

# شناسایی بیماران حاد سکته قلبی و مغزی

تهیه : سیده طاهره قاسمی نژاد

اردیبهشت ۱۴۰۱

با توجه به الزام اعتباربخشی ، باید کلیه پرسنل محترم نگهبانی، پذیرش، خدمات ، پرسنل رادیولوژی باید از آن اطلاع کامل داشته باشند.

در نتیجه قطع خونرسانی به عضله قلبی، نکرروز غیرقابل برگشت بروز می کند. بیماران سابقه درد های مشابه را از حدود ۱ تا ۱۲ ماه پیش ذکر می کردند. مکان درد بیشتر بیماران در قدام قفسه سینه همراه با تعریق است. درد سوزاننده، فشارنده و خرد کننده که به صورت خودبخودی و ناگهانی بروز می کند و بیش از ۳۰ دقیقه طول می کشد و به استراحت و دارو هم پاسخ نمی دهد. درد ممکن است با یا بدون انتشار به بازو، فک شانه، بازوی چپ و قسمت تحتانی قفسه سینه شود. سایر علائم رنگ پریدگی، عرق سرد، تهوع، استفراغ، ضعف، تنگی نفس، اضطراب، تپش قلب، کاهش یا افزایش فشارخون، افزایش درجه حرارت بدن

### **علل و عوامل خطر ساز همراه بیمار:**

- بالا بودن چربی خون،
- استعمال دخانیات،
- بالا بودن فشارخون،
- سابقه فامیلی مثبت،
- ابتلا به دیابت،
- چاقی و زندگی کم تحرک،
- مصرف داروهای ضد حاملگی خوراکی

### **تشخیص بیماری:**

گرفتن نوار قلب، اندازه گیری انزیم های قلبی و تروپونین است

### **توصیه های درمانی به این بیماران:**

- اولین توصیه بی حرکت نمودن بیمار
- از فعالیت هایی که باعث درد قفسه سینه، تنگی نفس، خستگی شوند. مدت فعالیت مهم نمی باشد و باید فعالیت و استراحت دوره ای وجود داشته باشد.
- از مواجهه با هوای خیلی سرد و خیلی گرم پرهیز نموده و از قدم زدن در خلاف جهت باد پیشگیری شود.
- کاهش وزن و یا تعادل وزن
- رعایت رژیم غذایی کم نمک و کم چرب
- غذا با عجله خورده نشود و از مصرف غذاهای پرچرب پرهیز شود. استراحت بلافاصله بعد از غذا پرهیز شود.
- دخانیات و مشروبات الکلی پرهیز شود
- از استرس و عصبانیت پرهیز کنید.
- از آب ولرم برای حمام کردن استفاده شود و مدت حمام ۱۵-۲۰ دقیقه بیشتر نباشد.

### **اقدامات بعد از شناسایی این بیماران در بیمارستان:**

- بی حرکت نمودن بیمار، اطلاع به کمک بهیار و پرستار تریاژ جهت تریاژ و انتقال بیمار با ویلچر یا برانکار به اورژانس
- انجام امور مربوط به پذیرش بیمار توسط همراه و در صورت نداشتن همراه، هماهنگی پرسنل محترم پذیرش در این خصوص

### **● اعلام کد ۲۴۷ توسط پرستار اورژانس**

- انجام تست های تشخیصی در اسرع وقت
- اطلاع به پزشک اورژانس و ویزیت توسط ایشان
- پایدار نمودن علائم حیاتی بیمار و اطلاع به سوپروایزر جهت اعزام بیمار به مراکز دارای آنژیوگرافی

## شناسایی بیماران سکته حاد مغزی

**تعریف:** سکته مغزی بیانگر وارد شدن آسیب به بخشی از مغز است که در این حالت اکسیژن و مواد غذایی ضروری به مغز نمی رسد.

### عوامل خطر این بیماری:

- افزایش سن ،
  - دیابت ،
  - چاقی ،
  - کلسترول بالا
  - سیگار کشیدن .
- مهمترین عامل خطر برای این بیماری، فشارخون بالا است.

### علائم سکته مغزی چیست؟

- ◇ بروز ناگهانی ضعف و بی حسی در یک طرف بدن
- ◇ تغییر ناگهانی دید در یک یا دو چشم یا دشوار شدن بلع غذا
- ◇ تاری دید به خصوص در یک چشم
- ◇ بروز ناگهانی سردردهای شدید بدون علت که حتی ممکن است بعد از آن فرد بیهوش شود.
- ◇ بروز مشکلات شدید همراه با سرگیجه هنگام راه رفتن
- ◇ بروز مشکلات ناگهانی در صحبت کردن، درک صحبت و شناخت دیگران
- ◇ احساس بی حسی یا فلج ناگهانی در یک طرف صورت و دست یا پای یک طرف بدن
- ◇ کاهش ناگهانی قدرت بدن، تعادل بدن (به سختی راه رفتن) و قوای حسی
- ◇ به هم خوردن تعادل بدن به طور ناگهانی که احتمالاً با حالت تهوع، استفراغ کردن، تب، سسکه و یا قورت دادن غذاها به سختی همراه است.
- ◇ بیهوش شدن فرد
- ◇ اشکال در بلع
- ◇ بی اختیاری ادرار و مدفوع

### آزمون سکته مغزی:

آزمون سکته مغزی به شناسایی علایم و نشانه های این بیماری کمک می کند. که شامل موارد زیر است:

- \* **چهره.** از فرد بخواهید لبخند بزند. آیا یک طرف صورت بی حس است؟
- \* **بازوها.** از فرد بخواهید دست هایش را بالا ببرد. آیا یک دست پایین است؟
- \* **حرف زدن.** از بخواهید یک جمله ساده را تکرار کند. آیا در به یاد آوردن و بیان کلمات با دشواری روبرو است؟

### اقدامات اولیه در مواجهه با سکته مغزی؟

۱- اگر شما و یا همراهتان، دچار هر یک از علائم سکته مغزی شد، باید سریعاً به مرکز درمانی مراجعه نمایید.

۲- علائم سکته مغزی را نادیده نگیرید، حتی اگر فقط یک علامت داشتید و یا علائم خفیف بودند و یا برطرف شدند.

۳- فرصت را از دست ندهید، هر یک دقیقه حیاتی است، پس فوراً به پزشک مراجعه کنید.

۴- اگر یکی یا چند تا از علائم سکته مغزی را برای بیش از چند دقیقه داشتید، با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید.

۵- زمان شروع علائم سکته مغزی را به پزشک اعلام نمایید.

**\*\*\*مهمترین جنبه از موارد فوق رساندن سریع بیمار به یک مرکز درمانی است، زیرا هر دقیقه که**

**از سکته مغزی می گذرد آسیب وارده به فرد عمیق تر می شود و در اکثر موارد موفقیت درمان بستگی**

**به این دارد که بیمار خیلی زود به بیمارستان رسانده شود.**

**اقدامات بعد از شناسایی این بیماران در بیمارستان:**

- بی حرکت نمودن بیمار، اطلاع به کمک بهیار و پرستار تریاژ جهت تریاژ و انتقال بیمار با ویلچر یا برانکار به اورژانس
- انجام امور مربوط به پذیرش بیمار توسط همراه و در صورت نداشتن همراه، هماهنگی پرسنل محترم پذیرش در این خصوص

### • اعلام کد ۷۲۴ توسط پرستار اورژانس

- انجام تست های تشخیصی در اسرع وقت
- اطلاع به پزشک اورژانس و ویزیت توسط ایشان
- پایدار نمودن علائم حیاتی بیمار
- اطلاع به سوپروایزر جهت اعزام بیمار به مراکز مجهز به طرح مربوطه