



خونریزی مغزی

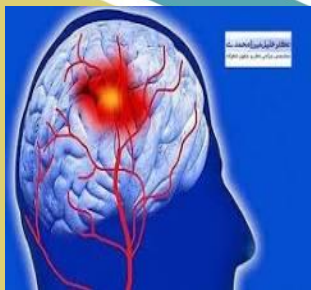
تاییدکننده: آقای دکتر موسی الرضایی

متخصص داخلی اعصاب

تهیه کننده: خانم آستانی

منبع: برونر سودارت

سال تهیه: بهار ۱۴۰۳



- از چرخاندن بیش از حد سر خودداری کنید.
- از سرفه، عطسه و باد انداختن در بینی خودداری کنید. زیرا باعث فشار آمدن به ناحیه عمل خواهد شد.

علائم هشدار

در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمایید؟

- اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان هر یک از علائم خونریزی مغزی را داشته باشید، این یک وضعیت اورژانسی است.

در صورت عود علائم پس از جراحی.

- در صورت وجود "سنت" مغزی. (دستگاهی برای تخلیه مایع مغزی اضافی به سایر قسمت های بدن)

- چنانچه در اثر حادثه ای مانند تصادف "سنت" از کار افتاد و علائمی مانند تحریک پذیری و استفراغ های مکرر، اختلال در هوشیاری و بینایی ایجاد شد، باید بیمار را به سرعت به مرکز درمانی منتقل



قبل از ابتلا به این بیماری را از سر بگیرید. بهبودی ۶ تا ۱۲ ماه طول می کشد.

رژیم غذایی و تغذیه

با توجه به وضعیت بیمار رژیم غذایی وی به صورت زیر تنظیم می شود:

ممکن است لوله ای داخل بینی برای تغذیه یا تخلیه ترشحات معده گذاشته شود و تغذیه از این طریق انجام گیرد.

برخی از بیماران، مشکلات بلعی دارند و تغذیه سریع، می تواند باعث ورود غذا به مجاری تنفسی و ایجاد حالت خفگی یا ذات الریه شود. پس غذا خوردن باید کاملا با احتیاط باشد و از غذاهای مایع و رقیق شروع و به تدریج به مقدار آن افزوده شود.

جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پر فیبر (میوه ها و سبزیجات) حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده کنید.

از یک رژیم غذایی سالم و کم چرب پیروی کنید.

در صورت مصرف الکل یا نوشیدنی های کافئین دار، آن را از رژیم غذایی خود حذف نمایید.

مراقبت

ممکن است مدتی قادر به حرکت نباشید و نتوانید موقع راه رفتن تعادل خود را حفظ کنید و زمین بخورید. پس نظارت و کمک اطرافیان هنگام راه رفتن شما ضروری است، به تنهایی اقدام به راه رفتن نکنید.

کار درمانی توانسته اند زندگی عادی و طبیعی داشته باشند.

عوارض احتمالی

به دنبال خونریزی مغزی عوارض زیر ممکن است در فرد ایجاد شود:

مرگ یا ناتوانی دائمی شامل فلج نسبی یا کامل، تغییرات رفتاری و شخصیتی و مشکلات گفتاری.

ورم مغز و افزایش فشار داخل جمجمه.

عوارض جراحی مانند عفونت و خونریزی.

عوارض بیهوشی مانند حساسیت به داروها.

فعالیت

در زمانی که فرد دچار خونریزی مغزی می شود لازم است فعالیت های خود را به صورت زیر تنظیم نماید:

استراحت مطلق در بستر تا برطرف شدن کامل خونریزی.

پس از درمان در صورتی که برخی از کارکردهای حرکتی خود را از دست داده باشید، کار درمانی و فیزیوتراپی به شما کمک خواهند کرد تا برای به دست آوردن مجدد مهارت های پایه مانند غذا خوردن، لباس پوشیدن و توالی رفتن از اندام های آسیب دیده خود استفاده کنند.

پس از بهبود، تا حدی که می توانید فعالیت در زمان

3

مصرف داروهای حل کننده لخته و ضد انعقادی.

فشار خون بالا.

علائم

سردرد

خواب آلودگی، گیجی، تشنج یا اغما

اختلالات بینایی

استفراغ بدون تهوع و جهنده

مردمک هایی به اندازه متفاوت (گاهی اوقات)

کرختی، ضعف یا عدم توانایی حرکت دادن

یک طرف بدن.

ضریان قلب و تنفس سریع.

سفتی گردن همراه با درد در هنگام حرکت.

درمان

هدف از درمان پیشگیری از عوارض حسی-حرکتی می باشد که مستلزم بستری شدن در بیمارستان است. درمان های رایج عبارتند از:

جراحی برای توقف خونریزی و برداشتن خون لخته شده.

داروهایی که تورم و فشار مغز را کاهش دهند و در صورت نیاز سایر علائم مانند تشنج را کنترل کنند.

درمان توانبخشی: بسیاری از بیمارانی که بیماری آن ها به موقع تشخیص داده شده و درمان شده اند، با اقدامات

2

بازپروری، فیزیوتراپی، گفتار درمانی و

خونریزی مغزی

شرح بیماری

مغز و نخاع دارای بافتی نرم است که درون جمجمه قرار گرفته است و به وسیله پرده هایی به نام مننژ محافظت می شوند که سه لایه دارد. خونریزی داخل مغزی یعنی خونریزی که در داخل بافت مغز رخ داده و بطور عمده با ایجاد فشار روی بافت اطراف سبب بروز علائم می شود.

علل و عوامل تشدید کننده

از عللی که باعث ایجاد خونریزی مغزی می شود می توان به موارد زیر اشاره نمود:

آسیب به سر که شایع ترین علت می باشد.

تومور مغزی

عفونت در هر قسمت از دستگاه عصبی مرکزی.

پارگی یک آنوریسم یا قسمت ضعیف شده یک شریان که از هنگام تولد وجود داشته است. غالباً قبل از پارگی، فشار خون بالا یا تصلب شرایین (گرفتگی عروق) وجود دارد.

مشکلات خونریزی دهنده مانند کم خونی سلول داسی شکل، لوسمی یا سرطان خون و هر اختلالی که عارضه جانبی یک داروی تجویز شده باشد.

1