



اللجنة الوطنية للسكتات الدماغية
National STROKE Committee



وزارة الصحة
المكتب الإعلامي

الشلل

- تمرين المثانة لزيادة التحكم في البول
- تمارين التنفس و البلع للوقاية من الالتهاب الرئوى
- العلاج النفسى لمنع الاكتئاب

كيف يمكن الوقاية من السكتات الدماغية؟

ان ٨٠% من حالات السكتة الدماغية يمكن الوقاية منها بالالتزام بالسلوكيات الصحية السليمة:

- ضبط مستوى ضغط الدم و نسبة الكوليسترول و مستوى السكر بالدم
- الامتناع عن التدخين و تجنب التدخين السلبي.
- الحفاظ على الوزن الصحى
- الالتزام بنظام غذائى صحى تبعاً للنوع و الوزن و العمر على أن يكون ذا محتوى منخفض من الأملاح و الدهون.
- ممارسة النشاط البدنى معتدل الشدة لمدة ٣٠ دقيقة خمسة مرات أسبوعياً للحفاظ على سلامة القلب و الأوعية الدموية حيث ثبت أن ممارسة الرياضة بانتظام تقلل من نسبة الإصابة بالسكتات الدماغية بمقدار ٣٥%
- ينصح بعض الأطباء بتناول الأسبرين بعد سن الخمسين لكن يجب أن يتم تناوله بعد استشارة الطبيب و تحت



السكتة الدماغية:

دقائق تنقذ الحياة



الصليبيخات - وزارة الصحة - المكتب الإعلامي - الدور الثاني

@Urti_q8 | @arikuwait | ari-kuwait.com

q8 media | q8 media | 24861035

للدماغ

- اختبارات كهربائية لتسجيل كهربائية الدماغ (١).
- تصوير شعاعى طبقي للمخ
- تصوير الأوعية بالرنين المغناطيسى

كيف يتم علاج السكتة الدماغية؟

عند ملاحظة أعراض السكتة الدماغية على شخص ما يجب طلب الإسعاف على الفور.

ان السكتة الدماغية حالة طبية طارئة و كل دقيقة تحدث فارقا فى النتائج و نتيجة العلاج فكلما طالت مدة حرمان خلايا المخ من الدم كلما زاد عدد الخلايا التى تموت بدون امكان تعويضها و كلما زادت المضاعفات. العلاج الفورى يمكن أن ينقذ حياة المصابين و يعزز فرص الشفاء و يقلل الآثار الجانبية.

العلاج الدوائى: ان السكتات الدماغية الإقفارية - النوع الأكثر شيوعاً من السكتات الدماغية - يمكن علاجه بدواء يسمى «د» يمكنه تذويب الجلطات التى تعيق تدفق الدم إلى الدماغ لكن يجب أن يتم التشخيص و العلاج خلال ثلاث ساعات من ظهور الأعراض و بما أن التشخيص و بدء العلاج قد يحتاج الى حوالى ساعتين لذا يجب نقل المريض الى المستشفى خلال ساعة على الأكثر من ظهور الأعراض علماً بأن الدواء ليس له تأثير بعد مرور ٤.٥ ساعات من حدوث الأعراض.

ان مرضى السكتة الدماغية الذين يتلقون العلاج خلال ثلاث ساعات من بداية ظهور أعراض السكتة لديهم فرصة أكبر بمقدار ٣٠% للشفاء تماماً أو مع آثار جانبية بسيطة خلال ثلاث أشهر من حدوث الجلطة.

العلاج الجراحى: نزع الجلطة ميكانيكياً: فى حالة وجود الجلطة التى تعيق تدفق الدم فى أحد الشرايين الكبيرة فقد يحتاج المريض الى ازالة الجلطة خلال ست ساعات من ظهور الأعراض عن طريق قسطرة مزودة بدعامات تدخل عن طريق الفخذ حتى تصل الى موضع الجلطة و تقوم بإزالتها.

علاج مضاعفات السكتة الدماغية تبعاً للمضاعفات:

- العلاج الطبيعى لمنع قصر الأطراف فى حالات الضعف أو

ما هي السكتة الدماغية؟

هي حالة طبية طارئة تحدث بسبب انسداد أو قطع في الشرايين المؤدية الى المخ أو الموجودة داخل أنسجة المخ.

كيف تحدث السكتة الدماغية؟

تحدث السكتة الدماغية عندما يتوقف وصول الدم إلى الدماغ فتموت خلايا المخ المحرومة من الدم بسبب عدم حصولها على الأوكسجين والمواد المغذية التي تحتاجها للعمل.

ما مدى انتشار السكتة الدماغية؟

تبعاً لتقديرات منظمة الصحة لعالمية، تصيب السكتة الدماغية حوالي ١٥ مليون شخص سنوياً يتوفى منهم ٥ ملايين و يصاب خمس ملايين آخرين باعاقة دائمة

ما هي أسباب السكتة الدماغية؟

هناك نوعان رئيسيان للسكتة الدماغية:

- السكتة الدماغية الانسدادية (الاقفارية): تنتج عن تجلط الدم الذي يقوم بسد وعاء دموي أو شريان في المخ و تمثل حوالي ٨٠٪ من السكتات

- السكتة الدماغية النزفية: يحدث بسبب تمزق أحد الأوعية الدموية في الدماغ مما ينتج عنه نزيف في المخ و تمثل حوالي ٢٠٪ من السكتات الدماغية .

ما هي عوامل الخطورة للاصابة بالسكتة الدماغية؟

- التقدم في السن: ما يقرب من ثلاثة أرباع جميع السكتات الدماغية تحدث في الأشخاص فوق سن ال ٦٥ وخطر الاصابة بسكتة دماغية أكثر من الضعف كل عقد بعد سن ال ٥٥.
- ارتفاع ضغط الدم : ٧٧٪ من الاشخاص الذين يصابون بالسكتة الدماغية للمرة الأولى لديهم معدل ضغط دم أعلى من ٩٠ /١٤٠
- أمراض القلب و الأوعية الدموية

• التدخين: يرفع احتمال الاصابة بالسكتات الدماغية بمقدار مرتين الى أربع مرات عن غير المدخنين.

• مرض السكري

• ارتفاع الكوليسترول في الدم

• قلة النشاط البدني

• السمنة

• وجود أمراض في الأوعية الدموية خاصة الشريان السباتي الذي يغذي المخ

• أمراض القلب مثل الرجفان الأذيني الذي يسبب تجلط الدم و يزيد فرص حدوث السكتات الدماغية بمقدار خمسة أضعاف.

• بعض أمراض الدم: مثل زيادة عدد كريات الدم الحمراء و فقر الدم المنجلي

• العوامل الوراثية.

• نقص التروية العابرة: هي سكتات دماغية مؤقتة تستمر فقط لبضع دقائق أو ساعات و تحدث بسبب انسداد مؤقت لشرايين المخ. ١٥٪ من السكتات الدماغية تحدث بعد نوبة نقص تروية عابرة.

• الاصابة بسكتة دماغية سابقة.

ما هي مضاعفات السكتة الدماغية؟

أن موت خلايا الدماغ قد تؤثر على أي جزء من الجسم تبعاً لمكان الجلطة الدماغية أو النزيف. و قد تكون المضاعفات بسيطة أو خطيرة و تشمل:

- ضعف أو شلل لأحد الأطراف أو جانب من جوانب الجسم أو الوجه.
- مشاكل في التفكير و الذاكرة.
- مشاكل في الكلام أو البلع.
- مشاكل في الرؤية: مثل فقد الرؤية المحيطية (رؤية جوانب المنظر)

• مشاكل نفسية مثل الاكتئاب و تغيرات في المزاج و عدم السيطرة على المشاعر

• حدوث تشنجات بسبب اختلال كهربية الدماغ

• قد يعاني المرضى من الألم أو التنميل في أحد الأطراف بعد السكتة الدماغية.

• ملازمة الفراش لفترة طويلة تؤدي الى عدة مضاعفات مثل: الالتهاب الرئوي، التهاب الجهاز البولي، قرح الفراش، جلطات أوردة الساق العميقة.

• شلل أو ضعف أحد الأطراف و عدم تحريكها لفترة طويلة قد يؤدي الى قصر طول الساق أو الذراع بسبب ضمور العضلات.

ما هي الأعراض التحذيرية للسكتة الدماغية؟

- انحراف في أحد جانبي الوجه.
- خدر مفاجئ أو ضعف في الوجه أو الذراع أو الساق (وخاصة على جانب واحد من الجسم)
- صعوبة مفاجئة في المشي
- الارتباك المفاجئ
- صعوبة مفاجئة في الكلام أو فهم الكلام
- اضطراب مفاجئ في الرؤية في واحدة من العينين أو كليتهما.
- الدوخة
- فقدان التوازن أو التناسق بين الحركات
- صداع حاد مفاجئ بدون سبب معروف
- الاغماء و فقد الوعي.

كيف يتم تشخيص السكتة الدماغية؟

- التاريخ الطبي للمريض لمعرفة عوامل الخطورة
- إجراء فحص بدني وعصبي
- عمل أشعة مقطعية أو تصوير بالرنين المغناطيسي