

آنوریسم مغزی

یک بیرون زدگی به صورت حباب در جدار شریان های مغزی است. در حقیقت آنوریسم عروق مغزی ناشی از یک ضعف در جدار شریان های مغزی است که به تدریج به علت بالا بودن فشار در داخل عروق سبب برجستگی و ایجاد حباب می شود و چون جدار آن ها ضعیف تر از جدار طبیعی شریان ها است ممکن است پاره شود و سبب خونریزی مغزی شود. خونریزی می تواند در فضای ساب آرنوئید اتفاق افتد که خون همراه با مایع مغزی نخاعی است یا در داخل خود نسج مغز ایجاد شود که خونریزی داخل مغزی می گویند.

علامه بیماری

علامه بیماری ناشی از آنوریسم مغزی به صورت سردرد بسیار شدید و ناگهانی است و معمولاً بدون سابقه قبلی است و در بیمارانی که قبلاً سردردهای معمولی داشته اند این سردرد بسیار شدید تر و متفاوت است. علامه دیگر شامل تغییر سطح هوشیاری و حتی کما

و اختلالات حرکتی و پا و استفراغ و تشنج می باشد.

عوارض پاره شدن آنوریسم

وقتی که بیماری پس از ایجاد سردرد و پارگی آنوریسم به بیمارستان میرسد در واقع لخته یا بافتی از مغز در محل پارگی قرار گرفته و سبب توقف خونریزی البته به صورت موقتی شده است و گرنه تداوم شدت خونریزی به مرگ مغزی منجر می شود. این موقتی بودن خونریزی به معنی لزوم انجام درمان برای آنوریسم پاره شده در اولین فرصت ممکن است چرا که هر لحظه امکان کناره رفتن لخته و تکرار خونریزی وجود دارد و خونریزی مجدد بسیار خطرناک تر از خونریزی اول خواهد بود درست مانند یک بمب ساعتی که زمان انفجار آن را نمی دانیم و هر لحظه خطر این اتفاق وجود دارد.

اقدامات تشخیصی: اولین اقدام تشخیص انجام سی تی اسکن مغزی است و در موارد مشکوک بررسی مایع مغزی نخاعی نیاز است و وقتی به ضایعه عروق

مغزی شک کردیم اقدامات بعدی مثل سی تی اسکن و آنژیوگرافی ضروری است.

درمان این بیماری به دو صورت است:

۱. اینترونشن: که در این روش از طریق عروق مغزی بدون عمل جراحی باز و بدون باز کردن جمجمه با استفاده از کاتتر و مواد مخصوص وارد شریان شده و آنوریسم را پیدا کرده و با تزریق مواد خاص یا بالون ضایعه عروق را مسدود می کنند.

۲. روش عمل جراحی باز: در این روش با عمل جراحی ضایعه عروق را پیدا کرده و با استفاده از کلیپس های مخصوص آنوریسم را می بندد و هر دو روش دارای فواید و عوارض هایی می باشد لذا انتخاب هر روش بهتر است با نظر پزشک معالج باشد.

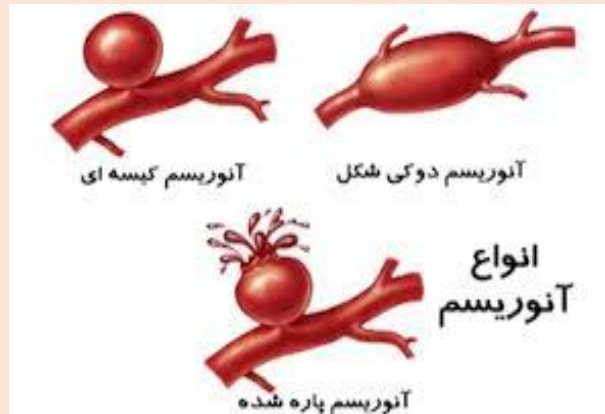
مراقبت های در منزل

جهت پیشگیری از پیوسته از رژیم پر فیبر و مایعات فراوان استفاده کنید. از رژیم های سالم و کم چرب پیروی کنید.



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

واحد آموزش بیمار



گروه هدف: بیماران

آنوریسم

تهیه: عارف شریفی پرستار بخش جراحی اعصاب

منبع: پروتکل سودارت

اردیبهشت: ۱۴۰۲

Golestan.ajums.ac.ir

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

از استرس یا فشار روانی، عصبانیت، فعالیت بدنی بیش از اندازه اجتناب کنید.

از انجام ورزش های سنگین اجتناب کنید.

از انجام هرگونه ورزش های برخوردی مانند بوکس و فوتبال حداقل ۱۲ ماه بعد از عمل جراحی خودداری کنید.

داروهای خوراکی به موقع و به طور منظم طبق دستور پزشک مصرف نمایند و از قطع یا افزایش آن بدون مشورت پزشک خودداری نمایند.

پیاده روی منظم و انجام سایر انواع ورزشها زیر نظر پزشک در افزایش زمان بهبودی موثر است.

ممکن است احساس خستگی بیشتری کنید این حالت عادی است و معمولاً در اواسط روز نیاز به استراحت کردن و خوابیدن دارید. این خستگی به تدریج و به مرور زمان از بین می رود.