

مراقبت در منزل :

- بیمار و خانواده بیمار بایستی علائم هشدار دهنده را بدانند (سردرد , سرگیجه تغییرات روانی و سطح هوشیاری یا اختلالات بینایی , پیشرفت نقایص حسی حرکتی و ادراکی , زجر تنفسی و عدم اجابت مزاج بیش از سه روز)
- بیمار را نسبت به محیط آگاه کرده و نور کافی برای محیط تامین کنید .
- وسایل منزل و اشیاء ضروری به ویژه اشیاء تیز و خطرناک را از محل دور کنید .
- وسایل منزل را طوری بچینید و مرتب کنید تا یک مسیر برای بیمار ایجاد شود .
- بیمار را تشویق کنید برای مشاهده اطراف از چشم مبتلا استفاده کند .
- به تدریج اشیاء از جمله غذای بیمار را در سمتی که بینایی مشکل دارد قرار دهید .
- حس های مختلف را در اندام های مبتلا با لمس , استفاده از لوسیون های معطر یا پارچه های زیر تحریک کنید .
- بیمار را به برقراری ارتباط موثر تشویق کنید .

۳

علائم سکنه مغزی



- از دست دادن حس و رفلکس ها و افتادگی پلک
- فلج یا ضعف اندام
- اختلال در برقراری ارتباط
- بلع دشوار
- سردرد
- درد گردن
- بی اختیاری روده و مثانه

درمان :

- ۱- فیزیوتراپی و بازتوانی ۲- کاردرمانی
- ۳- گفتاردرمانی ۴- بازتوانی عملکرد روده و مثانه
- ۵- انجام مراقبتهای حاد و دارو درمانی ۶- و در صورت نیاز جراحی است .

۲

تعریف : سکنه مغزی قطع عرضه اکسیژن به سلولهای مغزی و در نتیجه مرگ ناحیه ای از مغز و نقایص همراه با آن است .

علل :

ترومبوز , آمبولی , نارسایی گردش خون , تشکیل لخته های خارج مجمه ای , بیماری دریچه ای قلب , فشار خون بالا , ناهنجاری های عروقی و ... کشیدن سیگار خطر ابتلاء را تشدید می کند .

علائم بیماری :

اندازه و موقعیت ضایعه و وسعت آسیب ایجاد شده تعیین کننده علائم بیماری می باشد که ممکن است علائم در سمت مخالف بدن نسبت به ضایعه و یا در هر دو طرف بدن رخ دهد که شامل موارد زیر است :

- تغییر سطح هوشیاری و تغییرات رفتاری : مانند بی تفاوتی , تحریک پذیری , از دست دادن حافظه , عدم آگاهی نسبت به مکان , زمان و شخص
- مردمک های نامتقارن

۱



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

سکته مغزی



واحد آموزش به بیمار-۱۴۰۱

سایت بیمارستان:

<http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۳۳۲۳۶۴۰۱

۶

- بیمار را در انجام ورزش های دامنه حرکتی خود حمایت کنید .
- به بیمار آموزش دهید تا هنگام انتقال به تخت یا صندلی ابتدا طرف سالم را در تخت یا صندلی قرار دهد .
- در زمان حرکت بیمار , در سمت مبتلای بیمار قرار بگیرید .

تغذیه :

۱-به بیمار آموزش دهید تا وعده های غذایی کم حجم بخورد و غذا را کامل بجود . در صورت نیاز به بیمار در تغذیه خوراکی کمک کنید .

۲-به بیمار آموزش دهید غذا را در سمت سالم دهان قرار دهد و در صورتی که ممنوعیتی ندارد , او را به مصرف روزانه بیش از دو لیتر مایعات تشویق کنید .

۳-در صورتی که بیمار در تخت تغذیه می شود , بیمار را به پهلو قرار داده و سر تخت را بالا ببرید .

منابع : هند بوک آموزش به بیمار , کانابو - ۱۳۹۶

برونرسودارت اعصاب ۲۰۱۸

۵

- استفاده از وسایل کمکی برای لباس پوشیدن و حمام کردن را به بیمار آموزش بدهید .
- استفاده از وسایل حمایتی برای توالیت رفتن مانند توالیت فرنگی , نرده ها و لباس های زیر که به آسانی قابل بیرون آوردن و دوباره پوشیدن باشد را به بیمار آموزش دهید و این وسایل را برای بیمار فراهم کنید .
- مطمئن شوید که بیمار برای آغاز تمرین های برقراری ارتباط , به خوبی استراحت کرده است .
- هر مکالمه را به یک موضوع واضح و مشخص محدود کنید .
- سوالات بسته که دارای پاسخ بله و نه هستند بپرسید .
- در هنگام دفع به بیمار کمک کنید . هر دو ساعت و یا پس از دریافت مایعات , بیمار باید دفع داشته باشد .
- لباس های زیر ضد آب و یا پدهای مخصوص بی اختیاری ادرار برای بیمار تهیه کنید .

فعالیت :

- بیمار را به انجام فعالیت های مستقل تشویق کنید .

۴