ضایعات موضعی مغزی : (Focal Brain injury)

در این اختلالات ضایعات مغزی بزرگ بوده و علاوه بر صدمات اولیه و موضعی مغز اختلالاتی مانند افزایش فشار داخل مغزی (ICP) و فتق مغزی باعث صدمات ثانویه می شوند .

ضایعات مغزی شامل :

۱. کوفتگی مغزی : (Cerebral contusion)

در این نوع اختلال طی آسیب مغز لهیده می شود و خونریزی ظریف مغزی ایجاد می شود .طی ضربه به ناحیه ی فرونتال (پیشانی) در ناحیه ی فرونتال کوفتگی و در ناحیه تمپورال با اکی پتیال باعث پارگی عروق و خونریزی می شود .

۲. خونریزی اپی دورال (Epi dural Hematoma)

طی ضربه به جمجمه و پرده سخت شامه خونریزی و تجمع خون ایجاد می شود که منشا آن خونریزی شریانی است که اکثراً در ناحیه تمپورال رخ می دهد. این خونریزی روی سخت شامه قرار دارد و به مغز فشار وارد می کند و مغز را تحت فشار قرار می دهد .

یک سوم این بیماران همان ابتدا بیهوش می شوند .

یک سوم اختلال هوشیاری به تدریج ظرف چند ساعت تا چند روز آینده ظاهر می شود .

یک سوم چند دقیقه تا چند ساعت بیهوش و سپس بهبودی ظاهر می شود و مجدداً چند ساعت تا چند روز به طرف کوما (Coma)پیش می رود .

ج) خونریزی ساب دورال یا زیر سخت شامه

Sub dural Hematuma

طی ضربه بین سخت شامه و لایه عنکبوتیه مغز خونریزی و تجمع خون ایجاد می شود که غالباً وریدی دارد و عوارض زیادی دارد .

منبع:

۱. سایت اینترنتی trauma
۲. آموزش جامع کمکهای اولیه
3. First aid in emergency

تروما به سر

گروه هدف: بیمار و همراهان



تهیه کننده:مریم زحمت کشا ن
سمت : سوپروایزر آمو زش
تایید کننده:دکتر منصوری راد
سمت: مسئول علمی بخش
سال تهیه:۱۴۰۰-۱۴۰۱

تروما به سر:

صدمات وارده به سر جزء جدی ترین شرایطی است که ما با آن روبه رو می شویم .بیمار اغلب گیج یا بیهوش است و این امر ارزیابی وضعیت او را مشکل می کند. مصرف الکل ، مواد مخدر و داروها ارزیابی و تشخیص را سخت تر می کند .

انواع صدمات سر :

۱. صدمات اسکالپ :

این صدمه مانند سایر بافت های نرم بوده و دچار کوفتگی ، بریدگی ، خراشیدگی و کنده شدن می شود. اسکالپ به دلیل داشتن عروق زیاد در اکثر اوقات با خونریزی همراه است. این خونریزی باید با فشار مستقیم کنترل و بعد پانسمان شود .

۲. صدمات جمجمه :

جمجمه به دلیل کره ای و ضخیم بودن به طور کلی در صورت وسیع بودن ترومای وارده دچار تغییر شکل می شود.

انواع شکستگی جمجمه :

الف) شکستگی خطی (Liner)

ب) شکستگی دپرس (Depresed) شکستگی است که و طی آن قسمتی از استخوان جمجمه به داخل فرو رفته و باعث آسیب مغز و لهیدگی مغزی می شود.

ج) شکستگی مرکب که می تواند شکستگی خطی یا دپرس با هم به وجود بیایند و بسیار خطرناک است.

صدمات مغزی شامل :

الف) ضایعات منتشر مغزی (Diffuse brain injury)

در این حالت اختلالات و صدمه عصبی در اثر ضربه و نیروی وارده به شکلی منتشر می شود که باعث اختلال عملکردی مغز می شود .

ب)ضایعات منتشر آکسونی (Diffuse Axonal injury)

یک ضایعه نورولوژیک جدی و شدید است که عمدتاً در اثر ضربه چرخشی شلاقی شکل و در نتیجه جدا شدن میلین و پارگی آکسون های بلند به وجود می آید. با comaیا اغمای بیش از ۶ ساعت مشخص می شود .

تکان مغزی : (Cerebral concussion)

در این اختلال مغزی نیروی وارد شده باعث تکان خوردن شدید و ناگهانی مغز شده و در نتیجه اختلال موقت در فعالیت نرون ها از ناحیه سفید رنگ مغزی می شود. بیهوشی کوتاه مدت (۱ تا ۵ دقیقه) بلافاصله بعد از تروما رخ می دهد و فرد قبل و بعد تروما را به خاطر نمی آورد و سوال می کند : اینجا کجاست؟ چه اتفاقی افتاده؟ من کجا هستم؟

در این حادثه بیمار ظرف چند دقیقه تا حداکثر ۶ ساعت به طور کامل بهبود می یابد .سر درد ، سرگیجه ، ترس از نور و اختلالات شخصیتی به مدت چند روز بروز می دهند که بعداً برطرف می شوند. این تروما معمولا در حین مسابقات رزمی ایجاد می شود.