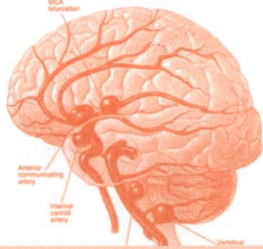




مرکز آموزشی درمانی
۵۱۵ تختخوابی امام رضا (ع)

آنوريسم داخل جمجمه



آموزش به مددجو

مجموعه کتابچه های آموزشی
ضمن خدمت پرستاری
مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

- استفاده از داروهای ملین جلوگیری از یبوست بیمار
- ملاقات ممنوع
- محیط آرام
- اجرای احتیاط های لازم از نظر خونریزی زیر عنكبوتیه (استراحت مطلق، دوری از استرس)
- بلند کردن تخت با زاویه ۱۵ تا ۳۰ درجه
- بر طرف کردن اضطراب
- کنترل درممان عوارض احتمالی (حملات تشنجی)
- احتیاط لازم برای کنترل حملات تشنجی انجام دهید.
- خودداری کردن از انجام هر گونه فعالیت که باعث افزایش ناگهانی فشار می شود (مانند بلند کردن اجسام سنگین یا زورزدن هنگام اجابت مزاج)
- داروهای تجویز شده توسط پزشک را طبق دستور مصرف نمایید.

عملکرد حسی و حرکتی، نقایص اعصاب جمجمه ای (حرکات عضلات خارج جی چشم، افتادگی عضلات صورت) مشکلات تکلم، اختلالات بینایی یا سردرد و سفتی گردن یا سایر نقایص عصبی یافته های معاینه عصبی بیمار ثبت و گزارش کرده هر گونه تغییری در وضعیت بیمار را بررسی و ثبت کنید.

- تغییرات جزئی، بویژه تغییرات سطح هوشیاری (زودرس ترین نشانه بدتر شدن وضعیت بیمار، خواب آلودگی خفیف و منقطع شدن خفیف تکلم است) را ثبت و اطلاع دهید.

آموزش های ویژه

- بهبود پرفیوژن نسج مغز
- مراقبت های مستمر از نظر بدتر شدن وضعیت عصبی بیمار
- کنترل فشار خون، نبض، پاسخ مردمک و عملکرد حرکتی هر یک ساعت هر گونه نشانه غیر طبیعی را به سرعت اطلاع دهید.

آنوریسم داخل جمجمه (مغزی)، اتساعی در جدار یکی از شریان های مغزی است که در نتیجه ضعف جدار شریان ایجاد می شود. علت آنوریسم داخل جمجمه ، ناشناخته است. ممکن است در اثر آترواسکلروز ، نقص مادرزادی جدار عروق ، بیماری عروقی ، ترومای سر یا افزایش سن ایجاد شود .

شایعترین شریان هایی که مبتلا می شوند، عبارتند از شریان کاروتید داخلی، شریان مغزی قدامی یا خلفی و شریان مغزی میانی .

نشانه ها هنگامی بروز می کنند که آنوریسم بزرگ می شود و بر اعصاب جمجمه ای مجاور یا نسج مغز، فشار می آورد و یا اینکه آنوریسم پاره می شود و منجر به خونریزی زیر عنكبوتیه (ساب آراکنوئید) می شود.

نشانه های بالینی

- پارگی آنوریسم ، باعث سردرد شدید، ناگهانی و غیرمعمول می شود که اغلب با عوارض زیر همراه است . اختلال هوشیاری با مدت زمان متغییر ، درد ، سفتی پشت گردن و ستون فقرات ، اختلال بینایی(کاهش بینایی ، دوبینی ، پتوز) -وزوز گوش ، گیجی و همی پارزی ممکن است رخ دهند. اگر خون از آنوریسم نشت کند و لخته تشکیل بدهد ، ممکن است بیمار دچار اختلال عصبی جزئی شود یا حتی خونریزی شدیدی ایجاد شود که باعث آسیب مغز شده و به سرعت به اغما و مرگ می انجامد.

- پیش آگهی بیماری ، به وضعیت عصبی بیمار سن ، بیماری های همراه و وسعت و محل آنوریسم بستگی دارد.

بررسی های تشخیصی

- سی تی اسکن (CT Scan)
- آنژیوگرافی مغزی
- پونکسیون کمری (مایع مغزی- نخاعی)

اقدامات طبی

- فراهم آوردن فرصت و امکان بهبود ضایعه اولیه خونریزی برای مغز
- پیشگیری یا به حداقل رساندن خطر خونریزی مجدد
- پیشگیری یا درمان سایر عوارض : خونریزی مجدد ، وازواسپاسم عروق مغز هیدروسفالی حاد و حملات تشنج
- استراحت بستر و همراه آرامش و تسکین برای پیشگیری از اژیتاسیون و استرس

- دفع وازواسپاسم توسط داروهای مسدود کننده کانال کلسیم ، نظیر نیمودیپین ، وراپامیل و نیفیدپین یا درمان طبی برای پیشگیری از خونریزی

اقدامات پرستاری

معاینه کامل عصبی باید انجام شود.
سطح هوشیاری ، واکنش مردمک ها ،

