

Нарушения мозгового кровообращения.

Лекция 23.

Медики называют нарушением кровообращения мозга затруднение движения крови по его сосудам. Поражение вен или артерий вызывает сосудистую недостаточность.

- тромбы;
- образование петель, перегибы;
- сужение;
- эмболия;
- аневризма;
- атеросклероз;
- синдром хронической усталости;
- остеохондроз шейного отдела;
- гипертония;
- анемия;
- травмы головного мозга.

2. Общемозговой синдром:

- головная боль (ранний симптом);
 - тошнота, рвота (ранний симптом);
 - нарушение сознания (от спутанности до комы);
 - психические нарушения (психомоторное возбуждение, бред, галлюцинации сменяющиеся депрессией, сонливостью, сопором и комой);
 - головокружение (без четкого направления вращения предметов);
 - генерализованные судорожные приступы (чаще у детей).
- Головная боль -Она связана с раздражением чувствительных окончаний тройничного нерва, а также парасимпатических и симпатических волокон, иннервирующих оболочки мозга;
- чаще диффузная или в области лба и затылка;
 - резкая, интенсивная, распирающая, невыносимая;
 - м. иррадиировать в шею, спину, ноги;
 - усиливается при перемене положения головы, кашле, натуживании, действии раздражителей (свет, звук);

Острые и хронические нарушения.

- **Острые нарушения:**
- - **Инсульт** геморагический и ишемический.

Инсульты делятся на геморагические, при которых происходит кровоизлияние в ткани мозга вследствие разрыва сосуда и ишемические. При последних кровеносный сосуд перекрывается по каким-либо причинам, вызывая гипоксию мозга.

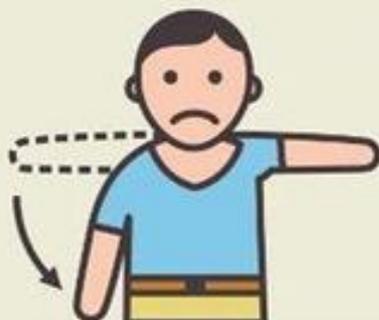
- **Ишемические атаки** - преходящее нарушение мозгового кровообращения. Для этого состояния характерны локальные проблемы сосудов, которые не затрагивают жизненно важных участков. Они не способны вызвать реальных осложнений. Преходящее нарушение от острого отличают по его длительности: если симптомы наблюдаются менее суток, то процесс считается преходящим, в противном случае - инсультом.

Инсульт

• Как распознать?



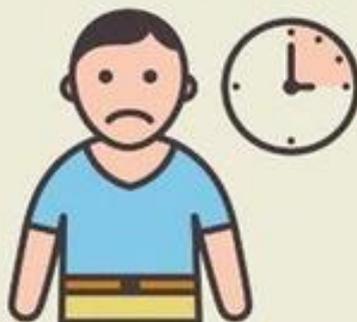
Уголок рта
опущен?



Не может поднять
обе руки?



Говорит
неразборчиво?

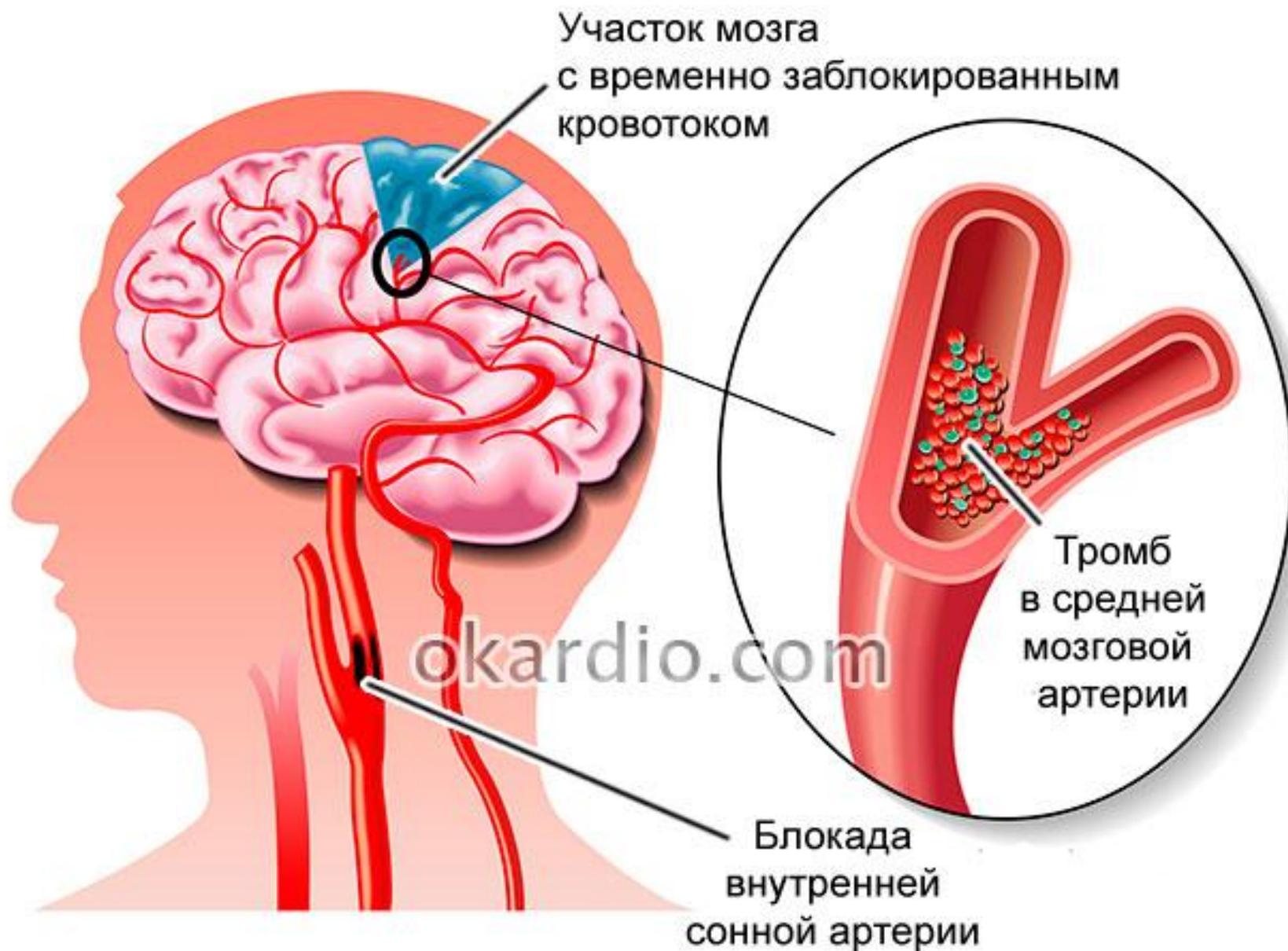


У врачей есть
только 4 часа!

• Что делать?

- вызвать Скорую помощь!
- уложить и успокоить
- удалить изо рта протезы, остатки еды, не давать есть!
- обеспечить приток воздуха
- при отсутствии сознания и признаках рвоты повернуть больного на бок, контролируя западение языка и очищая ротовую полость от рвотных масс
- при отсутствии дыхания и пульса немедленно приступайте к СЛР!!

Транзиторная ишемическая атака



Хронические нарушения мозгового кровообращения.

- Хроническое нарушение мозгового кровообращения в отличие от острых форм развивается постепенно. При этом различают три стадии заболевания:
- На первой стадии симптомы носят расплывчатый характер. Они больше напоминают синдром хронической усталости. Человек быстро утомляется, у него нарушается сон, часто болит и кружится голова. Он становится вспыльчивым и рассеянным. У него часто меняется настроение. Он забывает некоторые малозначительные моменты.
- На второй стадии хроническое нарушение мозгового кровообращения сопровождается значительным ухудшением памяти, развиваются небольшие нарушения двигательных функций, вызывающие шаткость походки. В голове возникает постоянный шум. Человек плохо воспринимает информацию, с трудом концентрируя на ней свое внимание. Он постепенно деградирует, как личность. Становится раздражительным и не уверенным в себе, теряет интеллект, неадекватно реагирует на критику, часто впадает в депрессию. У него постоянно кружится и болит голова. Ему всегда хочется спать. Работоспособность — снижена. Он плохо адаптируется в социальном плане.
- На третьей стадии все симптомы усиливаются. Деграция личности переходит в слабоумие, страдает память. Выйдя из дома один, такой человек никогда не найдет дороги обратно. Двигательные функции

нормальный размер мозга(контур)

атрофированный мозг

погибающие спутанные нейроны

белковые
бляшки

здоровые
нейроны



sosudinfor.ru

Основные причины нарушения мозгового кровообращения следующие:

Возраст. В основном они возникают у людей, которые шагнули в пятый

десяток лет.

Генетическая предрасположенность.

Черепно-мозговые травмы.

Излишний вес.

Гиподинамия и повышенная эмоциональность (стресс и т.п.).

Вредные привычки.

Заболевания: сахарный диабет (инсулинозависимый) и атеросклероз.

Гипертония. Повышенное давление — самая распространенная причина возникновения инсультов.

В старости к нарушениям кровотока в головном мозге могут привести:

мерцательная аритмия,

различные заболевания кровеносных органов и крови,

хронический тромбоз,

пороки сердца.

Профилактика:

- Движение;
- Омега 3-6-9;
- Масло грецкого ореха 1-3 чайные ложки в день, 30 дней.
- Масло амарант – 0,5 ч.л. 2 р/д – 14 дней.
- ЭМ кардамон – 1 капля 3 раза в день, 21 день;
- Цитрусовые курсом внутрь 21 день 3 р/д по 3 к.
- ЭМ лаванды или эвкалипта 21 день пить 3 р/д по 3 капли.
- ЭМ мелиссы, вербены, золотарника – в аромалампу.
- При головной боли – ЭМ лимон (мята) нанести на виски и центр лба.
- Использование ароматерапии в целом улучшает мозговое кровообращение.

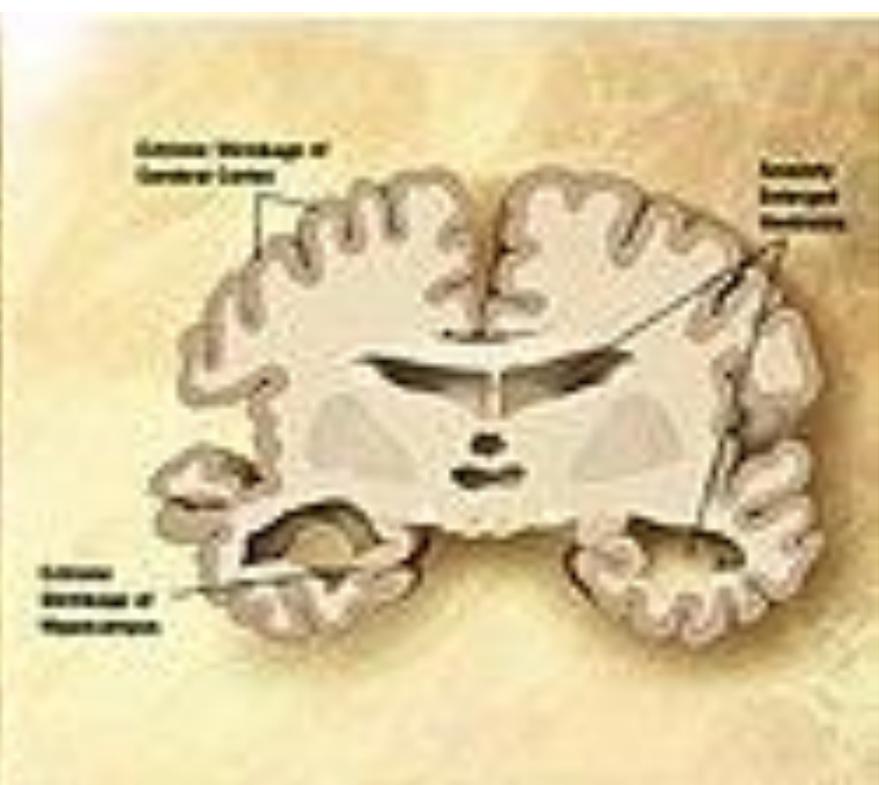
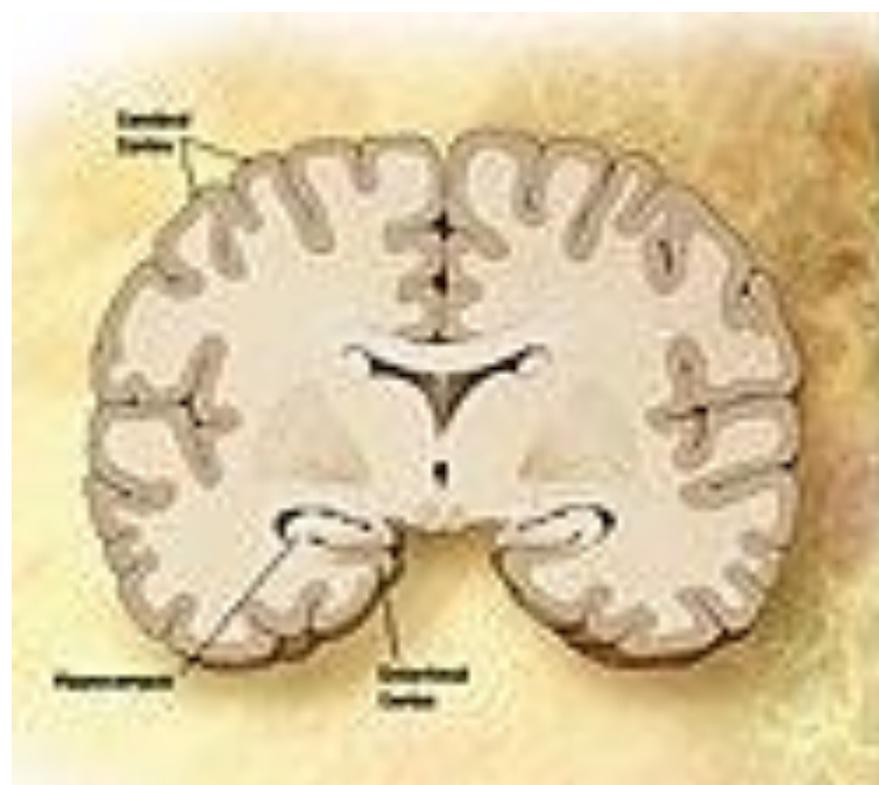
- **Деменция (лат. dementia)** — приобретённое слабоумие, стойкое снижение познавательной деятельности с утратой в той или иной степени ранее усвоенных знаний и практических навыков и затруднением или невозможностью приобретения новых. В отличие от олигофрении, слабоумия врождённого или приобретённого в младенчестве, представляющей собой недоразвитие психики, деменция — это распад психических функций, происходящий в результате поражений мозга, наиболее часто — в старости.

Степени:

- **Лёгкая.** Хотя работа и социальная деятельность существенно нарушены, способность к самостоятельной жизни сохраняется, с соблюдением правил личной гигиены и относительной сохранностью критики.
- **Умеренная.** Предоставлять больному самому себе рискованно, требуется определённый надзор.
- **Тяжёлая.** Повседневная деятельность настолько нарушена, что требуется постоянный надзор (например, больной не в состоянии выполнять правила личной гигиены, не понимает, что ему говорят, и сам не говорит). Чаще всего жизнь с человеком, страдающим тяжёлой деменцией крайне тяжела — у большинства из них напрочь пропадают сострадание и интерес к близким, часты проявления агрессии[4].

Болезнь Альцгеймера.

- Болезнь Альцгеймера (также сенильная деменция альцгеймеровского типа) — наиболее распространённая форма деменции, нейродегенеративное заболевание, впервые описанное в 1907 году немецким психиатром Алоисом Альцгеймером. Как правило, она обнаруживается у людей старше 65 лет, но существует и ранняя болезнь Альцгеймера — редкая форма заболевания. Общемировая заболеваемость на 2006 год оценивалась в 26,6 млн человек, а к 2050 году число больных может вырасти вчетверо.



СИМПТОМЫ:

- Как правило, болезнь начинается с малозаметных симптомов, но с течением времени прогрессирует. Наиболее часто на ранних стадиях распознаётся расстройство кратковременной памяти, например, неспособность вспомнить недавно заученную информацию. С развитием болезни происходит потеря долговременной памяти, возникают нарушения речи и когнитивных функций, пациент теряет способность ориентироваться в обстановке и ухаживать за собой. Постепенная потеря функций организма ведёт к смерти.

Причины.

- В настоящее время не достигнуто полного понимания причин и хода болезни Альцгеймера. Ключевыми особенностями болезни являются накопление амилоидных бляшек и нейрофибриллярных клубков в тканях мозга. Современные методы терапии лишь несколько смягчают симптомы, но пока не позволяют ни остановить, ни замедлить развитие заболевания.

Эфирные масла для улучшения памяти.

- ЭМ базилик, розмарин, мята, литцея-кубеба, лемонграсс, лимон, гвоздика, лаванда, эвкалипт, петитгрейн, мелисса, тимьян.
- Аромалампы, ванны, духи, обогащение косметических средств – наружное применение.

Бессонница, нарушения сна.

Эфирные масла действуют как расслабляющие, успокаивающие и седативные средства.

- валериана, розовое дерево, мелисса, шалфей мускатный, апельсин, лаванда, мандарин, нероли, роза, ромашка, тимьян, иланг-иланг, сандал, майоран, душица;
- Способы применения:
- Основные.
 - 1. Общий сеанс аромассажа, 3-10 капель, 5-7 сеансов.
 - 2. Местный сеанс аромамассажа: лицо, плечи, спина. Дозировка 2-12 капель, курс 10 – 12 сеансов.
 - 3. Общая ванна, 3-12 капель, курс 10-15 сеансов через 1-2 дня.
- Дополнительные:
 - 4. Обогащение косметических средств, курс 15-20 дней.
 - 5. Аромалампа и аромакулон.

Благодарю за внимание!

- Литература:
- «Сестринское дело в неврологии и психиатрии с курсом наркологии» С.М. Бортникова, Т.В. Зубахина, А.Б. Кабарухина