

## چگونه درمان شوم؟

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

- جراحی برای توقف خونریزی و برداشتن لخته خون
- 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 آنها به موقع تشخیص داده شده و درمان شده اند، با اقدامات بازتوانی، فیزیوتراپی، گفتاردرمانی و کاردرمانی توانسته اند زندگی عادی و طبیعی داشته باشند.

## چه رژیم غذایی داشته باشم؟

- ممکن است لوله ای داخل بینی برای تغذیه یا تخلیه ترشحات معده گذاشته شود و تغذیه از این طریق انجام گیرد .
- در صورت ثابت ماندن وضعیت و نبود خطر برای بیمار، حرکت دادن بیمار و تغذیه دهانی با صلاحدید پزشک آغاز می شود. نکته مهم در مورد این گروه از بیماران، مشکلات بلعی است و تغذیه سریع، میتواند باعث ورود غذا به مجاری تنفسی و ایجاد حالت خفگی یا عفونت ریه شود. پس غذا خوردن باید کامل با احتیاط باشد و از غذاهای مایع و رقیق شروع و به تدریج به مقدار آن افزوده شود .

- جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر مانند میوه ها و سبزیجات و 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.



## در صورت چه علائمی باید فوراً به پزشک مراجعه کنم؟

- ✓ کاهش سطح هوشیاری
- ✓ استفراغ جهنده
- ✓ سردرد شدید
- ✓ تحریک پذیری
- ✓ اختلالات بینایی



بیمارستان میلاد اصفهان

## خونریزی های

## مغزی

آدرس: سه راه سیمین، خیابان جانبازان، انتهای بلوار شهید بخشی. تلفن: ۰۳۱۳۵۱۳۰۰۰۰، داخلی واحد آموزش به بیمار: ۷۷۲

کد پمفلت: E0319

## شرح بیماری:

مغز و نخاع دارای بافت نرمی است که درون جمجمه قرار گرفته است و به وسیله پرده‌هایی به نام مننژ محافظت می‌شوند.

**مایع مغزی نخاعی:** مایعی شفاف و بدون رنگ است که از بطن‌های مغزی تولید می‌شود. همه‌ی انسان‌ها به طور طبیعی مقداری مایع مغزی نخاعی در اطراف مغز و نخاع خود دارند. این مایع به طور مرتب در اطراف مغز و نخاع در حال چرخش است و مواد مغذی را در اختیار سلول‌های عصبی قرار می‌دهد و مواد زائد حاصل از سوخت و ساز را دور می‌کند.

## انواع خونریزی‌های داخل مغزی چیست؟

**خونریزی روی سخت شامه:** در اثر ضربه به سر و شکستگی استخوان جمجمه لخته یا هماتوم بالای سخت شامه ایجاد می‌شود. این بیماران دوره‌ی کوتاهی از عدم هوشیاری را تجربه کرده و بعد هوشیار شده و مجدد هوشیاری خود را از دست بدهند. به همین سبب لازم است در هر بیماری که به دنبال ضربه به سر دوره‌ای از بیهوشی داشته است سی‌تی اسکن مغز انجام شود.

**خونریزی داخل بطن‌های مغزی:** این خونریزی بسیار نادر و بیشتر در نوزادان تازه متولد شده به ویژه در نوزادانی که قبل از هفته‌ی ۳۲ متولد شده اند شایع می‌باشد.

**خونریزی زیر سخت شامه:** تجمع خون بین سخت شامه و لایه عنكبوتیه گفته می‌شود. منشا خونریزی‌ها اغلب وریدی یا سیاهرگی و بیشتر وریدهای کوچک می‌باشند.



## خونریزی مغزی چه علایمی دارد؟

در زمانی که فرد دچار خونریزی مغزی می‌شود ممکن است علایم زیر در فرد بروز نماید:

- سردردهای راجعه که هر روز بدتر می‌شوند
- خواب‌آلودگی، گیجی، تشنج یا اغما
- اختلالات بینایی
- استفراغ بدون تهوع
- مردمک‌هایی به اندازه متفاوت
- کرختی، ضعف یا عدم توانایی حرکت دادن یک طرف بدن
- تغییر ضربان قلب و تنفس سریع

## چه عواملی باعث خونریزی مغزی می‌شود؟

از عللی که باعث ایجاد خونریزی مغزی می‌شود میتوان به موارد زیر اشاره نمود:

- آسیب به سر که شایع‌ترین علت میباشد
- 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، فشارخون بالا یا تصلب شرایین وجود دارد.
- مشکلات خونریزی دهنده مانند کمخونی سلول داسی شکل، لوسمی یا سرطان خون و هر اختلالی که عارضه جانبی یک داروی تجویز شده باشد.
- مصرف داروهای حل‌کننده لخته و ضد انعقاد
- فشار خون بالا

## چگونه خونریزی مغزی را تشخیص دهیم؟

پزشک جهت تشخیص خونریزی مغزی اقدامات تشخیصی زیر را انجام می‌دهد:

- سی.تی.اسکن مغز
- ام.آر.آی مغز
- آزمایش مایع مغزی-نخاعی