



کد سند: PEBRO23/B

تاریخ تدوین: ۱۴۰۰/۱۱/۲۸

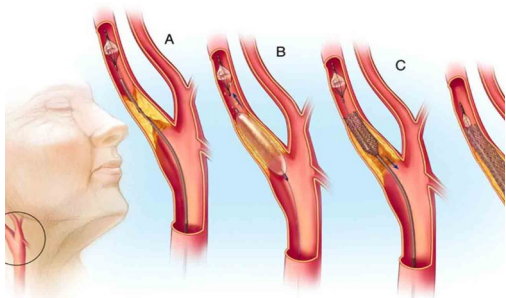
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۶/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۶/۰۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۶/۰۱

آموزش به بیمار

تنگی کاروتید (تنگ شدن رگ گردن)



کلینیک پرستاری آموزش سلامت همه روزه به جز تعطیلات پاسخگوی سوالات شما در رابطه با (دیابت، فشارخون، دیالیز، مراقبت های پس از جراحی) می باشد:

(داخلی ۲۰۲۷) ۰۵۱۳۸۷۲۲۱۴۰



VELAYAT HOSPITAL

من را اسکن کنید

واحد آموزش سلامت
بیمارستان ولایت



نکته قابل توجه :

تنگی کاروتید یک بیماری خاموش اما خطرناک است.

با سبک زندگی سالم، کنترل عوامل خطر و مراجعه منظم به پزشک می توان از سکتة مغزی پیشگیری کرد.



با آرزوی سلامتی و بهبودی شما

آدرس سایت بیمارستان ولایت:

<https://velayat.mums.ac.ir>

منبع:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

درمان جراحی یا مداخله ای :

اندازترکتومی کاروتید:

جراحی برای برداشتن پلاک از رگ

استنت گذاری کاروتید:

باز کردن رگ با بالن و قراردادن فنر

توصیه های پیشگیرانه پیشگیری همیشه بهتر

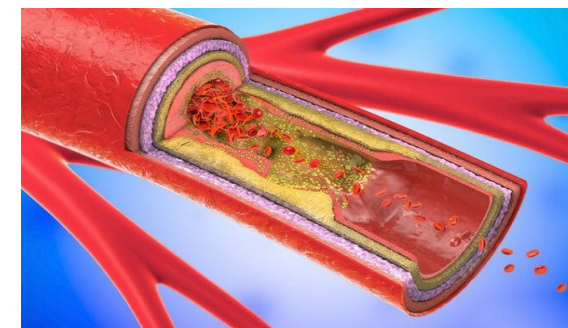
از درمان است:

فشار خون، قند و چربی خون را به طور منظم کنترل کنید.

وزن خود را در محدوده سالم نگه دارید.

فعالیت بدنی روزانه داشته باشید.

معاینات دوره ای گردن و عروق را فراموش نکنید.



مراجعه کننده عزیز

در این پمفلت سعی شده است آموزش های لازم در رابطه تنگی کاروتید به شما داده شود، امید که با رعایت این نکات سلامتی خود را حفظ و بهبود بخشید.



تنگی کاروتید :

شریان های کاروتید رگ های اصلی گردن هستند که خون و اکسیژن را به مغز می رسانند. وقتی داخل این رگ ها به دلیل رسوب چربی و کلسترول (پلاک) تنگ شود، خون رسانی به مغز کاهش می یابد و خطر سکته مغزی بالا می رود.

حدود یک سوم سکته های مغزی به دلیل تنگی کاروتید رخ می دهند.

سکته مغزی می تواند منجر به ناتوانی دائمی یا حتی مرگ شود. تشخیص زودهنگام و درمان مناسب می تواند از این عوارض جلوگیری کند.



علائم و نشانه ها :

بسیاری از بیماران بدون علامت هستند.

اما علائم زیر می توانند نشانه خطر باشند:

ضعف یا بی حسی ناگهانی در یک سمت بدن

اختلال تکلم یا درک گفتار

تاری یا از دست دادن ناگهانی بینایی (به ویژه در یک چشم) سرگیجه یا اختلال در تعادل سردرد ناگهانی و شدید

عوامل خطر:

در صورت بروز هر یک از این علائم، فوراً به پزشک مراجعه کنید :

فشار خون بالا ، کلسترول بالا، دیابت ، سیگار کشیدن سن بالاتر، سابقه بیماری قلبی یا عروقی



روش های تشخیصی :

سونوگرافی داپلر گردن (روش غیرتهاجمی و رایج)

سی تی آنژیوگرافی (CTA)

ام آر آنژیوگرافی (MRA)

آنژیوگرافی شریانی (دقیق ترین روش، اما تهاجمی تر)

روش درمان غیر جراحی :

تغییر سبک زندگی

ترک سیگار و الکل

تغذیه سالم: مصرف سبزیجات، میوه، ماهی و غلات کامل، کاهش مصرف نمک و چربی های اشباع ورزش منظم (۳۰ دقیقه در روز، ۵ روز در هفته)

درمان دارویی :

داروهای ضد پلاکت (مثل آسپرین یا کلوپیدوگrel) داروهای کاهنده کلسترول (استاتین ها) داروهای کنترل فشار خون و قند خون

