

تعریف بیماری هماتوم مغزی :

تجمع خون در خارج از مغز را هماتوم مغزی می گویند. هماتوم مغزی معمولا در اثر آسیب شدید سر به وجود می آید. خونریزی و افزایش فشار مغزی در اثر هماتوم ، کشنده است.

در هماتوم مغزی، خون در زیر استخوان جمجمه و بیرون مغز رخ می دهد و خون بین لایه های بافت اطراف مغز جمع می شود.

فشار وارده روی مغز (ناشی از خونریزی) باعث بروز علائم هماتوم مغزی می شود.

اگر فشار داخل جمجمه (کاسه سر) خیلی بالا برود، هماتوم مغزی منجر به بیهوشی و مرگ می گردد.

علل و منشاء بیماری

هماتوم مغزی معمولا در اثر آسیب سر رخ می دهد، مثل افتادن از بلندی ، تصادفات رانندگی و یا دعوا و کتک کاری ، ضربه ناگهانی به سر ، باعث پارگی رگ های خونی سطح مغز می شود. در نتیجه هماتوم مغزی ایجاد می شود..

کسانی که دچار بیماری های خونریزی کننده هستند (مثل هموفیلی) و کسانی که داروی رقیق کننده خون (مثل وارفارین) را مصرف می کنند، بیشتر در معرض ابتلا به هماتوم مغزی هستند.

افراد پیر و سالخورده بیشتر در معرض ابتلا به هماتوم مغزی مزمن هستند، زیرا چروک خوردن و جمع شدن مغز در این سن باعث می شود سیاهرگ های کوچک سطح مغز بیشتر کشیده شده و بیشتر پاره شوند

همچنین هماتوم مغزی به ندرت در اثر مشکلات ناشی از آسیب نخاع ایجاد می شود.

علائم و نشانه های بیماری هماتوم مغزی:

- سردرد
- گیجی
- تغییر رفتار
- سرگیجه
- تهوع و استفراغ
- خواب مرگی یا خواب آلودگی شدید
- ضعف و سستی
- بی حسی
- تشنج

تشخیص هماتوم مغزی :

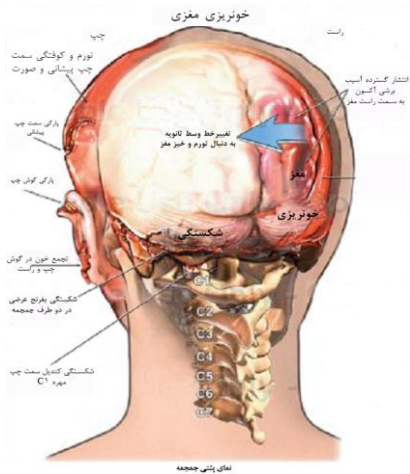
افرادی که دچار آسیب جمجمه و ضربه به سر می شوند ، بعد از مراجعه به پزشک ، معمولا سی تی اسکن و ام آر آی از سر آنها گرفته می شود. این نوع آزمایشات تشخیصی ، تصاویری از داخل جمجمه می گیرند و هر نوع هماتوم مغزی را نشان می دهند.

ام آر آی بهتر از سی تی اسکن هماتوم مغزی را مشخص می کند، ولی سی تی اسکن سریع تر جواب می دهد و قابل دسترس تر است.

• درمان بیماری هماتوم مغزی :

- نوع درمان هماتوم مغزی بستگی به شدت آن دارد.
- درمان از مراقبت دقیق تا جراحی پیشرفته متغیر است.
- در هماتوم مغزی کوچک با علائم خفیف ، پزشکان روش درمانی خاصی را به غیر از معاینه فرد توصیه نمی کنند.
- آزمایشات تصویر برداری مکرر از ناحیه سر برای اثبات بهبودی هماتوم مغزی انجام می شود.
- هماتوم های مغزی شدید یا خطرناک ، نیاز به عمل جراحی دارند تا فشار روی مغز کم شود.

بیماری هماتوم مغزی



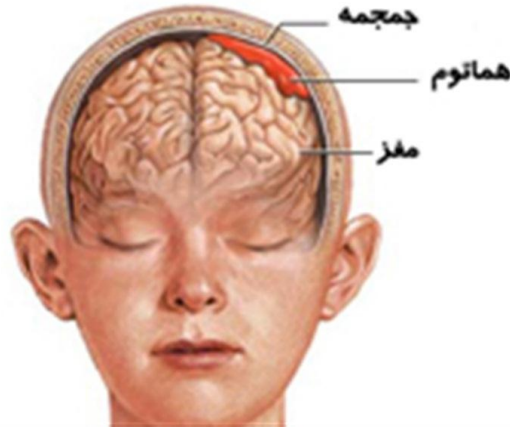
گروه هدف: بیماران خونریزی مغزی

تهیه و تنظیم: حکیمه اسمعیل زاده (کارشناس پرستاری)

زیر نظر: استاد محترم دکتر محمد اصغری رئیس بخش)

تاریخ تهیه: خرداد ۱۴۰۰

تاریخ بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۱



منابع: بروئر و سودارث

شماره تماس واحد مربوطه

آدرس بیمارستان امام رضا (ع)

تبریز - خیابان دانشگاه - مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام

رضا (ع)

تلفن: ۳۳۳۴۷۰۵۴-۹ درونویس: ۳۳۳۳۵۵۹۹

وب سایت: www.imamreza.tbzmed.ac.ir

آموزش خودمراقبتی

مراقبت در هماتوم عمل نشده:

- ۱- کنترل هوشیاری بیمار از نظر خواب آلودگی در منزل
- ۲- کنترل و بررسی سردرد. در صورت بروز سردردهای شدید اطلاع به پزشک و انجام سی تی اسکن جهت جلوگیری از افزایش فشار داخل جمجمه
- ۳- انجام سی تی اسکن مکرر یعنی روزانه یک بار برای بررسی میزان هماتوم.
- ۴- استفاده از داروهای ضد تشنج.
- ۵- جلوگیری از هرگونه استرس و فشار و عوامل موثر در افزایش ICP

۶- در صورت ترخیص مراجعه به پزشک

مراقبت در هماتوم عمل شده:

- ۱- کنترل دقیق هوشیاری از نظر خواب آلودگی در منزل
- ۲- کنترل محل عمل از نظر خونریزی.
- ۳- کنترل سردرد و کنترل افزایش فشار داخل جمجمه.
- ۴- انجام سی تی اسکن کنترل برای بررسی میزان جذب یا افزایش خونریزی.
- ۵- دارودرمانی که شامل آنتی بیوتیک جهت جلوگیری از مننژیت و داروهای ضد تشنج.
- ۶- در صورت ترخیص مراجعه به پزشک.