



۲۲-۲۱ دی ماه ۱۴۰۱
کرج- ایران

چهارمین کنگره ملی گزارش‌های موردی بالینه



کد مقاله

سکته مغزی ایسکمیک

نویسندگان :

یاسمن طاهریان *، کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
اعظم عابدی کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
فاطمه همتی کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
پریسا گاردری کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران
شیما آقایی کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

مقدمه: CVA (Cerebra vascular accident) می باشد. سکته مغزی زمانی رخ می دهد که خونرسانی به بخشی از مغز مختل شود. این مختل شدن می تواند بر اثر بسته شدن رگ و یا بر اثر خونریزی در محل باشد. بنابراین هرچه رسیدگی به فرد سریعتر انجام شود، می تواند اثرات مخرب کمتری بر سلول های آن ناحیه از مغز بگذارد. شایع ترین نوع سکته مغزی، سکته ایسکمیک می باشد و بر اثر بسته شدن عروق به وسیله لخته خون ایجاد می شود و در نتیجه خونرسانی و اکسیژن رسانی به مغز مختل می شود و این لخته خون می تواند در خود مغز به وجود آید و یا در جایی دورتر از مغز در بدن ایجاد شده باشد و به مغز آمده باشد و باعث انسداد عروق شود

معرفی بیمار (case report) : بیمار آقای 18 ساله که به دنبال کاهش سطح هوشیاری ناگهانی ، GCS ۱۲ ، استفراغ های مکرر و تشنج توسط آمبولانس ۱۱۵ به همراه خانواده مراجعه کردند. به گفته همراهان مددجو سابقه بیماری و مصرف دارو و مواد مخدر را ذکر نمی کنند. مادر بیمار اظهار می کند شب گذشته یک عدد تن ماهی خورده است و با احتمال مسمومیت غذایی با سم بوتولیسم در سرویس مسمومیت بستری شدند. بلافاصله پس از تریاژ با توجه به سطح هوشیاری پائین و نیاز به حمایت تنفسی در اورژانس اینتوبه و تحت تهویه مکانیکی با ونتیلاتور قرار گرفتند. اسکرین ادراری از نظر احتمال مسمومیت با مواد مخدر چک شد جواب آزمایش منفی بود. مشاوره نورولوژی درخواست و انجام شد و پس از انجام اسکن مغزی بیمار با تشخیص سکته مغزی ایسکمیک به سرویس نورولوژیست انتقال و به مرکز دیگری اعزام شدند.

بحث و نتیجه گیری : اخذ شرح حال دقیق از همراهان و انجام سریع اقدامات پاراکلینیکی در بیمارانی که با کاهش سطح هوشیاری مراجعه می کنند در تشخیص و آغاز درمان بسیار موثر می باشد.