



مرکز آموزشی درمانی شفا

عنوان سند:

افزایش فشار داخل جمجمه ای

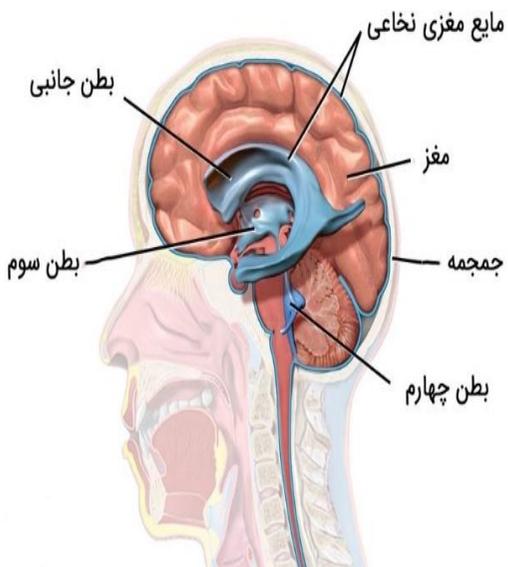
کد سند: NO-BK-415



تهیه کننده: مطهره رفیعی

تنظیم کننده: فرحناز نریمسا

سوپروایزر آموزش سلامت



با آرزوی سلامتی و تندرستی

منبع: برونر سوارث ۲۰۱۸

❖ توجه

چنانچه در اثر حادثه ای مانند تصادف "شانت از کار افتاد" و علائمی مانند: تحریک پذیری و استفراغهای مکرر، اختلال در هوشیاری و بینایی ایجاد شد، باید بیمار را به سرعت به مرکز درمانی منتقل کرد.

❖ خود مراقبتی:

زندگی آرامی داشته باشید. میزان استرس، اضطراب زندگی و محیط کار را کنترل کنید. رژیم غذایی سالم داشته باشید و از میوه و سبزیجات به قدر کافی استفاده کنید. مصرف سیگار، الکل و نوشیدنی‌های حاوی کافئین را محدود کنید. به طور دائمی فشار خون را کنترل کنید. برای پیشگیری از ابتلا به فشار مغزی دیابت را کنترل کنید. با توجه به اینکه افتادن از علت‌های شایع افزایش فشار مغزی است، توصیه می‌شود سالمندانی که در خانه تنها زندگی می‌کنند باید اقدامات لازم برای زمین نخوردن مانند نصب نرده یا کفپوش‌های فومی در حمام و سرویس بهداشتی را انجام دهند. اگر اضافه وزن دارید یا چاق هستید، از پزشک خود برای کاهش وزن کمک بخواهید هرگونه دارو تجویز شده را فقط با اجازه پزشک مصرف کنید از رانندگی کردن پس از مصرف داروهای خواب آور بپرهیزید دوره درمان خود را تکمیل کنید. این موضوع بسیار مهم است.

❖ افزایش فشار داخل جمجمه:

پر فشاری داخل جمجمه به صورت ایدئوپاتیک (IH) و خود به خود به شرایطی گفته می شود که در آن مایعی که مغز و نخاع را احاطه کرده است. (مایع مغزی نخاعی، CSF) افزایش یافته و به مغز فشار وارد می کند. ایدئوپاتیک به این معنی است که علت این بیماری مشخص نیست.

این بیماری بر مغز و نخاع تاثیر گذاشته منجر به بروز بیماری های عصبی از قبیل سردرد و تاری دید میشود و اگر درمان نشود، می تواند منجر به آسیب بینایی یا نابینایی کامل گردد.

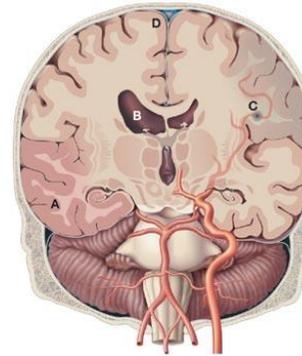
❖ علائم این بیماری عبارتند از:

- سردرد که شایع ترین علامت است و معمولا در هنگام دراز کشیدن بدتر شده و با ایستادن بهتر میشود.
 - تهوع و استفراغ
 - صدای "هجوم آب" یا صدای ضربان درون گوش (وزوز ضربان دار)
 - دوبینی
 - تاری دید
 - از دست دادن کامل بینایی
- این بیماری در موارد بسیار نادر منجر به کاهش سطح هوشیاری می گردد.

❖ عوامل احتمالی ایجاد کننده:

- داشتن اضافه وزن بخصوص در زنانی که هنوز به سن یائسگی نرسیده اند.
- مصرف داروهای خاص مانند داروهای ضدبارداری یا استروئیدها
- مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک
- مصرف خودسرانه ویتامین ها بخصوص ویتامین A

ویرایش: اول تاریخ: ۱۴۰۲/۰۵/۱۶ صفحه: ۲ از ۶



❖ تشخیص:

- علائم بالینی
- معاینه عصب ته چشم و بررسی تورم آن
- تصویر برداری مغزی
- تصویر برداری وریدهای مغز
- اندازه گیری فشار مایع مغزی نخاعی از طریق سوزن در ناحیه کمر (LP)

❖ درمان:

- همزمان درمان دارویی و غیر دارویی شروع میشود.
 - درمان غیر دارویی:
 - کاهش وزن
 - رعایت رژیم غذایی بصورت رژیم کم نمک و کم چرب
 - پرهیز از مصرف الکل
 - پرهیز از مصرف دخانیات
- ### ❖ درمان دارویی:
- استازولامید که سبب کاهش تولید مایع مغزی نخاعی می شود و در نتیجه علائم را کاهش می دهد. (عوارض جانبی احتمالی دارو شامل: احساس طعم تلخ در دهان، ناراحتی معده، خستگی، گزگز انگشتان و سنگ کلیه است)

ویرایش: اول تاریخ: ۱۴۰۲/۰۵/۱۶ صفحه: ۳ از ۶

دیورتیک ها که سبب افزایش خروجی ادرار می شود و احتباس مایعات را کاهش می دهد.

استفاده از آرام بخش برای کاهش اضطراب و پاسخ های عصبی

❖ جراحی:

در صورتی که فرد اختلال بینایی پیشرونده داشته باشد و به درمان دارویی پاسخ ندهد.

جایگذاری شانت بطنی - صفاقی: شانت یک لوله باریک و ظریف است که به کمک جراحی میکروسکوپی داخل جمجمه کار گذاشته می شود تا مایع مغزی نخاعی اضافی از درون سر خارج شده و فشار وارده به مغز کم شود. جراحی برداشتن بخشی از جمجمه: در این جراحی بخشی از جمجمه به طور موقت برداشته میشود تا مغز فضای بیشتری داشته باشد.

❖ علایم هشدار:

- در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟
- تورم و قرمزی
- حساسیت در سر شنت
- اختلال در جریان مایع
- اشکال در تغذیه
- استفراغ
- تغییر رفتار و یا منگی
- اختلال بینایی و دوبینی

ویرایش: اول تاریخ: ۱۴۰۲/۰۵/۱۶ صفحه: ۴ از ۶