

هماتوم اپی دورال (EDH) چیست؟

ترومایی ناشی از ضربه سر، بر اثر سقوط از بلندی یا تصادف اتومبیل که ممکن است باعث برخورد مغز به جمجمه شود. وقتی چنین اتفاقی رخ می دهد احتمال پارگی بخشی از سلول های مختلف دیواره ی مغز یا رگ های خونی وجود دارد. سلول های آسیب دیده ممکن است سبب بروز خون ریزی بین جدار محافظ اطراف مغز و جمجمه شود. این خون ریزی هماتوم اپیدورال نامیده می شود که یک فوریت پزشکی محسوب می شود. در صورت عدم درمان فرد ممکن است حس خودآگاهی خویش را از دست بدهد دچار عواقب دراز مدت سلامت شود یا حتی بمیرد.

علائم

علائم به سرعت و در فاصله کمی پس از بروز صدمه بروز مییابد یا اینکه به تدریج و در طول دوره ای چند ساعته رخ میدهد. طول مدت توسعه ی علائم به شدت آسیب و سرعت پر شدن فضای میان مغز و جمجمه بر اثر خون ریزی بستگی دارد.

برخی از شایع ترین علائم:

- استفراغ
- گیجی

- سرگیجه

- تغییرات تنفسی

- تهوع

- سردرد شدید

- ضعف در یک نیمه ی بدن

- گشاد شدن مردمک

- خواب آلودگی یا از دست دادن هوشیاری

پیش از آغاز درمان احتمال دارد که فرد هوشیاری خود را از دست بدهد. در عین حال این احتمال هست که وی وارد حالت کما شود.

علل

نتیجه ی مستقیم وارد شدن ضربه فیزیکی به سر است.

برخی از محتمل ترین علل:

- ضربه به سر ناشی از یک ورزش
- تصادف
- افتادن از بلندی مثل نردبان

تشخیص

CT اسکن

MRI

این تست ها به پزشک امکان می دهد هر خون ریزی رخ داده را مشاهده کند.

درمان هماتوم اپیدورال به شدت صدمه وارد شده و سلامت عمومی فرد و همچنین وجود هر بیماری یا آسیب دیدگی ثانوی بستگی دارد.

جراحی

۲ روش جراحی:

(۱) کرانیوتومی

(۲) آسپیراسیون

کرانیوتومی: کرانیوتومی بیشتر محتمل است که برای هماتوم اپیدورال شدید مورد استفاده قرار گیرد. در این عمل، بخشی از جمجمه به طور موقت برای خارج کردن هماتوم برداشته می شود. وقتی هماتوم اپیدورال کوچک تر یا دارای شدت کمتری باشد دکتر احتمالاً آسپیراسیون را تجویز خواهد کرد.

آسپیراسیون شامل ایجاد یک سوراخ کوچک در داخل جمجمه است. آنگاه دکتر از دستگاه مکش یا ساکشن برای خارج کردن هماتوم یا خونریزی استفاده می کند.

دارو

دارو هم پیش از جراحی و هم پس از انجام آن تجویز می شود. برای انجام جراحی، فرد نیاز به داروهایی جهت کاهش التهاب و ورم مغز دارد.



بیمارستان شهید
محمدمنتظری نجف آباد
EDH
خونریزی اپیدورال



تاریخ تدوین: ۱۳۹۸/۰۹/۲۳

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۹/۲۸

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۷/۰۹/۲۸

کد: MH.BR.PE.LA.۲۱۸

واحد آموزش به بیمار

- اجتناب از ورزش های شدید ، کاهش یا قطع مصرف مشروبات الکلی

- دکتر یا درمانگر ممکن است در عین حال انجام

ورزش ملایم به طور معمول را تجویز کند. ورزش به افزایش توانایی فرد و کاهش احساس ضعف در وی کمک می کند.

درمان توان یابی

پس از انجام درمان اولیه دکتر یک برنامه ی توان یابی برای بیمار تنظیم می کند که ممکن است شامل درمان فیزیکی ، کاری و گفتار درمانی باشد.

درمان توان یابی با اهداف زیر انجام می شود:

- بهبود توانایی بیمار
- تجدید کنترل فرد بر مثانه
- بهبود مهارت های حرکتی مثل راه رفتن
- کاهش میدان فلج و برگشت حس
- بهبود مهارت های کلامی از دست رفته

پس از جراحی دکتر احتمالاً داروهای ضد تشنج را توصیه می کند که باید به مدت چند ماه یا حتی سال ها پس از بروز صدمه توسط بیمار مصرف شود.

به علاوه دکتر ممکن است برای ایجاد سهولت در مسیر بهبود ، داروی ضد التهابی یا ضد درد برای بیمار تجویز کند.

مراقبت خانگی

ممکن است ، بهبود در هماتوم اپیدورال به ماه ها یا حتی سال ها وقت نیاز داشته باشد. در بسیاری موارد، بهبود اولیه در حدود ۶ ماه پس از بروز آسیب دیدگی بدست می آید چند کار است که فرد می تواند در راستای کمک به بهبود خود در محیط خانه انجام دهد. برخی توصیه ها شامل موارد زیر می باشد:

- افزایش تدریجی فعالیت های روزمره
- برخورداری از استراحت به میزان زیاد