

انواع خونریزی مغزی

خون ریزی های داخل جمجمه ای از جمله جدی ترین آسیب های مغزی محسوب می شود و با توجه به محل آسیب دیدگی و خون ریزی می توان به انواع زیر تقسیم بندی کرد.

۱- خونریزی خارج سخت شامه ای هماتوم اپی دورال: که می تواند به علت شکستگی جمجمه یا بدون شکستگی جمجمه بوجود آید و منجر به پارگی شریان (سرخرگ) منتر شده و خون ریزی بین سخت شامه و قسمت داخلی جمجمه را ایجاد کند.

این نوع خونریزی یک وضعیت فوق العاده اضطراری است.

۲- خون ریزی زیر سخت شامه هماتوم ساب دورال: که تجمع خون بین سخت شامه و مغز است. شایع ترین علت بروز این ضایعه ضربه به سر می باشد که ممکن است در اثر پارگی وریدهای پل زنده یا اختلالات انعقادی ایجاد شود. منشا این خون ریزی ها اغلب وریدی است.

این نوع خونریزی به سه شکل حاد، تحت حاد و مزمن بروز می نماید.

در نوع حاد علایم ظرف ۲۴ تا ۷۲ ساعت ایجاد می شود که به شکل کاهش سطح هوشیاری، غیر عادی شدن مردمک ها و فلج قسمت یا نیمی از بدن می باشد.

در نوع تحت حاد علایم ظرف ۷۲ ساعت تا ۳ هفته پس از حادثه ایجاد می شود.

تشخیص

* بررسی و تشخیص وسعت آسیب به وسیله معاینات فیزیکی اولیه و معاینات عصبی و شرح حال بیمار، توسط پزشک مشخص می شود.

* سیتی اسکن مغز جهت تشخیص نهایی حتما انجام می شود.

درمان در خون ریزی مغزی

◇ مراقبتهای حمایتی:

کنترل فشار داخل مغز

تجویز دقیق مایعات وریدی

تنظیم فشارخون و لزوما کاهش آن

◇ درمان جراحی: در شرایط خون ریزی شدید مغزی انجام جراحی فوری جهت تخلیه لخته و کنترل خون ریزی ضروری ست.

در زمان تصادف و سقوط از بلندی احتمال شکستگی مهرهای گردن نیز وجود دارد که باید با کمک گردنبندهای طبی (کولارگردنی) از حرکت گردن جلوگیری کرد.

در نوع مزمن خونریزی در اثر آسیب های خفیف سر بوجود می آید و بیشتر در افراد سالخورده دیده می شود. بیشترین علت بروز آن کوچک شدن مغز (آتروفی) و یا اختلالات انعقادی در بزرگسالان می باشد. علایم بیماری در مدت ۳ هفته تا چند ماه پس از آسیب ایجاد می شود.

۳- خون ریزی زیر عنکبوتیه هماتوم ساب آراکنوئید: که همان وارد شدن خون به داخل چین و شکن های مغز است و معمولاً زمانی که ی نیرویی از یک ناحیه کوچک بر مغز وارد می شود، ایجاد می شود.

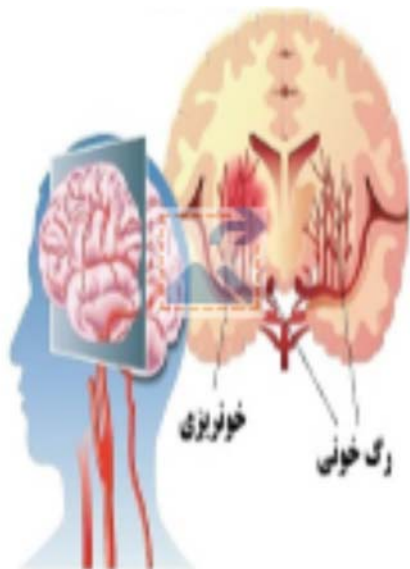
۴- خون ریزی داخل پارانشیم مغز ICH:

خونریزی به علت های ضربه، اختلالات انعقادی، عوارض درمان با ضد انعقادها، پارگی رگهای آنوریسم، تومورهای مغزی، لوسمی، هموفیلی و از همه شایعتر افزایش فشار خون ایجاد می شود.

علایم خون ریزی مغزی

علایم معمولاً به دنبال سر درد (بدترین نوع آن) بروز می کنند. درمورد خون ریزی به دنبال ضربه به سر، فرد ممکن است دچار کاهش و عدم هوشیاری پایدار شود.

علل، نشانه ها، درمان و مراقبت در خونریزی مغزی



توصیه های مهم

- استفاده از داروهای ضد تشنج بر اساس دستور پزشک ممکن است تا مدتی ادامه یابد، به هیچ عنوان خودسرانه دارو را قطع نکنید زیرا ممکن است عوارض جبران ناپذیر داشته باشد.
- توان بخشی بیمار ضربه مغزی از همان لحظه آسیب شروع می شود و در منزل ادامه می یابد. بسته به میزان صدمه ممکن است بیمار به مراکز توان بخشی و فیزیوتراپی ارجاع شود.
- بیمار به علت استراحت طولانی مدت در تخت، مستعد زخم بستر می باشد که تغییر وضعیت بیمار در تخت و رعایت بهداشت فردی و مراقبت از پوست برای جلوگیری از زخم بستر توصیه می شود.
- از مصرف سیگار و دخانیات خودداری کنید.

زمانیکه صدمه شدید نمی باشد این بیماران باید به طور مداوم از نظر علائم حیاتی (تب، فشارخون، ضربان قلب تنفس)، تنظیم قندخون و علائم عصبی تحت نظر قرار بگیرند.

علایم هشدار دهنده که در صورت مشاهده بایستی بلافاصله به بیمارستان مراجعه کرد:

- کاهش سطح هوشیاری و آگاهی بیمار نسبت به زمان و مکان و عدم شناخت اطرافیان
- در صورت هر گونه بی قراری
- هر گونه تغییر در سیکل خواب و بیداری.
- در صورت بروز تشنج و یا حرکات غیر ارادی باید با اورژانس ۱۱۵ و سپس پزشک معالج تماس گرفته شود.
- در صورت هر گونه تغییر در رفتارهای شخصیتی و عملکرد ادراکی

با آرزوی سلامتی برای شما