

## تعریف بیماری آنوریسم مغزی

آنوریسم برآمدگی و یا بالونی در یک رگ خونی در مغز است. اغلب مانند یک توت حلق آویز در یک ساقه به نظر می رسد. آنوریسم مغز می تواند نشت یا پاره شوند و سبب خونریزی داخل مغز ( سگته هموراژیک) شود. در اکثر موارد آنوریسم پاره شده مغزی در فضای بین مغز و بافت های نازک پوشش مغز رخ می دهد. این نوع از سگته هموراژیک است خونریزی زیر عنکبوتیه نامیده می شود. آنوریسم پاره شده به سرعت تبدیل به عامل تهدید کننده حیات شده و نیاز به درمان فوری پزشکی دارد. بیشتر آنوریسم های مغز پاره نشده سبب مشکلات سلامت و یا علائم می شود. چنین آنوریسم هایی اغلب در حین انجام آزمایش برای شرایط دیگر، شناسایی می شوند. درمان آنوریسم پاره نشده مغز ممکن است مناسب باشد و در برخی موارد ممکن است از پارگی در آینده جلوگیری کند.

## علل و منشاء بیماری

### ریسک فاکتورها و علل آنوریسم مغزی:

برخی از عوامل خطر در طول زمان ایجاد و برخی در هنگام تولد وجود دارند.

عوامل خطر در طول زمان عبارتند از: سن بالا، سیگار کشیدن، فشار خون بالا، سخت شدن سرخرگها (تصلب شرایین)، سوء مصرف مواد بخصوص استفاده از کوکائین، ضربه به سر، مصرف زیاد الکل، عفونت مطمئن خون و سطح پایین استروژن پس از یائسگی

## علائم و نشانه های بیماری

### \*آنوریسم مغزی پاره نشده:

آنوریسم بزرگ پاره نشده ممکن است به بافت های مغز و اعصاب فشار وارد کند و احتمالاً باعث علائمی گردد:

درد در بالا و پشت چشم-ایجاد مردمک گشاد

تغییر در بینایی و یا دوبینی-بی حسی، ضعف یا فلج یک طرف صورت-افتادگی پلک

### \*آنوریسم مغزی پاره شده:

سردرد بسیار شدید ناگهانی-تهوع و استفراغ-سفتی گردن

تاری دید یا دوبینی-حساسیت به نور-تشنج-افتادگی پلک

از دست دادن هوشیاری-سردرگمی-نشت آنوریسم مغزی

### تشخیص بیماری

توموگرافی کامپیوتری (سی تی اسکن)-آزمون مایع مغزی

نخاعی-تصویر برداری مغناطیسی (ام آر آی)-آنژیوگرام مغزی

و مجموعه ای از تصاویر اشعه X

## •درمان بیماری

•

•امروزه روش درمان به دو نوع تقسیم می شود:

•روش آندو اسکولار: در این روش از طریق عروق مغزی،

بدون عمل جراحی باز و بدون باز کردن جمجمه، با استفاده

از کاتتر و مواد مخصوص وارد شریان شده و آنوریسم را

پیدا کرده و با تزریق مواد خاص یا بالون، این ضایعه عروق

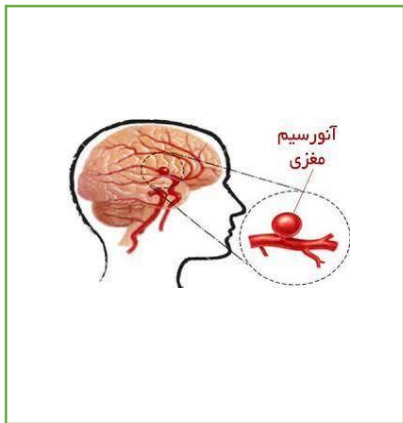
را مسدود می کنند.

•روش عمل جراحی باز: در این روش با عمل جراحی،

ضایعه عروقی را پیدا کرده و با استفاده از کلیپس های

مخصوص آنوریسم را می بندند.

## بیماری آنوریسم



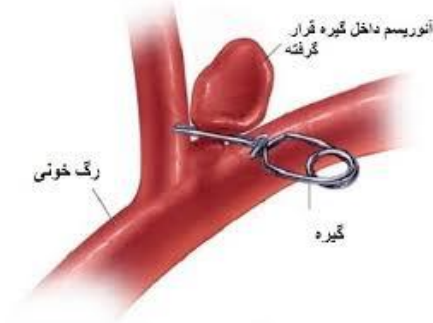
### گروه هدف: بیماران دارای آنوریسم

تهیه و تنظیم: حکیمه اسمعیل زاده (کارشناس پرستاری)

زیر نظر: استاد محترم دکتر محمد اصغری رئیس بخش

تاریخ تهیه: آذر ۱۳۹۹

تاریخ بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۱



### منابع:

برونر و سودارث

شماره تماس واحد مربوطه

آدرس بیمارستان امام رضا (ع)

تبریز - خیابان دانشگاه - مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی

امام رضا (علیه السلام)

تلفن: ۹-۳۳۳۴۷۰۵۴ دورنویس: ۳۳۳۳۵۵۹۹

وب سایت: [www.imamreza.tbzmed.ac.ir](http://www.imamreza.tbzmed.ac.ir)

## آموزش خودمراقبتی

آنوریسم پاره نشده:

- رعایت پوزیشن بعد از عمل.
- رعایت رژیم پرفیبر ( میوه و سبزیجات دارای سیوس فراوان - مایعات فراوان جهت جلوگیری از یبوست - رژیم کم چرب)
- فعالیت ( استفاده از وسایل مانند واکر یا همراه برای کمک به فعالیت)
- استراحت کافی و اجتناب از ورزش های سنگین
- جلوگیری از فشار آمدن زیاد به سر مانند چرخاندن بیش از حد سر - عطسه شدید و جلوگیری از مانور والسالوا
- جلوگیری از عوامل استرس زا.
- استفاده از داروهای ضد فشارخون.
- زمان مراجعه به پزشک بعد از ترخیص
- استفاده صحیح از داروها.
- بیان علائم هشدار بیماری مانند افزایش فشارخون و کاهش هوشیاری

آنوریسم پاره شده به سرعت تبدیل به تهدید کننده حیات و نیاز به درمان فوری پزشکی دارد.