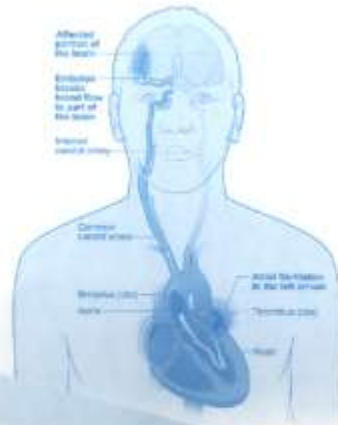


خونریزی داخل مغز

آموزش به مددجو

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

توصیه می شود-
آموزش لازم درباره ی مراقبت
از مددجو در استراحت مطلق برای
جلوگیری از بروز زخم فشاری
بیمارانی که به مدت طولانی در تخت
بستری باشند در معرض ابتلا به زخم فشاری
قرار دارند. که در اثر وارد آمدن فشار بالاتر از
فشار عادی برای بازماندن مویرگها به مدت
طولانی دچار نکروز شده باشد.



- هر گونه تغییر در سیکل خواب و بیداری
باید به پزشک اطلاع داده شود.
- در صورت بروز تشنج و یا حرکات غیر
ارادی در بیمار باید اطلاع داده شود.
- هر گونه تغییر در رفتارهای شخصی
بیمار و عملکرد ادراکی باید با پزشک معالج
تماس گرفته شود.
- داروهای ضد تشنج را مصرف کنید
معین است ۱-۲ سال بعد از صدمه، از
داروهای ضد تشنج استفاده کنید.
- توان بخشی بیمار قریب مغزی از همان
لحظه آسیب شروع می شود و در منزل ادامه
می یابد. بسته به درجه آسیب پذیرسی بیمار
معین است به مراقب
توان بخشی و فیزیوتراپی انجام گردد.
معین است بهبود وضعیت بیمار سه سال یا
بیشتر به طول بکشد، بیمار نباید برنامه توان
بخشی را بعد از ترخیص ادامه دهد.
- به علت بیستری بودن طولانی مدت این
بیماران مراقبت های لازم از پوست و
جلوگیری از زخم فشاری در بیماران به عمل
آید.
- از مصرف سیگار و دخانیات خودداری
شود و در صورت عدم ترک استفاده از
سیگارهای کم نیکوتین و پیب برای بیمار

خونریزی داخل مغزی

خونریزی داخل مغزی یعنی خونریزی در داخل بافت مغز رخ داده و بطور عمده با ایجاد فشار روی بافت اطراف سبب بروز علائم می شود. خونریزی داخل مغزی اکثراً سردهای شدید، کاهش سطح هوشیاری و نیز علائم فلج عصبی (مانند فلج یک سمت بدن و یا علامتهای عصبی دیگر) ایجاد می کند.

علت خونریزی داخل مغزی

فشار خون بالا شایعترین علت زمینه ای آن است. البته خونریزی داخل مغزی همچنین می تواند به علت ضربه سر، بدشکلی رگها، سوء مصرف آمفتامین یا کوکائین (مواد مخدر) که ناشی از افزایش حاد فشار خون یا بر اثر التهاب رگها است، اختلالات انعقادی یا مصرف داروهای ضد انعقاد (افزایش دوز دارو) مثل هپارین یا وارفارین اتفاق بیافتد.

علائم

- گیجی
- ضعف شدید مخصوصاً وقتی که فرد ایستاده است.
- پریدگی رنگ صورت و لب
- پوست سرد و مرطوب
- تشنگی، بیقراری، ضعیف و تند شدن ضربان قلب (ممکن است نبض های انتهایی قابل لمس نباشند).
- پایین افتادن فشارخون
- تنفس سریع و سطحی
- کاهش سطح هوشیاری و بی هوشی

تشخیص

سی تی اسکن بهترین روش برای مشاهده خونریزی است. ام. آر. آی هم می تواند خونریزی و زمان دقیق آنرا (کی اتفاق افتاده؟) را نشان دهد.

درمان

تخلیه و برداشتن لخته از طریق جراحی راه درمان قطعی آن است. بعد از بهبود وضعیت حاد بیمار در صورتی که تکلم یا کنترل عضلات دچار آسیب شده باشد، بیماران ممکن است به فیزیوتراپی یا گفتار درمانی نیاز

پیدا کنند. بیشتر بیماران غالباً در طول مرحله حاد به تغذیه داخل وریدی یا به تغذیه با لوله معده ای نیاز خواهند داشت و سپس میتوانند در حده تحمل از غذای معمولی استفاده کنند.

تأمین مراقبت در منزل و جامعه و آموزش مددجو برای مراقبت از خود

اگر وضعیت جسمانی بیمار امکان ترخیص به منزل را به او بدهد، بیمار و خانواده اش باید در مورد محدودیت های مورد انتظار استراحت مطلق، ملاقات ممنوع و محیطی آرام و عوارض بیماری آموزش داده شوند.

هشدار های مغزی و

محدودیت بیماران

شامل:

- کنترل سطح هوشیاری بیمار و آگاهی او نسبت به زمان و مکان و شخص توسط همراهان ارزیابی شود.
- در صورت هرگونه بی قراری و آذیتاسیون فوراً به پزشک معالج مراجعه نمایند.

