







الجلطة أو السكتة الدماغية



Stroke or brain attack



نشرات تثقيفية للمرضى والعائلات

Patient and Family Educational Brochures



دبي: ص.ب. ٤٨٥٧٧،النهدة، إ.ع.م. هاتف: ٢٦٧٨٨٦٦ ٤٠ الشارقة: ص.ب. ٥٠٤،الناصرية، إ.ع.م. هاتف: ٣٦٨٨٦٦ ٥٠٠

E-mail: info@zulekhahospitals.com www.zulekhahospitals.com



DUBAI: P. O. Box 48577, Al Nahda, U.A.E. Tel: 04 267 8866. SHARJAH: P. O. Box 457, Al Nasserya, U.A.E. Tel: 06 565 8866.

E-mail: info@zulekhahospitals.com www.zulekhahospitals.com

Stroke is an acute disorder of the blood vessels of the brain. The blood vessels may be blocked by an embolus or clot leading to cessation of circulation to the part of the brain to which the blood vessel supplies blood. The cessation of circulation is usually followed by irreversible death to the part of the brain. This is known as a thrombotic stroke.

Stroke can also occur due to sudden bleeding or rupture of blood vessels within the brain. This is called a haemorrhagic stroke. If large and vital areas of the brain are involved, it can cause immediate death. The incidence of thrombotic strokes is much more than haemorrhagic stroke. Stroke is currently the third leading cause of death surpassed only by heart disease and cancer. It is the most disabling medical condition. It can have a devastating effect on the person and the family with loss of functional capacity and productivity.

Clinical presentation:

The presentation of stroke is often weakness or paralysis of a part of the body with or without loss of consciousness. The paralysis may be in the form of weakness of the hand, legs, face, eye muscles or throat muscles or loss of vision or inability to talk. At times the patient may present an acutely confused state with altered behavior.

Risk factors:

There are several risk factors which can make one susceptible to stroke. These factors are age, obesity, smoking, alcohol, family history, hypertension, diabetes mellitus, hypercholesterolemia, heart diseases like atrial fibrillation and some valve diseases. The modification or control of these risk factors can subsequently reduce the incidence of stroke.

Treatment:

Stroke is a medical emergency and if not treated immediately, can be dangerous. A doctor preferably a neurologist, should be immediately consulted if there is suspicion of stroke.

A CT scan or MRI scan of brain needs to be done to confirm a stroke. The treatment to limit the consequences of stroke should be immediately started preferably in an ICU. Oxygen supply to the brain has to be maintained and Blood pressure and Blood sugar has to be maintained within the ideal range.

A major breakthrough in the management of acute stroke is the clot breaking or thrombolytic agent which when given within 3 hours reduces the devastating effect of stroke.

The thrombolytic agent is a substance, when given intravenously within 3 hours, breaks the clot formed within the blood vessel. Since the therapeutic window is 3 hours, it is necessary that the patient should reach a healthcare facility within the first hour. This drug can be given only after a CT scan of brain to rule out brain haemorrhage.

The recurrence of strokes can be prevented by control of the risk factors as well as by using the antiplatelet aggregating drugs like aspirin and clopidrogel.

The treatment of stroke usually requires a multi-modality approach with the help of a physiotherapist and speech therapist.

New managing strategies and emerging proactive attitudes towards stroke have brought us to the doorstep of a very favourable response to this previously dreaded condition.

الجلطة هي عبارة عن خلل في الأوعية الدموية في الدماغ. فما يحدث أن الأوعية الدموية قد يحدث فيها إنسداد بفقاعة

هوائية أو تكتل دموي يؤدي إلى توقف جريان الدورة الدموية للجزء من الدماغ، وهذا ما يسمى بجلطة السكتة الفجائية.

وقد تحدث الجلطة أيضاً بسبب نزيف مفاجئ أو تمزق في الأوعية الدموية داخل الدماغ. ويسمى هذا النوع بجلطة النزيف الدماغى. وقد يؤدى هذا النزيف إلى الموت فوراً إذا كان في

أحد الأوعية الكبيرة في الدماغ. إن نسبة حدوث جلطة السكتة الدماغية الفجائية أكثر بكثير من جلطة النزيف الدماغي.

وحسب الدراسات فإن الجلطات الدماغية هي السبب الثالث المؤدى للوفاة بعد أمراض القلب والسرطان. وهي أكثر الحالات

الطبية تعجيزاً. حيث أن له تأثير فتاك على الفرد في العائلة

يؤثر على وظائف الطاقة والإنتاج.

الأعراض الطبية

الأعراض الطبية المصاحبة للحالة تكمن عادةً في الإرهاق أو الشلل الرعاشي في جزء من أجزاء الجسم مع أو بدون فقدان الوعي. وقد يتمثل الشلل على شكل ضعف عام في اليدين، أو الأرجل، أو عضلات العيون أو الحلق، أو فقدان البصر أو فقدان البصر أو فقدان العدرة على الكلام. عندها قد لا تكون حالة المريض مستقرة وقد تصدر عنه تصرفات غير متوقعة.

العوامل الخطيرة

هناك العديد من العوامل التي قد تكون سبباً لحدوث الجلطة. من هذه العوامل العمر، البدانة، التدخين، الكحول، تاريخ العائلة، إرتفاع ضغط الدم، السكري، إرتفاع نسبة الكوليسترول في الدم، أمراض القلب كخفقان في القلب، أو أمراض في صمامات القلب. إن التحكم والسيطرة على هذه العوامل المسببة للجلطة قد يساعد في الحد من فرص حدوث الجلطة.

العلاج

الجلطة الدماغية هي حالة طارئة تستدعي العلاج الفوري وإن لم يتم إستدراكها فوراً فقد تكون خطيرة. يجب إستشارة الطبيب الإخصائي ويفضل أن يكون أخصائي الأعصاب وحضوره في حال إمكانية حدوث جلطة.

ولتأكيد الجلطة يجب عمل الفحوص كالتصوير المحوري أو التصوير بالرنين المغناطيسي. كما ويفضل أن يتم بداية علاج المريض بالجلطة الدماغية في غرفة العناية المشددة. حيث يجب المحافظة على مستوى تروية الدم بالأكسجين، والمحافظة على المستوى الطبيعي لضغط الدم والسكر.

إن العائق الكبير في خطة العلاج للجلطة الدماغية هو إزالة الإنسداد أو النزيف الدماغي حيث أنه بعد إجراء هذه الخطوة بثلاث ساعات تبدأ الأعراض المصاحبة للجلطة بالزوال.

إن العامل المميع للدم هو المادة التي تحقن عن طريق الوريد وخلال ثلاث ساعات يبدأ مفعوله في التخلص من الإنسداد الدموي في الوريد.

وحيث أن عملية تميع الدم تحتاج إلى ثلاث ساعات لإتمامها فإنه من الضروري أن يصل المريض إلى أقرب مركز طبي متخصص للعلاج خلال الساعة الأولى من حدوث الجلطة. ولا يمكن إعطاء هذا الدواء لتمييع الدم إلا بعد عمل الفحوص كالتصوير المحوري والذي يأكد وجود جلطة في الدماغ.

إن إمكانية حدوث الجلطة الدماغية مرة أخرى تعتمد على السيطرة على العامل المسبب للجلطة الدماغية بالإضافة إلى الإلتزام بالأدوية المميعة للدم كالأسبرين أو كلوبيدروجيل.

إن علاج الجلطة الدماغية يتطلب عادةً خطة متعددة الجوانب بمساعدة أخصائي النطق.

بوجود العديد من التقنيات الحديثة وطرق العلاج المستحدثة تمكنًا

بشكل كبير من التقدم بأساليب معالجة العوامل المسببة للجلطة