روزنامه طلوع

تاریخ
۱۸
مهر
۱۴۰۲
سه‌شنبه

هر شماره؛معرفی یک موضوع در حوزه سلامت از جنبه‌های مختلف

این شماره: سنکوپ

صفحه
۶
شماره
۳۷۵۲
سال
بیست و نهم

سلامت

سنکوب چیست؟

دکتر الهه محقق منتظری

سنگ کوب (سنکوپ) یا غش کردن به از دست رفتن هوشیاری برای مدتی کوتاه است که در آن فرد غش کرده و وضعیت نرمال بدن خود را از دست می دهد. علت بروز این ضایعه کاهش جریان خون رسانی به تمامی قسمت های مغز است. سنکوپ همانند شوک است اما از شوک ضعیف تر است. به حالتی که فرد در آن به طور کامل هوشیاری و توان عضلانی خود را از دست ندهد پیش سنگ کوب می گویند. پیش سنگ کوب نیز می بایست همانند سنگ کوب درمان شود. زمانی که فرد دچار سنکوپ می شود دستگاه ریه و قلب به کار و فعالیت خود ادامه داده و این تنها مغز است که از عملکرد خود باز می ماند. مدت زمان سنکوپ از چند ثانیه تا چند ساعت متغیر است. بعد از رفع سنکوپ فرد هیچ گونه علائمی نخواهد داشت و سرحال خواهد بود.

علائم و نشانه های سنگ کوب

پیش از، از دست دادن هوشیاری و سنگ کوب علائم هشدار دهنده‌ای وجود دارد. این علائم شامل موارد زیر است

عرق کردن
سرگیجه
رنگ پریدگی
اختلال و تاری دید
تهوع و استفراغ
احساس گر گرفتگی

علت بروز سنگ کوب

سنگ کوب علت های مختلفی دارد. این بیماری می تواند از علت های ساده و نه چندان جدی آغاز شده و به موارد کشنده و جدی ختم شود. بروز سنگ کوب سه علت اصلی و عمده دارد:

علل قلبی - عروقی
علل عصبی یا رفلکسی
افت فشار خون

مشکلات قلبی و عروقی حدود ۱۰ درصد از موارد سنگ کوب ها را شامل شده و معمولا خطرناک ترین نوع است. عللی که با مشکلات قلبی ارتباط دارد می تواند شامل موارد زیر باشد:

ضربان غیرطبیعی قلب
انسداد عروق خونی
مشکلات مربوط به دریچه قلب
مشکلات ماهیچه ایی قلب

رایج ترین علت بروز سنگ کوب اختلالات و مشکلات عصبی است. سنکوپ به واسطه مشکلات عصبی زمانی ایجاد می شود که عروق خونی گسترش یافته و فرد با کاهش فشار خون بصورت نامناسب مواجه می شود. این شرایط می تواند در اثر درد، احساسات شدید و یا فعالیت‌های خاصی همانند استفراغ و یا سرفه ایجاد شود. در برخی موارد سنگ کوب ممکن است زمانی رخ دهد که نقطه ایی در گردن به نام سینوس کاروتید تحت فشار قرار گرفته باشد. رفلکس سینوس کاروتید به انگلیسی carotid sinus reflex یا بازتاب سرخرگ سبات ضایعه ایی است که طی آن در اثر مسدود شدن سرخرگ سبات یا شریان کاروتید و درنتیجه کاهش خونرسانی به مغز و همچنین عدم رسیدن اکسیژن کافی فرد دچار اختلالاتی از جمله سنکوپ می شود. سایر عواملی که می تواند سبب سنکوپ شود بصورت زیر است:

تشنج
سکته مغزی
قند خون پایین

اکسیژن خون پایین
مسمومیت با مواد مخدر
اختلالات روانی

آخرین نوع سنگ کوب که بدلیل افت فشار خون رخ می دهد ناشی از سرپا ایستادن طولانی مدت است. ایستادن طولانی مدت در حالت عادی ممکن است مشکل خاصی ایجاد نکند اما در برخی مواقع استفاده از دارو، کم شدن آب بدن، خونریزی زیاد و یا عفونت می تواند سنکوب را به همراه داشته باشد.

نحوه تشخیص و درمان سنگ کوب

در اولین مراجعه به دکتر، پزشک سوابق پزشکی فرد را بررسی کرده و معاینات بالینی و نوار قلب از بهترین راه های تشخیص علت بروز سنگ کوب است. نوار قلب به پزشک کمک می کند تا ریتم غیر طبیعی قلب، خون رسانی ضعیف به قلب و همچنین سندرم کیو تی را تشخیص دهد. سندرم کیو تی اختلالی مادرزادی است که سبب ایست قلبی، سنگ کوب و مرگ ناگهانی می شود. در مواردی که علت بروز سنکوپ بدلیل مشکلات قلبی باشد معمولا مستندات کمتری برای بررسی وجود دارد. افرادی که بدلیل مشکلات قلب دچار سنکوپ می‌شوند پس از این ضایعه شاهد فشار خون پایین و ضربان قلب بالا می‌شوند که نشان دهنده از دست دادن خون و یا آب بدن است. افرادی که دچار آمبولی ریوی هستند بعد از سنگ کوب دچار افت سطح اکسیژن خون خواهند شد. در برخی موارد آزمایشات دیگری همانند حلقه ضبط کننده کاشتنی، تست تیلت یا رفلکس سینوس کاروتید می‌تواند کمک کننده باشد. در شرایط خاصی نیز ممکن است پزشک از شما بخواهد تا سی تی اسکن انجام دهید اما معمولا نیازی به آن نیست. پزشک پس از بررسی در صورتی که تشخیص دهد فرد سنکوپ کرده است برای تحت نظر داشتن بیمار را به بیمارستان منتقل خواهد کرد.

پیشگیری از بروز سنگ کوب

افرادی که در معرض سنکوپ هستند و یا دچار سنکوپ می شوند می‌بایست موارد زیر را در نظر بگیرند

عدم مصرف الکل
عدم مصرف داروهایی که باعث افت فشار خون می شوند
عدم فعالیت های شدید
نشستن یا دراز کشیدن
نوشیدن آب فراوان
دوری از استرس و هیجان
ترک سیگار
کنترل قند خون
کنترل فشار خون

۵ نوع قابل رخدادن سنکوب

سایت نماتک می نویسد: غش که به آن سنکوپ نیز می گویند، به دلیل از دست دادن هوشیاری و افت موقتی میزان خونی که در مغز جریان دارد اتفاق می افتد.

سنکوپ شایع تر از آن است که تصور می کنید و در هر سنی از جمله کودکی ممکن است رخ دهد.

این اتفاق فقط چند ثانیه یا چند دقیقه طول می کشد.

سنکوپ می تواند خوش خیم یا از علائم یک بیماری زمینه ای باشد.

در صورت افت ناگهانی فشار خون، کاهش ضربان قلب یا تغییر در میزان خون در نواحی بدن اتفاق می افتد.

سنکوپ ممکن است یک وضعیت پزشکی خاص را نشان دهد؛ اما گاهی ممکن است در یک فرد سالم نیز رخ دهد.

همچنین ممکن است با گرفتگی عضلات همراه باشد.

وقتی هوشیاری و قدرت عضلانی کاملا از بین نرود، پیش سنکوپ نامیده می شود.

در پیش سنکوپ، شما احساس می کنید که می خواهید غش کنید.

همان طور که گفتیم سنکوپ می تواند در اثر یک بیماری زمینه ای و یا در اثر عوامل محرک طبیعی ایجاد شود.

همچنین می تواند در نتیجه واکنش احساسی به یک موقعیت بسیار دشوار باشد.

البته علت سنکوپ در حدودا یک سوم بیماران ناشناخته است.

درد شدید، کاهش قند خون یا تغییر در حجم خون نیز ممکن است باعث این اختلال شوند.

علل شایع سنکوپ عبارتند از موارد زیر:

فشار خون پایین
ضربان قلب نامنظم
تغییرات ناگهانی وضعیت بدن، مانند ایستادن خیلی سریع
درد یا ترس شدید
استرس شدید
بارداری
کمبود آب بدن یا تعریق زیاد
خستگی
گرم شدن بیش از حد
مصرف مواد مخدر یا الکل

انواع سنکوپ

در بخش قبل دیدیم که سنکوپ می تواند توسط بسیاری از موارد مختلف رخ دهد.

چندین نوع مختلف از سنکوپ وجود دارد که به نوع مشکل در بدن شما بستگی دارد.

وازوواگال (Vasovagal Syncope)

سنکوپ وازوواگال که سنکوپ قلبی-عصبی نیز نامیده می شود از رایج‌ترین نوع سنکوپ است.

این سنکوپ معمولا در کودکان و جوانان مشاهده می شود.

علت آن افت ناگهانی فشار خون است که باعث افت جریان خون در مغز می شود.

هنگام ایستادن، نیروی جاذبه باعث می شود که خون در قسمت تحتانی بدن، زیر دیافراگم قرار گیرد.

وقتی این اتفاق می افتد، قلب و سیستم عصبی خود مختار (ANS) برای ثابت نگه داشتن فشار خون شما کار می کند.

در بعضی از بیماران مبتلا به این نوع سنکوپ وضعیتی به نام "افت فشار خون ارتواستاتیک" وجود دارد.

این امر باعث جمع شدن خون در پاها و کاهش سریع فشار خون می شود.

علائمی که ما در این نوع سنکوپ مشاهده می کنیم موارد زیر است:

رنگ پریدگی
حالت تهوع
احساس گرما
عرق سرد
نبض ضعیف
تاری دید

موقعیتی (Situational Syncope)

سنکوپ موقعیتی نوعی سنکوپ وازوواگال است.

این نوع سنکوپ فقط در شرایط خاصی اتفاق می افتد که بر سیستم عصبی تاثیر گذاشته و منجر به سنکوپ می شود.

برخی از این شرایط عبارتند از:

کمبود آب بدن
فشار روحی شدید
اضطراب
ترس
درد
گرسنگی
استفاده از الکل یا مواد مخدر
سرفه شدید

موضعی (Postural Syncope)

سنکوپ موضعی در اثر افت ناگهانی فشار خون به دلیل تغییر سریع موقعیت، مانند دراز کشیدن روی زمین است.

برخی از داروها و کمبود آب بدن می توانند منجر به این وضعیت شوند.

بیماران مبتلا به این نوع سنکوپ معمولا در فشار خون تغییراتی دارند

که باعث می شود حداکثر ۲۰ میلی متر جیوه و حداقل ۱۰ میلی متر جیوه پایین بیایند.

قلبی (Cardiac Syncope)

سنکوپ قلبی در اثر بیماری قلبی یا عروقی ایجاد می شود که بر جریان خون در مغز تاثیر می گذارد.

این نوع اغلب بدون سرگیجه یا سایر علائم قبل از سنکوپ می باشد و معمولا به طور ناگهانی اتفاق می افتد.

این شرایط می تواند شامل موارد زیر باشد:

ریتم غیر طبیعی قلب (آریتمی): در طی دوره های آریتمی، قلب درست کار نمی کند و خون، اکسیژن کافی را به مغز نمی رساند

(انواع مختلفی از آریتمی های قلبی وجود دارد که ممکن است باعث سنکوپ شود)

انسداد جریان خون در قلب به دلیل بیماری قلبی ساختاری (نحوه شکل گیری قلب)

انسداد رگ های خونی قلب (ایسکمی قلب)

بیماری دریچه قلب

تنگی دریچه آئورت: تنگی دریچه آئورت می تواند مادرزادی باشد یا در سنین بالا ایجاد شود

لخته شدن خون

نورولوژیک (Neurologic Syncope)

این سنکوپ ناشی از یک بیماری عصبی مانند تشنج یا سکته مغزی است.

مورد جزئی تر دیگر که منجر به سنکوپ عصبی می شود میگرن است.

علائم و نشانه های هشدار دهنده سنکوپ چیست؟

سنکوپ معمولا با علائمی همراه است که شامل موارد زیر می باشد:

حالت تهوع
لکنت زبان
نبض ضعیف
تغییر در دمای بدن
عرق ناگهانی
رنگ پریدگی
اختلالات در بینایی، مانند تاری دید یا گشاد شدن مردمک چشم
احساس شلی و بی وزنی
بی حسی
سرگیجه
افزایش ضربان قلب
ضعف بدن
لرزش
سر درد
احساس خواب آلودگی

درمان سنکوپ چیست؟

پزشک گزینه های درمانی شما را بر اساس علت ایجاد سنکوپ و نتایج ارزیابی آزمایشات، به شما پیشنهاد می دهد.

این گزینه های درمانی می تواند شامل موارد زیر باشد:

تغییرات در رژیم غذایی: ممکن است نیاز باشد که مایعات بیشتری بنوشید.

نمک (سدیم) بیشتری بخورید و مقدار پتاسیم را در رژیم غذایی خود افزایش دهید.

همچنین از مصرف کافئین و الکل خودداری کنید.

پوشیدن جوراب های فشاری برای بهبود گردش خون

هنگام خواب سر تخت خود را مقداری بالا ببرید: این کار را می توانید با استفاده از بالش های اضافی انجام دهید

قرار دادن ضربان سازها برای منظم نگه داشتن ضربان قلب شما (فقط برای بیمارانی که شرایط پزشکی خاصی دارند لازم است)

قرار دادن دفیبریلاتور قلبی قابل کاشت (ICD): این دستگاه به طور مداوم ریتم ضربان قلب شما را کنترل می کند و

ریتم سریع و غیر طبیعی قلب را اصلاح می کند (فقط برای بیمارانی که شرایط پزشکی خاصی دارند لازم است)

آینده سنکوپ چیست؟

برخی مطالعات نشان داده اند که با تکرار سنکوپ، کیفیت زندگی هم در بزرگسالان و هم در بیماران اطفال کاهش می یابد.

با این حال به مطالعات طراحی شده بیشتری که شامل کیفیت زندگی و ظرفیت عملکردی آن باشد، نیاز است.

با مطالعات انجام شده بر روی این موارد می توان به درک بهتری از ارتباط علائم سنکوپ و علل آن با بیماری های زمینه‌ای دست پیدا کرد.

انواع سنکوپ

دکتر علیرضا قربانی شریف

سنکوپ از دست دادن موقت هوشیاری است که به عنوان غش هم شناخته میشود و به دلیل کاهش جریان خون به مغز رخ می دهد. علت مراجعه حدود ۳ تا ۵ درصد از بیمارانی که به صورت اورژانسی به بیمارستان مراجعه می نمایند، سنکوپ است. ۴۲ درصد از مردم حداقل یک بار در برهه ای از زندگی دچار سنکوپ شده اند.

علائم سنکوپ

همان طور که اشاره شد غش کردن و از حال رفتن مهم ترین علامت سنکوپ می باشد اما ممکن است افراد پیش از آنکه دچار سنکوپ شوند علائم دیگری را نیز تجربه نمایند که برخی از آنها عبارتند از:

احساس سرگیجه یا سبک شدن سر
سرد شدن پوست
احساس ضعف و بی حالی
سردرد
حالت تهوع
تغییراتی در بینایی مانند تاری دید، دیدن نقطه های نورانی و ...
شنیدن صدای زنگ در گوش
خمیازه کشیدن و احساس خستگی مفرط
بیهوش شدن ناگهانی

انواع سنکوپ

سنکوپ انواع مختلف دارد که دلایل ایجاد هر کدام نیز متفاوت است. در برخی مواقع علت اصلی سنکوپ مشخص نیست، در واقع طبق آمار برای ۱۰ تا ۴۰ درصد از موارد سنکوپ هیچ گونه علت مشخصی یافت نمی شود. در ادامه به توضیح مختصری راجع به انواع سنکوپ می‌پردازیم:

سنکوپ رفلکسی

این سنکوپ شایع ترین نوع سنکوپ است و زمانی ایجاد می شود که برخی از رفلکس های بدن تنظیم نشده باشند و منجر به کند شدن ضربان قلب و کاهش فشار خون می شود که در نتیجه ی آن جریان خون به مغز نیز کاهش می یابد.

سه نوع سنکوپ رفلکسی وجود دارد:

وازوواگال: در پی پاسخ بیش از حد بدن به یک محرک مانند درد شدید، استرس فراوان، ایستادن به مدت طولانی و مواردی مانند آن ایجاد می‌شود.

۵۰ درصد انواع سنکوپ از این نوع سنکوپ هستند.

وضعیتی: در پی خندیدن، سرفه کردن و یا خوردن غذا ممکن است ایجاد شود.

سینوس کاروتید: به دلیل فشار بر شریان کاروتید در گردن ایجاد می‌شود و ممکن است در اثر ضربه، حرکات شدید گردن، پوشیدن لباسی با یقه تنگ و یا در هنگام اصلاح کردن صورت رخ بدهد.

سنکوپ قلبی

این نوع از غش کردن به دلیل مشکل یا بیماری در قلب ایجاد می‌شود.

زمانی که عملکرد قلب دچار مشکل شود میزان خون کمتری را دریافت می نماید که می تواند منجر به سنکوپ شود. ۱۵ درصد موارد سنکوپ به دلیل سنکوپ قلبی می باشد.

دلایلی که منجر به سنکوپ قلبی می شوند عبارتند از:

مشکلات ساختاری قلب مانند کاردیومیوپاتی ایسکمیک، اختلالات دریچه قلب و ...

مشکلاتی در تولید سیگنال های الکتریکی قلبی مانند آریتمی قلبی و یا بیماری هایی مانند سندرم بروگادا

سایر بیماریها مانند آمبولی ریه یا دیسکسیون آئورت

علائم سنکوپ قلبی عبارتند از:

درد در قفسه سینه و تپش شدید قلب پیش از غش کردن
غش کردن در هنگام ورزش یا انجام حرکات بدنی شدید
غش کردن در حالتی که فرد دراز کشیده است

مواردی که احتمال سنکوپ قلبی را بالاتر می برند عبارتند از:

سن بالای ۶۰ سال
جنسیت مذکر
سابقه ی بیماری های قلبی در خود فرد
سابقه خانوادگی بیماری های قلبی یا سنکوپ

سنکوپ ارتواستاتیک

به دلیل افت ناگهانی فشار خون در هنگام ایستادن ایجاد می شود. دلایل بسیاری برای این نوع از سنکوپ وجود برخی از آنها عبارتند از:

کم آبی بدن به دلیل عدم مصرف آب به میزان کافی یا اسهال و استفراغ و از دست دادن حجم زیادی از خون

مصرف برخی داروها مانند داروهای فشار خون یا داروهای ضد افسردگی و دیابت

ابتلا به بیماریهای زمینه ای مانند پارکینسون یا ام اس

سنکوپ عروق مغزی

اختلال در رگهای خونی داخل و یا اطراف مغز اتفاق می افتد که منجر به عدم دریافت میزان کافی خون در مغز می شود.

شایعترین علل سنکوپ عروق مغزی عبارتند از:

آسیب به عروق مغزی که به دلیل سکته مغزی، تنگی کاروتید و یا آنوریسم ایجاد می شود.

بیماری هایی مانند بیماری شریان بازیلار

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۱۱۰۲۶۰۰۰۶۴۶ مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۵ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای عبداله نوذری فرزند جاوید به شماره ملی ۲۵۱۲۰۴۹۶۳۹ ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۱۵۸۱/۸۵ مترمربع دارای پلاک ۱۱۱۲ فرعی از ۱۱۸۹۴ اصلی مجزا شده از پلاک ۱۱۸۹۴ اصلی واقع در بخش ۱۸ فارس حوزه ثبت ملک شهرستان خنج روستای سده از طریق واسطه از آقای جاوید نوذری خریداری شده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول:۱۴۰۲/۰۷/۱۸ تاریخ انتشار نوبت دوم:۱۴۰۲/۰۸/۰۶

۴۱۸۴۳ ۵۴۵ م الف

مجید ملک مکان – رئیس اداره ثبت اسناد و املاک خنج