

سکته مغزی

سکته مغزی زمانی اتفاق می‌افتد که رگی خونی در مغز مسدود یا باره شود، بدون درمان سلولهای مغز به سرعت می‌میرند و می‌توانند به ناتوانی جدی اندامهای بدن با مرگ منجر شود. طبق آمارهای جهانی بیشترین مرگ و میراثی از سکته مغزی به دلیل مراجعه با تأخیر به عراکز درمانی است. در درمان سکته مغزی، ناینها نیز اهمیت دارد. وقتی اکسیژن به مغز نمی‌رسد، مرگ سلولهای مغز در چند دقیقه آغاز می‌شود. به شرط مصرف داروهای حل کننده لخته خون در سه ساعت ابتدائی پس از بروز سکته مغزی می‌توان از گسترش آسیب مغزی کاست. وقتی بخشی از مغز از بین می‌رود، اندامهایی از بدن که توسط بافت از میان رفته مغز کنترل می‌شوند، از کار می‌افتد. به عبارت دیگر سکته مغزی بسب ناتوانی بلند مدت جسمی می‌شود.



علائم سکته مغزی حاد

در شناسایی علائم سکته مغزی از معیارهای FAST استفاده می‌شود

F(Face): وجود ضعف ناکهانی و یک طرف بدن گردن به صورت زیر مشخص می‌شود. از بیمار خواسته می‌شود ابروهای خود را بالا ببرد، بلکه های خود را بسته و فشار دهد و با لبخند بزنند، در هر گدام از این سه معاینه عدم قرینگی وجود داشته باشد بعنوان معیار ثبت نقش می‌شود.

A(Arm): هر گونه ضعف ناکهانی و یک طرفه در دست را شامل می‌شود، بدین صورت معاینه می‌گردد که از بیمار خواسته می‌شود در

علائم سکته مغزی



بازتوانی:

بازتوانی سکته مغزی روندی چند وجهی است و هدف بازیابی کارگردهای از دست رفته قریب‌الوقوع و روانی و نیز قرایه سازی و آموزش فرد جهت تعامل با این اختلال کارگرد می‌باشد. شروع بازتوانی در سکته مغزی از روز اول بستری در بیمارستان آغاز می‌شود و برنامه کلی و هدف کناری با توجه به کارگردهای از دست رفته پایه گذاری می‌شود و طول مدت آن بسته به رسیدن بیمار به اهداف بازتوانی تعریف شده متفاوت است.

حالات خوابیده و نشسته هر دو دست خود را با چشم اندازی هم‌زمان بالا ببرد و به مدت ۱۰ ثانیه نگه دارد. هر گونه غیر قرینگی بصورت ثابت ثبت نقش می‌شود. این معاینه برای اندام تحتنی هم در حالت خوابیده انجام می‌شود.

S(Speech): هر گونه اختلال ناکهانی در بیان یا درگ کفتار به عنوان معیار ثبت نقش می‌شود.

T(Tim): بروز هر یک از علایم فوق بصورت ناکهانی بوده و اگر از شروع این علایم از آخرین باری که بیمار سالم دیده شده است، کمتر از سه ساعت سبزی شده باشد نیاز فعال کردن فعال گردن گد استروک یا سکته مغزی و در صورت نیاز اورژانس ۱۱۵ در عراکز مجهر اورژانس هوایی فعال شود.

بازتوانی در چهار حیطه با تنفس برشک مغز طب قریب‌الوقوع کار درمانی، رسیدگی به احتیاط خلفی هیجانی و شناختی است.

علل بروز سکته مغزی

- ۱- ضخیم و سفت شدن دیواره رگ های خونی بدقیل بلاکت های ساخته شده از چربی، کلسیم، کلستروول و ...
- ۲- قشار خون بالا
- ۳- دیابت
- ۴- جاقی
- ۵- استعمال دخانیات
- ۶- کلستروول بالا
- ۷- عدم انجام فعالیت بدنی مناسب و جاقی و اضافه وزن
- ۸- مصرف الکل
- ۹- عدم رعایت رژیم غذایی مناسب حاوی سبزیجات و میوه، غلات و ماهی و مصرف پیش از اندازه چربی، نمک و کالری
- ۱۰- استفاده از قرصهای پیشگیری از بارداری یا هورمون درمانی با قرص های حاوی استروژن
- ۱۱- سایقه شخص و یا خانوادگی سکته مغزی، سکته قلبی یا حمله ایسکیک گذرا

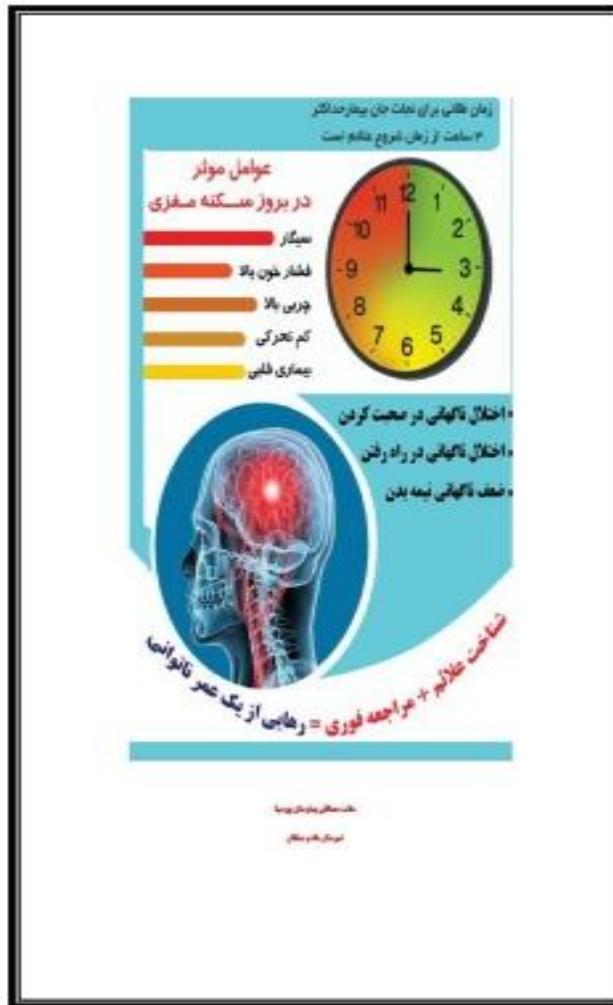
علائم سکته مغزی

- ۱- بروز ناکهانی ضعف و بی حس در یک طرف بدن
- ۲- نقص ناکهانی دید در یک یا دو چشم یا دشواری بفتح عذا
- ۳- تاری دید بخصوص در یک چشم
- ۴- سردرهای شدید بدون علت
- ۵- مشکل در صحبت گردن، درگ صحبت و شناخت دیگران
- ۶- احساس بی حسی یا فلج ناکهانی در یک طرف صورت و دست یا یک طرف بدن
- ۷- کاهش ناکهانی قدرت بدن، تعادل بدن و قوای حس

تهیه کننده: خدیجه علیزاده
سوپر وایزر آموزش سلامت
بیمارستان امیرالمؤمنین چاراویماق



واحد آموزش به بیمار و سلامت همکافی
با آرزوی سلامتی
آدرس وب سایت بیمارستان:
nkums.ac.ir/category/1541



۸- به هم خوردن تعادل بدن به طور ناگهانی که اختلاط با حالت
نهف ، استخراج کردن، تپ ، سکسکه و یا قورت دادن غذاها به
نهف

۹- بیوهش شدن فرد و بی اختیاری ادرار و مدفوع
اقدامات اولیه در مواجهه با سکته مغزی

۱- اگر شعا و باهر احتنان، دچار هریک از علائم سکته مغزی شد، باید
سریعاً به مرکز درمانی هواجعه نهایت.

۲- علائم سکته مغزی را نادیده نگیرید، حتی اگر فقط یک علامت
داشتهیدو یا علائم خیلی بودند و یا بروز شدند.

۳- فرست را از دست ندهید، هریک دقیقه جانی است.

۴- اگر بکنی با چند تا از علائم سکته مغزی را برای بیش از چند
دقیقه داشتید، بنا ۱۱۵ تماس بگیرید.

۵- زمان شروع علائم سکته مغزی را به برشک اطلاع دهید.
آزمون سکته مغزی: حرف زدن / لبخند زدن / نکان خوردن

⇒ چهره: از فرد بخواهدید لبخند بزند، آیا یک طرف صورت بی حس
است؟

⇒ بازوها: از فرد بخواهدید دست هایش را بالا ببرد، آیا یک دست
بایین است؟

⇒ حرف زدن: از فرد بخواهدید یک جمله ساده را تکرار کند آیا در
به باد آوردن و بیان منکلات با دشواری روپرتو است.

مراقبت پس از ترخیص:

۱- در برنامه بازتوانی شرکت نهایت.

۲- برشک خود را به شکل منظم ملاقات نمایید.

۳- داروهای خود را مطابق مستور برشک مصرف نمایید.

۴- فعالیت بدنی و مراقبت های دوره ای را بر اساس دستور برشک
معالج تنظیم کنید.

۵- اگر مبتلا به دیابت هستی، قند خون را کنترل کنید.

۶- فشار خون خود را به طور مرتباً کنترل کنید.

۷- دخانیات (سیگار ، قلیان، بیسب، چیق) نکشید و از افراد مصرف
کننده مواد دخانی دوری کنید. الکل و دخانیات مصرف نکنید.