





- دمانس: د (جداکردن) + مانس (ذهن) = سیر رو به زوال توانایی های شناختی مغزی

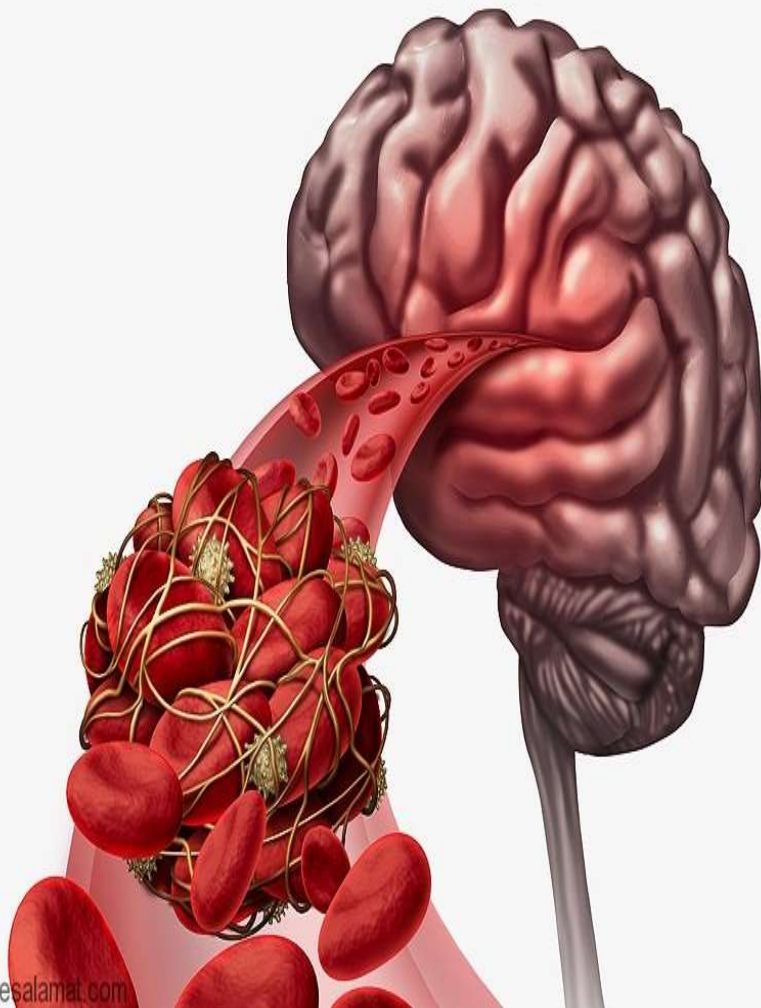
- دمانس ناشی از یک بیماری است و تنها با افزایش سن توجیه نمی شود.

- اختلال در فعالیت های شناختی: تصمیم گیری، قضاوت، حافظه، تشخیص موقعیت های فضایی، تفکر، استدلال و ارتباط کلامی

- از دست دادن حافظه یکی از علائم شایع دمانس است که با فراموش کردن معمولی کاملاً فرق دارد .

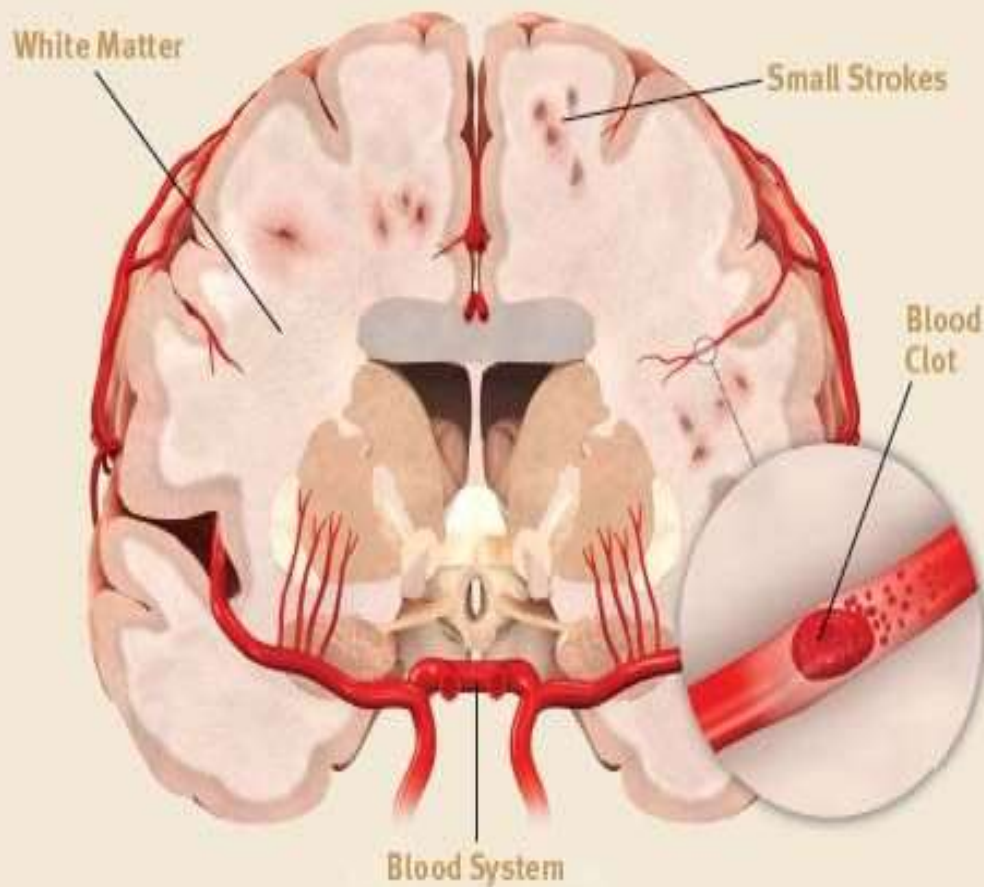


- در چه زمانی احتمال ابتلا به دمانس مطرح است؟
- چند درصد افراد مبتلا به دمانس می شوند؟
- چرا باید در مورد دمانس اطلاعات کافی و به روز داشته باشیم؟
- آیا هر اختلال حافظه ای می تواند هشدار برای شروع دمانس باشد؟

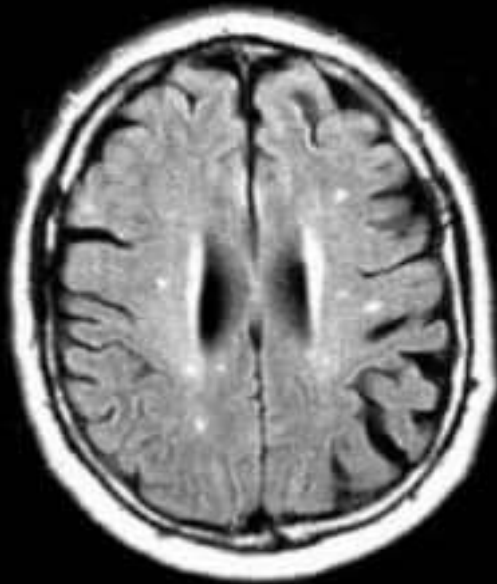


- دمانس عروقی:
- در ایران بسیار شایع است (دومین علت شایع دمانس).
- میتواند در اثر اینفارکت small vessel territory یا large vessel territory ایجاد شود.
- اگر عروق بزرگ درگیر باشد بیمار شرح حال Stroke قبلی می دهد.
- شروع ناگهانی است (برعکس بقیه که تدریجی است) و با هر اینفارکت بیمار یک پله عقب تر می رود.
- در آقایون و کسانی که سابقه فشار خون بالا یا سایر عوامل خطر ساز قلبی عروقی را دارند شایع تر است.

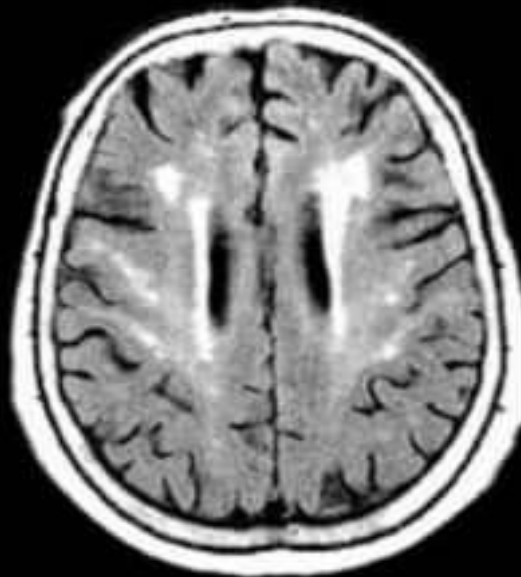
## VASCULAR DEMENTIA



- در اثر ایسکمی شریانهای کوچک در اطراف بطن ها هایپردنسیتی داریم که به آن **small vessel disease** گفته میشود و میتواند به مرور زمان تبدیل به واسکولاردمانس شود. در درگیری شریانهای کوچک ممکن است بیمار با شرح حال استروک نیاید بلکه با مثلا اختلال شناخت می آید و بعد در **MRI** متوجه ضایعات میشویم.



Mild

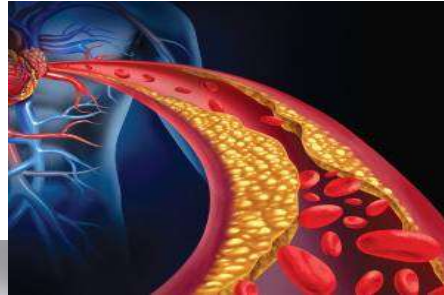


Moderate



Severe

تغییرات ماده سفید اطراف بطن ها  
بدلیل اختلال در خونرسانی ناشی  
از درگیری عروق کوچک مغزی

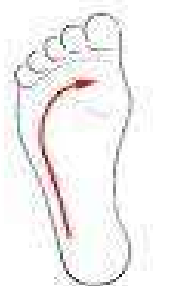
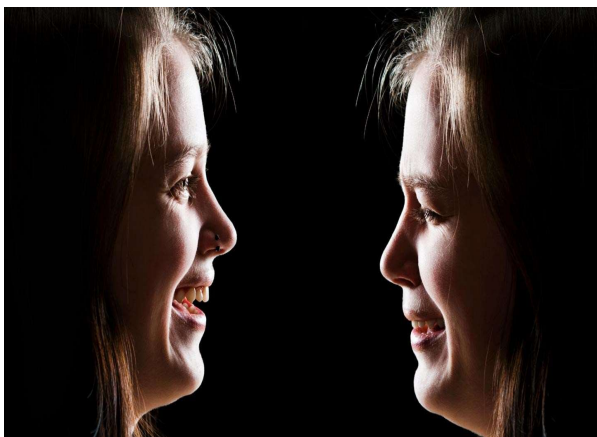


## • ریسک فاکتورها:

- افزایش سن
- سابقه سکته قلبی، سکته مغزی
- پیری غیر طبیعی رگهای خونی (آترواسکلروزیس).
- کلسترول بالا
- فشار خون بالا
- دیابت
- سیگار کشیدن
- چاقی
- فیبریلاسیون دهلیزی

## • علائم بیماری شامل:

- سودوبولبار پالسی (خنده و گریه های نا بجا)
- اختلالات حسی و حرکتی
- اختلالات gait apraxic (عدم کنترل و هماهنگی حرکات ارادی)
- اضطراب ناگهانی یا مکرر برای ادرار کردن یا عدم توانایی در کنترل ادرار
- رفلکس ها تند و بابنسکی و ataxia (عدم تعادل)
- اختلالات حافظه که البته به اندازه الزایمر نیست.



مسیر تحریک



بابنسکی مثبت



بابنسکی منفی



- علائم زوال عقل عروقی در صورت بروز ناگهانی در اثر سکته مغزی واضح تر هستند. در مواردی که ارتباط بین تغییر در تفکر و استدلال و سکته مغزی کاملاً واضح و روشن باشد، به آن زوال عقل پس از سکته مغزی گفته می شود؛ اما علائم زوال عقل عروقی شبیه به آلزایمر می تواند به مرور زمان و به طور تدریجی رخ دهند.





## • دمانس پس از استروک (Post-stroke dementia)

- بروز زوال عقل پس از سکته های مغزی یکی از عوامل وابستگی ، در این بیماران است.
- در حدود یک سوم سکته های مغزی، مبتلایان دارای درجات قابل توجهی از اختلالات شناختی در ماه های اول پس از این رویداد هستند.
- شیوع PSD در بازماندگان سکته مغزی حدود ۳۰٪ است و سکته مغزی خطر زوال عقل را دو برابر می کند.
- علائم زوال شناختی اغلب در بازماندگان سکته مغزی نادیده گرفته می شود که منجر به افزایش میزان مرگ و میر و از کار افتادگی می شود.



- طبق دستورالعمل DSM، زوال عقل ناشی از سکته مغزی، صرف نظر از علت احتمالی PSD باید حداقل تا ۶ ماه پس از سکته مغزی به تعویق بیفتد.

- PSD ممکن است بر همه جنبه های عملکردهای شناختی تأثیر بگذارد، اما توجه و عملکرد اجرایی بیشترین حوزه را تحت تأثیر قرار می دهد.



• راه های پیشگیری:

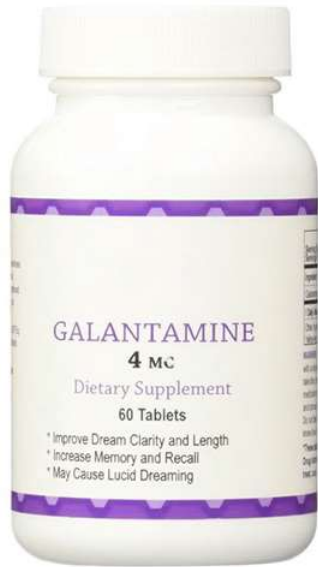
- ترک سیگار
- کنترل فشار خون
- پیشگیری یا کنترل دیابت
- ورزش
- کنترل کلسترول بالا



## • درمان:

- درمان مشخصی برای این بیماری وجود ندارد.
- درمان های صورت گرفته جهت کند کردن سیر بیماری می باشد.
- هیچ دارویی تاکنون از سوی سازمان غذا و داروی آمریکا، برای درمان
- دمانس عروقی مورد تایید قطعی قرار نگرفته است.
- درمان های دارویی
- درمان های غیر دارویی

## • درمان های دارویی:



- بازدارنده های کولین استراز، از تجزیه استیل کولین در مغز جلوگیری می کنند.
- استیل کولین یک پیغام رسان شیمیایی است که نقش مهمی در یادگیری و حافظه دارد.
- سطوح استیل کولین در افراد مبتلا به دمانس کاهش می یابد.



- دونپزیل
- گالانتامین
- ریواستیگمین

## • درمان های دارویی:



- آنتاگونیست گیرنده ان متیل دی اسپارت
- ممانتین



## • درمان های غیر دارویی

- خاطره درمانی
- هنر درمانی
- موسیقی درمانی
- فعالیت درمانی
- رایحه درمانی
- رفتار درمانی شناختی
- نور درمانی





## • **مراقبت های پرستاری در افراد مبتلا به دمانس:**

- هنگام صحبت با بیمار از کارت و تصاویر جهت افزایش تمرکز بیمار استفاده کنید
- از فرد بخواهید تمام کارهای روزانه خود را یادداشت کند
- یک تقویم در اتاق بیمار نصب کنید تا هر روز را علامت بزند
- هر نوع بازی و فعالیت فکری از پیشرفت بیماری جلوگیری می کند.
- دائم زمان و مکان را به وی گوشزد کنید زیرا مکان های نا آشنا سالمند را گیج می کند.
- چسباندن برچسب روی کتوشها ، وسایل و اتاق ها ممکن است به سازگار شدن برخی از بیماران در مرحله اولیه بیماری کمک کند.
- از جا بجا کردن و تغییر محیط افراد مبتلا به الزایمر حداقل امکان جلوگیری کنید.
- حالات چرخشگری و سو ظن در افراد مبتلا به دمانس را جدی نگیرید.
- راهنما هایی برای پیدا کردن محل های ضروری خانه مانند سرویس بهداشتی، اتاق خواب، حمام ، آشپزخانه و .... برای افراد سالمند و مبتلا به دمانس نصب کنید.
- اطراف بیمار خیلی شلوغ نباشد چون باعث گیج شدن و آشفتگی وی می شود.
- استفاده از رژیم غذایی مناسب (آب کافی و تامین به اندازه ویتامین های گروه ب و اسید های چرب امگا۳)



سپاس از تمام همکاران و دانشجویان عزیز که با ما همراه بودند.