



۲۲-۲۱ دی ماه ۱۴۰۱
کرج- ایران

چهارمین کنگره ملی گزارش های 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 45 ساله که با شکایت کاهش سطح هوشیاری و خواب آلودگی از یک روز گذشته، با آمبولانس ۱۱۵ به واحد تریاژ بیمارستان مراجعه کردند. همراهان بیمار اظهار می کنند که مددجو به دلیل شکایت از سردرد های شدید و بی خوابی های شبانه به پزشک مراجعه کرده است و تحت درمان با آرام بخش ها بوده است. بیمار با احتمال مسمومیت با دارو های اعصاب و با سطح هوشیاری ۱۴ در بخش بستری شد. بیمار سردرد مکرر دارد و کاهش سطح هوشیاری در بخش داشته است. پس از حضور همراهان و گرفتن شرح حال از برادر بیمار، فرمودند که بیمار یک ماه قبل به دلیل زود انزالی دارو مصرف می کرده است و به دنبال مصرف آن دچار سردرد های شدید شده است که پیرو آن به روانپزشک مراجعه و تحت درمان دارویی قرار گرفته است. مشاوره نورولوژی درخواست و پس از انجام سی تی اسکن مغز با تشخیص سکته مغزی ایسکمیک به سرویس نورولوژیست انتقال و به مرکز دیگری اعزام شد.

بحث و نتیجه گیری : اخذ شرح حال دقیق از همراهان بیماران در تشخیص نهائی بیماری و شروع به موقع درمان بسیار مهم می باشد.