

علائم هماتوم ساب دورال

علائم هماتوم ساب دورال ممکن است از فرد به فرد دیگر متفاوت باشد. علائم معمول عبارتند از:

- ✓ سردرد شدید
- ✓ تغییر در حالت یا رفتار
- ✓ تشنج
- ✓ لکنت زبان
- ✓ از دست دادن هوشیاری
- ✓ ضعف
- ✓ مشکلات بینایی
- ✓ سرگیجه
- ✓ استفراغ
- ✓ گیجی

علائم هماتوم ساب دورال حاد، پس از آسیب به سرعت رخ می دهد در موارد هماتوم ساب دورال مزمن، احتمالاً به آرامی بروز می کنند یا ممکن است تنها بعضی از علائم بروز کند.

در موارد هماتوم ساب دورال مزمن روی سطح بیرونی مغز ممکن است پاره شوند که سبب خونریزی در لایه زیر بافت می شوند در این موارد علائم ممکن است چند روز یا حتی چند هفته ای ظاهر نشود.

هماتوم ساب دورال (زیر سخت شامه چیست)

یک نوع خونریزی داخلی در جمجمه، هماتوم ساب دورال (زیر سخت شامه) است. افراد باید از علائم و نشانه های آن آگاه بوده و در صورت لزوم اقدامات لازم را سریعاً انجام دهند.

هماتوم زیرسخت شامه هنگامی اتفاق می افتد که یک رگی در زیر شکاف جمجمه قرار دارد، شروع به خونریزی می کند خون بین مغز و جمجمه جمع می گردد. همانطور که این فضا شروع به پر شدن با خون می شود، فشار رو به افزایش برخی از علائم زیر سخت شامه را ایجاد می کند.

خونریزی هماتوم ساب دورال (زیر سخت شامه) در یکی از لایه های بافت بین مغز و جمجمه به نام مننژ رخ می دهد. اگر فشار بر روی مغز ایجاد شود، یک هماتوم زیر سخت شامه ممکن است منجر به مشکلات سلامتی دراز مدت یا وضعیت های تهدید کننده زندگی شود. در بدترین حالت، هماتوم های زیر سخت شامه ای که درمان نشده اند، می توانند منجر به بی خوابی یا مرگ شوند.

هماتوم های زیر سخت شامه به علت آسیب به سر ایجاد می شود و بسته به شدت آسیب، طبقه بندی می شود.

دو نوع هماتوم ساب دورال وجود دارد.

حاد

مزمن



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

واحد آموزش بیمار



گروه هدف: بیمار و خانواده

تهیه و تنظیم: خ. سلطانی

ICU2 تابستان 97

بازنگری: خ. سلطانی

دی: 99

درمان

فرد مبتلا به هماتوم ساب دورال معمولاً نیاز به عمل جراحی دارد. برای موارد حاد، فرد احتمالاً روش تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد. در طی این روش، یک جراح ابتدا یک قسمت جمجمه قرار می‌گیرد در طی این روش یک جراح ابتدا یک قسمت جمجمه فرد را در نزدیکی محل هماتوم ساب دورال، می‌شکافد جراح سپس لخته را برداشته و سپس از تکنیک‌های مکش و آبیاری برای از بین بردن هر گونه خونریزی استفاده می‌کند.

یک عمل جراحی یک روش خطرناک است. با این وجود در بعضی شرایط، می‌تواند زندگی یک فرد را نجات دهد.

بهبودی

زمان بازیابی بین افراد متفاوت است. سرعت بازیابی اغلب به میزان آسیب ناشی از هماتوم ساب دورال مغز بستگی دارد، فقط بین 20 تا 30 درصد از مردم می‌توانند انتظار داشته باشند که عملکرد مغز کامل یا تقریباً کامل به حالت عادی برگردد. اغلب افرادی که به سرعت درمان می‌شوند بهترین شانس بهبود کامل را دارند. فرد مبتلا به آسیب سر نیاز به مراقبت فوری پزشکی دارد. گرچه فرد ممکن است در ابتدا احساس نکند که مشکلی برای او پیش آمده است اما خونریزی در داخل جمجمه رخ میدهد. خونریزی داخلی میتواند

منجر به عواقب جدی از جمله آسیب مغزی و مرگ شود.

فعالیت

سطح فعالیت بیمار بستگی به شرایط او دارد. در صورت وجود آسیب خفیف تر و عدم نیاز به بستری شدن در بیمارستان، توصیه به خانواده بیمار که در 24 ساعت او بیمار به دقت تحت نظر قرار گیرد و در صورت بروز علائمی مانند افزایش خواب‌الودگی و ناتوانی در بیدار شدن، عدم هوشیاری، گیجی، تحریک پذیری، سردرد مداوم، خونریزی یا ترشح از بینی یا گوش، تشنج، استفراغ مکرر ضعف یا اسپاسم در اندامها، دو بینی و تاری دید، گشاد شدن مردمکها و اختلال به اورزانس مراجعه شود.

توصیه به بیمار که به مدت 2 روز در بستر استراحت کند و هنگام شروع به حرکت، در صورت بروز سردرد و یا گیجی در بستر دراز بکشد. تا یک هفته پس از آسیب سر از برگشتن به کار و انجام فعالیتهای روز مره خودداری کند.

تغذیه

ضربات مغزی موجب تغییرات متابولیکی میشوند که مصرف کالری و دفع نیتروژن را افزایش میدهد. همچنین نیاز به پروتئین افزایش پیدا میکند تغذیه بیمار باید هر چه زودتر شروع شود. نشان داده شده است که شروع زودرس تغذیه درمانی در بیماران

صدمات مغزی موجب بهبود نتایج شده است. تغذیه ممکن است به صورت وریدی یا با استفاده از لوله بینی-معدی یا بینی ژوژنوم انجام شود. در صورت نشت مایع مغزی نخاعی از بینی، باید لوله تغذیه ای در دهان بیمار گذاشته شود. با بهبود حال بیمار بتدریج میتوان مواد غذایی جامد را در رژیم غذایی وارد نمود. توصیه میشود سر تخت قبل از شروع غذا بالا آورده شود و لوله تغذیه ای قبل از تجویز مواد غذایی اسپیره شود تا از نفخ شکم، برگشت غذا و اسپیراسیون پیشگیری شود.

منبع: برنر سوارث