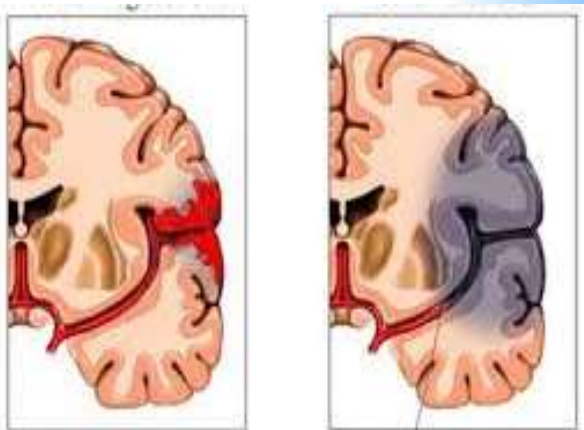




## سکته مغزی

گروه هدف : بزرگسالان



تهیه کنندگان : گروه آموزش به بیمارمرکز

تایید کننده : دکتر سرور عدوانی-استادیار و متخصص مغز و اعصاب

بلزبینی بهار ۱۴۰۳

### نقایص شناختی

- ✓ بیمار را مرتب نسبت به زمان و مکان و موقعیت آگاه کنید.
- ✓ اشیا و وسایلی که برای بیمار آشنا هستند را در اختیار وی قرار دهید ( مثل عکس ، وسایل مورد علاقه )

### نقایص احساسی

- ✓ بیمار را ترغیب نمایید تا احساسات و سرخوردگی های خود را توضیح دهد.
- ✓ بیمار را ترغیب نمایید تا در فعالیت های گروهی شرکت نماید.
- ✓ به بیمار توضیح دهید که با پیشرفت در برنامه های توانبخشی برخی مشکلات بوجود آمده کاهش خواهد یافت .

### منبع :

کتاب برونر و سودارث ۲۰۲۲

### نقایص در بلع

- ✓ توصیه می شود قبل از غذا دادن یا مایعات به بیمار رفلکس های حلقی بیمار توسط پزشک یا پرستار آزمایش شود .
- ✓ مواد غذایی را به گونه ای تهیه کنید که بلع آن آسان باشد. مواد غذایی پوره شده و میکس شده بلع آسانی دارند .
- ✓ هنگام بلعیدن غذا چانه را به سمت قفسه سینه پایین بیاورید تا از پریدن غذا در ریه جلوگیری شود.
- ✓ در روزهای اولیه سکته از سوپ و مایعات رقیق و صاف شده به مقدار و حجم کم در فواصل زمانی مشخص استفاده شود.

### نقایص کلامی

- ✓ بیمار را ترغیب نمایید تا صدای حروف الفبا را تکرار نماید.
- ✓ توصیه می شود در صورت عدم توانایی بیمار در صحبت کردن بیمار به مراکز توانبخشی جهت گفتار درمانی ارجاع شود .

## آموزش های لازم

### نقایص بینایی

- ✓ توصیه می شود اشیا را در میدان بینایی چشم سالم قرار دهید.
- ✓ توصیه می شود حین قرار دادن اشیا نزدیک بیمار ، محل آن را برای وی تشریح کنید .

### نقایص حرکتی

- ✓ توصیه می شود اشیا را در سمت نیمه سالم بیمار قرار دهید.
- ✓ توصیه می شود بیمار را تشویق به انجام ورزش در محدوده ی دامنه حرکتی کنید.
- ✓ در صورت عدم توانایی، بیمار را به جلسات منظم فیزیوتراپی و کاردرمانی ببرید.
- ✓ بیمارانی که برای مدت طولانی در تخت هستند و قادر به حرکت نیستند در خطر زخم بستر هستند توصیه می شود هر دو ساعت بیمار تغییر وضعیت داده شود .

## بررسی و یافته های تشخیصی

- ✓ شرح حال دقیق
- ✓ معاینه کامل
- ✓ تصویر برداری مغز ( سی تی اسکن و MRI )
- ✓ ارزیابی قلبی ( نوار قلب \_ اکوکاردیوگرافی )
- ✓ بررسی عروق گردن ( سونوگرافی یا سی تی آنژیوگرافی )
- ✓ ارزیابی فاکتورهای خطر سکته مغزی شامل ارزیابی از نظر دیابت ، چربی بالا و فشار خون بالا

### درمان دارویی

- درمان در سکته مغزی به جز ۴/۵ ساعت اول ، متمرکز بر پیشگیری از بروز سکته مغزی بعدی است و روی سکته فعلی تاثیری ندارد این درمان ها شامل :
- ✓ داروهای ضد پلاکت و ضد انعقاد
- ✓ داروهای پایین آورنده فشار خون
- ✓ داروهای پایین آورنده قند خون

### سکته مغزی

کاهش یا قطع جریان خون رسانی به مغز به صورت ناگهانی منجر به مرگ سلول های مغزی می شود که به آن سکته مغزی می گویند .

### تظاهرات بالینی

سکته مغزی نقایص گوناگونی را بوجود می آورد و باعث نشانه های زیر می شود:

- ✓ ضعف عضلانی در یک اندام یا کج شدن ( غیر قرینگی ) صورت در یک سمت بدن
- ✓ کاهش سطح هوشیاری و یا تغییر وضعیت ذهنی
- ✓ اشکال در سخن گفتن یا درک جملات دیگران
- ✓ اختلالات بینایی ( دوینی - تاری دید )
- ✓ سرگیجه یا فقدان تعادل