور و مرطوب کردن هوای اتاق از خشکی مخاط جلوگیری شود .

تخلیه ترشحات از مجاری هوایی

فیزیوتراپی تنفسی بسیار اهمیت دارد بیمار را به سرفه کردن و تنفس عمیق تشویق کنید با کف دست ها ضربه های ملایم به پشت بیمار زده و به خروج ترشحات کمک کنید .

فیزیوتراپی اندام ها : جهت جلوگیری از تحلیل رفتن و ضعف عضلات باید اندام ها را حرکت دهید و مفاصل را باز و بسته کنید تا از خشکی مفاصل و لخته شدن خون در اندام ها جلوگیری شود در صورت مشاهده ورم در دست ها و پا ها آن ها را بالاتر از سطح بدن قرار دهید .