

ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ

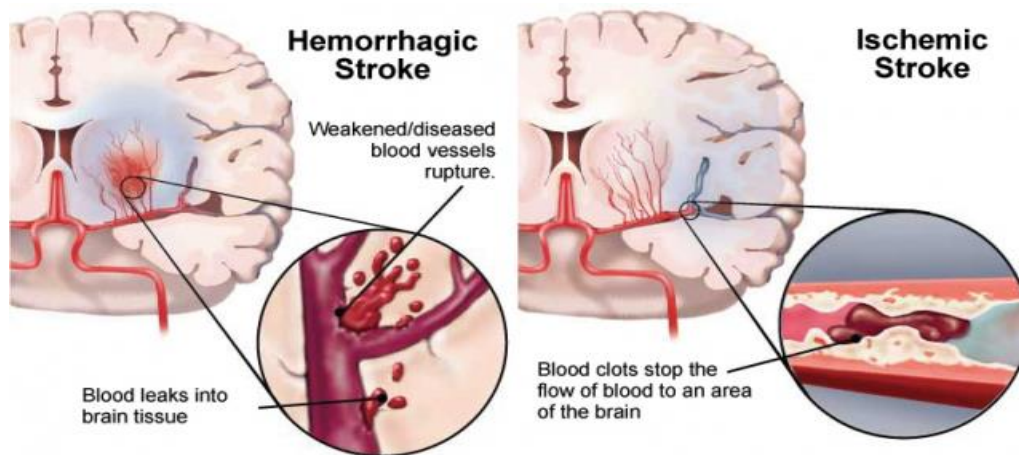
Ο εγκέφαλος αιματώνεται από τις δύο καρωτίδες (μπροστά) και τις δύο σπονδυλικές αρτηρίες (πίσω).

Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο (Α.Ε.Ε.) ονομάζουμε τη νέκρωση μιας περιοχής του εγκεφάλου από διακοπή της αιμάτωσής της είτε:

Α. λόγω απόφραξης του υπεύθυνου αιμοφόρου αγγείου, οπότε μιλάμε για ισχαιμικό Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο

Β. λόγω ρήξης του υπεύθυνου αγγείου, οπότε μιλάμε για αιμορραγικό Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο.

Τα ισχαιμικά Α.Ε.Ε. αποτελούν το 80% των περιπτώσεων ενώ τα αιμορραγικά Α.Ε.Ε. το υπόλοιπο 20%.



Και στις δύο κατηγορίες επέρχεται διακοπή της αρτηριακής κυκλοφορίας του εγκεφάλου η οποία μπορεί να οφείλεται σε:

- Θρόμβωση
- Εμβολή λίπους, αέρα ή θρόμβου που μεταφέρεται από άλλο σημείο του σώματος
- Αιμορραγία
- Ρήξη εγκεφαλικής αρτηρίας

Θρόμβωση

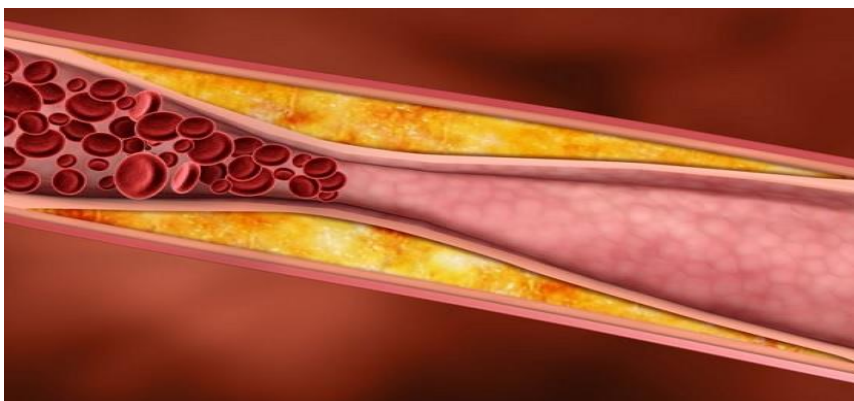
Αποτελεί την πιο συχνή αιτία του Α.Ε.Ε.

Εξαιτίας της αρτηριοσκλήρυνσης, όπου στενεύει ο αυλός των αγγείων με την εναπόθεση λίπους, τα αγγεία χάνουν την ελαστικότητά τους. Αυτό επηρεάζει την κυκλοφορία του αίματος και ευνοεί τη δημιουργία θρόμβου ο οποίος μπορεί να φράξει το αγγείο και να διακόψει την κυκλοφορία του.



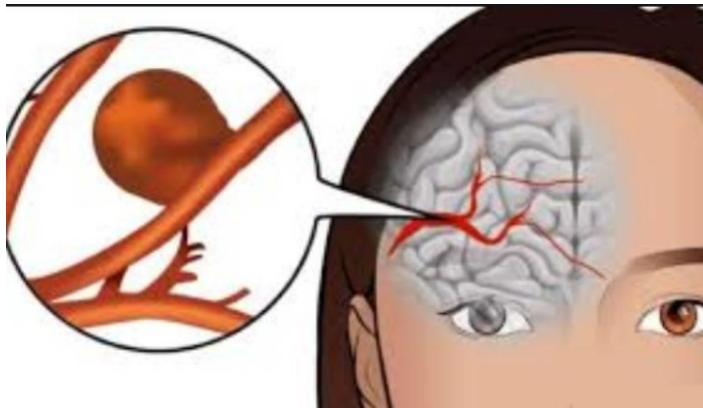
Η αρτηριοσκλήρυνση αποτελεί τη βασικότερη αιτία εμφάνισης Α.Ε.Ε. Ευνοείται όταν υπάρχει:

- κληρονομικά προδιάθεση
- αρτηριακή υπέρταση
- σακχαρώδης διαβήτης
- υπερλιπιδαιμία



Ρήξη της αρτηρίας

Η ρήξη μιας εγκεφαλικής αρτηρίας προκαλεί εγκεφαλική αιμορραγία. Συνήθως συμβαίνει στο σημείο του αγγείου όπου το τοίχωμα παρουσιάζει αλλοιώσεις, ώσπου κάποια στιγμή σπάει. Επίσης ρήξη αγγείου μπορεί να συμβεί και λόγω αρτηριακής υπέρτασης.

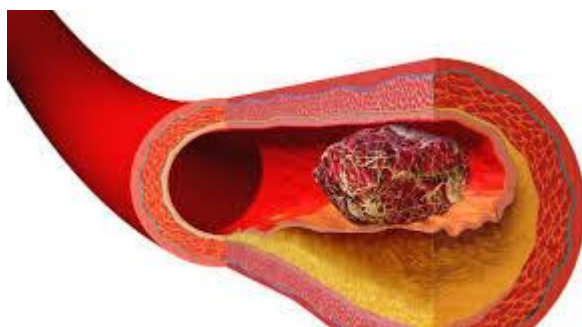


Εμβολή

Θρόμβος αίματος που σχηματίζεται σε κάποιο σημείο του σώματος και μεταφέρεται μέσω της κυκλοφορίας σε σημείο του αγγειακού συστήματος του εγκεφάλου ονομάζεται εμβολή.

Παράγοντες και παθήσεις που ευνοούν την εμφάνιση θρόμβου είναι:

- Βαλβιδοπάθειες
- Καρδιακές αρρυθμίες
- Θρομβοφιλία



Σημεία και συμπτώματα του Α.Ε.Ε.

- Μούδιασμα του προσώπου
- Έντονος πονοκέφαλος
- Πόνος στις αρθρώσεις
- Δυσκολία ομιλίας, όρασης
- Διαταραχή της συνείδησης, σύγχυση, ζάλη, κώμα
- Σπασμοί διαφοροποιημένοι αυτών της επιληψίας
- Απώλεια έκφρασης ή κατάργηση της κίνησης του προσώπου
- Μερική ή πλήρης παράλυση του ενός ή και των δύο άκρων
- Δυσκολία στην αναπνοή και την κατάποση

Η θνητότητα του Α.Ε.Ε. είναι περίπου 30%. Επειδή τα νεκρωμένα εγκεφαλικά κύτταρα δεν αναγεννιούνται, οι επιπτώσεις στην κινητικότητα των άκρων είναι ως επί το πλείστον μόνιμες.

ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ

Βήματα κατά την παροχή Πρώτων Βοηθειών σε ασθενή με Α.Ε.Ε.

1. Καθησυχάζουμε τον ασθενή, προσπαθώντας να μετριάσουμε το αίσθημα του φόβου και της ανησυχίας
2. Εκτίμηση και παρακολούθηση των Ζωτικών Σημείων
3. Διατήρηση ανοιχτών των αεροφόρων οδών σε περίπτωση παράλυσης των μυών του τραχήλου
4. Εκτίμηση της ποιότητας αναπνοής του ασθενούς και εφαρμογή της αναγκαίας υποστήριξης: Χορήγηση οξυγόνου – Αναρρόφηση – Διασωλήνωση
5. Καθορισμός του επιπέδου συνείδησης
6. Έλεγχος του βλέμματος του ασθενούς
7. Εκτίμηση της κινητικότητας των άκρων

8. Εκτίμηση της ικανότητας για ομιλία και κινητικότητα κεφαλιού
9. Δεν χορηγείται τίποτα από το στόμα
10. Φροντίζουμε για την άμεση μεταφορά του ασθενούς στο Νοσοκομείο



Face
Does the face look uneven?
Ask them to smile.

Arm
Does one arm drift down?
Ask them to raise both arms.

Speech
Does their speech sound strange?
Ask them to repeat a phrase.

Time
Every second brain cells die. Call 9-1-1 at *any* sign of stroke!

FAST

**Is it a stroke?
Check these signs
FAST!**

*If YES,
Call for
Emergency
Help FAST!
Every
second
counts!*