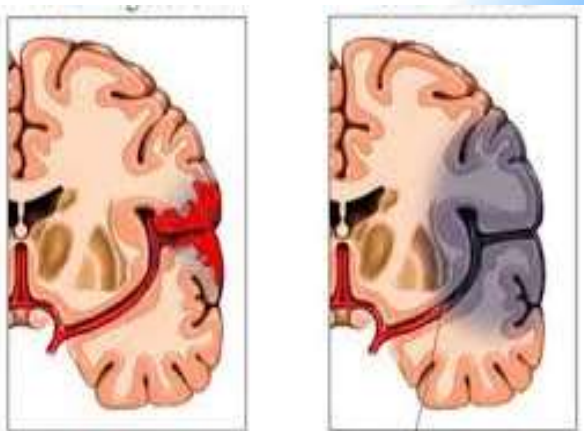




سکته مغزی

گروه هدف : بزرگسالان



تهیه کنندگان : گروه آموزش به بیمار مرکز

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

بلزبینی بهار ۱۴۰۴

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 (دو بینی - تاری دید)
- ✓ سرگیجه یا فقدان تعادل