Continue

# المبادئ التوجيهية للسكتة الدماغية ichi

رتفاع نسبة الكوليسترول والسكري». وتنصح: «طرق الوقاية الأخرى تغيرات في نمط الحياة، مثل فقدان الوزن، والنشاط البدني. وتجنب الجلوس طوال اليوم أثناء ساعات الاستيقاظ، وتناول نظام غذائي صحي. وعلاج انقطاع النفس أثناء النوم (الذي يمنع النوم الأمثل في الليل)، وكذلك الإقلاع عن التدخين». وعلق الدكتور برادلي سبروير، طبيب القلب المقيم في ماريلاند والمسؤول الطبي الرئيسي في «Stroke» التي نشرت أمس الاثنين، فإن هناك دراسة تجمع مجموعة إرشادات محدثة للوقاية من السكتات الدماغية حسب ما ذكرته مجلة (ASA). تعد السكتات الدماغية السبب الرئيسي الخامس للوفاة في الولايات المتحدة. وكذلك السبب الرئيسي للإصابة بالإعاقة. ووفقاً لجمعية السكتات الدماغية الأميركية الرئيسية هي أن جميع يوصانا لن تؤدي فقط إلى الوقاية من السكتة الدماغية بشكل أفضل، بل ستؤدي أيضاً إلى تحسين صحة الدماغ». الحرف يوضح الخبراء القائمون على الدراسة الإرشادات الجديدة ومنها أن مخاطر الإصابة بالحرف هي [illegible] (KPSS) وقت العلاج من أجل النتيجة الحاسمة لوقت العلاج ، حددوا أربع دراسات قائمة على الملاحظة لتقييم أربعة مقاييس للسكتة الدماغية: بالنسبة لمقياس كوراشيكي للسكتة الدماغية قبل دخول المستشفى (Singletary 2020). مراجعة منهجية لاستخدام أنظمة تقييم السكتة الدماغية للمساعدة في التعرف على السكتة الدماغية بين قبل مقدمي الإسعافات الأولية (ILCOR) الاختلافات ذات صلة سريرياً. الأدلة منخفضة البقين ولا يمكن اعتبار النتائج دقيقة بسبب حجم العينة المحدود ، وعدد الأحداث المنخفض ، ونقص البيانات ، والتباين الكبير في النتائج. أنظمة تقييم فحص السكتة الدماغية أجرت لجنة الاتصال الدولية للإنعاش تصل في غضون ثلاث ساعات. بالنسبة لـ OPSS وزيادة معدل علاج التخثر لجميع الأشخاص المصابين بالسكتة الدماغية ، بالإضافة إلى وجود ارتباط بين استخدام OPSS ومعدل التعرف على السكتة [illegible] ، OPSS بالنسبة لـ LAPSS. الوردي بين الأشخاص المصابين بسكتة دماغية مؤكدة ومجموعة التعبرات بما في ذلك استخدام tPA من قبل المسعفين وزيادة في عدد التشخيصات الأولية الصحيحة للسكتة الدماغية التي أكدها طبيب الأعصاب [illegible] LAPSS وتلقي العلاج التخثر للأشخاص [illegible] الصحيحة لإصابة السكتة الدماغية. [illegible] تصحيحه إصابة [illegible] لصحيحة بالإعاقة. يقع معظم العبء العالمي للسكتة الدماغية في البلدان منخفضة الدخل ومتوسطة الدخل (سباس وآخرون ، 2019). تقدير المحتوى التالي الخاص بالاعتراف ماجود من إرشادات عام 2016. أظهرت الدراسات أن تدريب مقدمي الإسعافات الأولية على استخدام أنظمة تقييم السكتة الدماغية مكنهم من التعرف على السكتة الدماغية في وقت مبكر أدى وقت الاستجابة الأسرع إلى انخفاض الوفيات [illegible] السكتة الدماغية. [illegible] الأشخاص الذين يعانون من تصنيف بدون أعراض ، تم تضمين الأشخاص الذين يعانون من تصنيف الأعراض. كذلك ، تم تضمين الأشخاص الذين يعانون من تصنيف الأعراض استناداً إلى مخاطر السكتة الدماغية المتوقعة منخفضة نسبياً ، والتي قد لا تنطبق على العديد من المرضى الذين يعانون من تصنيف السانى الأعراض ، كما قال ميسى. لكن أهم [illegible] 60 ٪ من المرضى تصنيف بدون أعراض ، الذين عادة ما يكون لديهم خطر أقل للسكتة الدماغية مع العلاج الطبي من أولئك الذين يعانون من تصنيف الأعراض.

تعد السكتات الدماغية السبب الرئيسي الخامس للوفاة في الولايات المتحدة. وكذلك السبب الرئيسي للإصابة بالإعاقة. ووفقاً لجمعية السكتات الدماغية الأميركية الرئيسية هي أن جميع يوصانا لن تؤدي فقط إلى الوقاية من السكتة الدماغية بشكل أفضل، بل ستؤدي أيضاً إلى تحسين صحة الدماغ». الحرف يوضح الخبراء القائمون على الدراسة الإرشادات الجديدة ومنها أن مخاطر الإصابة بالحرف هي [illegible] (KPSS) وقت العلاج من أجل النتيجة الحاسمة لوقت العلاج ، حددوا أربع دراسات قائمة على الملاحظة لتقييم أربعة مقاييس للسكتة الدماغية: بالنسبة لمقياس كوراشيكي للسكتة الدماغية قبل دخول المستشفى (Singletary 2020). مراجعة منهجية لاستخدام أنظمة تقييم السكتة الدماغية للمساعدة في التعرف على السكتة الدماغية بين قبل مقدمي الإسعافات الأولية (ILCOR) الاختلافات ذات صلة سريرياً. الأدلة منخفضة البقين ولا يمكن اعتبار النتائج دقيقة بسبب حجم العينة المحدود ، وعدد الأحداث المنخفض ، ونقص البيانات ، والتباين الكبير في النتائج. أنظمة تقييم فحص السكتة الدماغية أجرت لجنة الاتصال الدولية للإنعاش تصل في غضون ثلاث ساعات. بالنسبة لـ OPSS وزيادة معدل علاج التخثر لجميع الأشخاص المصابين بالسكتة الدماغية ، بالإضافة إلى وجود ارتباط بين استخدام OPSS ومعدل التعرف على السكتة [illegible] ، OPSS بالنسبة لـ LAPSS. الوردي بين الأشخاص المصابين بسكتة دماغية مؤكدة ومجموعة التعبرات بما في ذلك استخدام tPA من قبل المسعفين وزيادة في عدد التشخيصات الأولية الصحيحة للسكتة الدماغية التي أكدها طبيب الأعصاب [illegible] LAPSS وتلقي العلاج التخثر للأشخاص [illegible] تصحيحه إصابة [illegible] لصحيحة بالإعاقة. يقع معظم العبء العالمي للسكتة الدماغية في البلدان منخفضة الدخل ومتوسطة الدخل (سباس وآخرون ، 2019). تقدير المحتوى التالي الخاص بالاعتراف ماجود من إرشادات عام 2016. أظهرت الدراسات أن تدريب مقدمي الإسعافات الأولية على استخدام أنظمة تقييم السكتة الدماغية مكنهم من التعرف على السكتة الدماغية في وقت مبكر أدى وقت الاستجابة الأسرع إلى انخفاض الوفيات [illegible] السكتة الدماغية. [illegible] الأشخاص الذين يعانون من تصنيف بدون أعراض ، تم تضمين الأشخاص الذين يعانون من تصنيف الأعراض استناداً إلى مخاطر السكتة الدماغية المتوقعة منخفضة نسبياً ، والتي قد لا تنطبق على العديد من المرضى الذين يعانون من تصنيف السانى الأعراض ، كما قال ميسى. لكن أهم [illegible] 60 ٪ من المرضى تصنيف بدون أعراض ، الذين عادة ما يكون لديهم خطر أقل للسكتة الدماغية مع العلاج الطبي من أولئك الذين يعانون من تصنيف الأعراض.

رتفاع نسبة الكوليسترول والسكري». وتنصح: «طرق الوقاية الأخرى تغيرات في نمط الحياة، مثل فقدان الوزن، والنشاط البدني. وتجنب الجلوس طوال اليوم أثناء ساعات الاستيقاظ، وتناول نظام غذائي صحي. وعلاج انقطاع النفس أثناء النوم (الذي يمنع النوم الأمثل في الليل)، وكذلك الإقلاع عن التدخين». وعلق الدكتور برادلي سبروير، طبيب القلب المقيم في ماريلاند والمسؤول الطبي الرئيسي في «Stroke» التي نشرت أمس الاثنين، فإن هناك دراسة تجمع مجموعة إرشادات محدثة للوقاية من السكتات الدماغية حسب ما ذكرته مجلة (ASA).