

وقتي غش مي كنيم



بسياري از ما در طول زندگي شاهد از حال رفتن يا به اصطلاح غش کردن اطرافيان و نزديکان خود بوده يا در بسياري از مواقع در فيلمها و سريالهاي تلويزيوني افراڊي را که در اثر شنيدن يك خبر ناخوشايند ...

جام جم آنلاين: بسياري از ما در طول زندگي شاهد از حال رفتن يا به اصطلاح غش کردن اطرافيان و نزديکان خود بوده يا در بسياري از مواقع در فيلمها و سريالهاي تلويزيوني افراڊي را که در اثر شنيدن يك خبر ناخوشايند مدت کوتاهی به اين حالت دچار مي شوند، ديده ايم. غش کردن را بيهوش شدن و از دست دادن موقت هوشیاري به طور ناگهاني و براي مدتي کوتاه در نتيجه نرسيدن خون کافي به مغز تعريف مي کنند.

دکتر نورالدين صدرالاسلامي، متخصص مغز و اعصاب در گفت و گو با جام جم مي گويد: هنگامی که جريان خون به مغز کم شود به اين دليل که مغز کنترل خود را روي اعضاي بدن از دست مي دهد، قدرت و هوشیاري کم يا از بين رفته و فرد غش مي کند.

وي مي افزايد: اگر غش کردن با يك مشکل جدي پزشکی همراه نباشد اين عارضه معمولاً بعد از چند ثانيه يا چند دقيقه برطرف شده و فرد دوباره هوشيار مي شود.

علايم

آشنايي با نشانه هاي غش کردن، بسيار مهم است زيرا عدم اطلاع از علائم اين عارضه مي تواند سبب به خطر انداختن جان فرد شود. دکتر صدرالاسلامي با بيان اين که فردي که در حال غش کردن است به دليل رسيدن خون کم تري به پوست ابتدا دچار رنگ پریدگی شده و سپس هوشیاري خود را از دست مي دهد، مي افزايد: احساس سيک شدن سر به طور ناگهاني، ضعف عمومي، تاري دید ناگهاني و احساس صدایي مثل سوت در گوش، تهوع و استفراغ، رنگ پریدگی و تعریق، گزگز دست و پا، نبض ضعيف، تنفس سطحي و افت فشار خون و در نهايت از دست دادن تعادل، سقوط و بيهوش شدن از علايم شايع غش هستند.

علل

شايع ترين علت غش، بروز شوک عروقي است. اين متخصص مغز و اعصاب مي گويد: غش مي تواند در يك فرد کاملاً سالم در نتيجه يك عكس العمل عاطفي نظير شنيدن خبرهاي ناراحت کننده يا حتي خوب، ديدن صحنه اي ناخوشايند (شوک هيچاني)، درد شديد، ترس و استرس، خستگی مفرط، ايستادن طولاني، گرما، برخاستن ناگهاني از حالت خوابيده به نشسته يا ايستاده، سوء تغذيه، کم خوني، فقدان هواي تازه يا حتي مصرف داروهاي غيرمجاز روانگردان باشد.

اين عضو هيات علمي دانشگاه علوم پزشکی کردستان توضيح مي دهد: حملات غش همچنين ممکن است متعاقب یکسري بيماري هاي قلبي - عروقي، علل عصبي، افت قند خون و همچنين شل شدن ناگهاني عروق بدن در اثر محرك هاي داخلي يا خارجي نظير سنکوپ سينوس کاروتيد، سنکوپ دفع ادرار، سنکوپ عصبي و قلبي و همچنين کاهش حجم خون به دليل خونريزي، اسهال و استفراغ شديد نيز ديده شود.

برخورد با بيمار

هرچند اين عارضه در اغلب موارد ممکن است داراي اهميت پزشکی نبوده، اما در مواردی مي تواند نشان از يك بيماري جدي در فرد نيز باشد. دکتر صدرالاسلامي با بيان اين که معمولاً در عرض يك دقيقه درازکشيدن، جريان خون فرد غش کرده به حالت قبلي بازگشته و هوشیاري دوباره باز خواهد گشت، مي گويد: بايستي بيمار در وضعيت درازکش قرار گرفته و پاها بالاتر از سر قرار گيرد تا جريان خون به سمت مغز برقرار شود. در صورتی که امکان درازکشيدن نباشد مي توان سر بيمار را در حالت نشسته وسط دو زانو قرار داد.

وي مي افزايد: مي توان با پاشيدن کمی آب سرد به صورت بيمار يا وارد کردن محرکي به او باعث انقباض دوباره عروق بدن فرد و برگشت به حالت هوشیاري شد، اما اگر فرد به محركها پاسخ نداد ارزيايي علائم حياتي (نبض و تنفس) و در صورت لزوم اقدامات اوليه چون احياي قلبي و ريوي تا رساندن بيمار به مراکز درمانی ضروري است.

توصيه

بیهوشی را باید مانند یک فوریت پزشکی و تا زمانی که نشانه‌های آن به طور کامل در فرد از بین نرفته است تحت درمان قرار داد.

این استادیار دانشگاه در پایان توصیه می‌کند: باید در نظر داشت تا موقعی که بیمار، هوشیاری نسبی خود را به دست نیاورده است از دادن مایعات نظیر آب قند یا خوراکی دیگر به او خودداری شود زیرا آب قند در حالتی که هوشیاری فرد کامل نیست، به داخل ریه‌ها وارد شده و باعث اختلالات تنفسی و حتی خفگی خواهد شد.

سعید کریمی
جام جم