



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

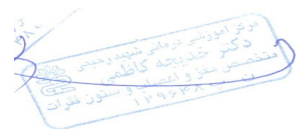
(سکته مغزی) CVA



شناسنامه ی بروشور آموزشی

عنوان	سکته مغزی (CVA)
تهیه و تنظیم	زهره خورشیدوند
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405
ناظر کیفی	
دکتر خدیجه کاظمی	

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی



* برقرار نمودن برنامه ورزشی

* مرطوب نمودن هوای دمی در بیمارانی که لوله معده و یا راه هوایی مصنوعی دارند، بهتر است با دستگاه بخور و مرطوب کردن هوای اتاق از خشکی مخاط جلوگیری شود.

* فیزیوتراپی اندام ها: جهت جلوگیری از تحلیل رفتن و ضعف عضلات باید اندام ها را حرکت دهید و مفاصل را باز و بسته کنید تا از خشکی مفاصل و لخته شدن خون جلوگیری شود. در صورت مشاهده ورم در دستها و پاها آنها را بالاتر از سطح بدن قرار دهید.

* مراقبت از چشم: در صورتی که بیمار در پلک زدن مشکل دارد بهتر است طبق نظر پزشک از قطره اشک مصنوعی استفاده شود.

* مراقبت از مجاری ادراری: گاهی این بیماران دچار بی اختیاری در دفع ادرار و مدفوع هستند و ممکن است سوند ادراری داشته باشند که دفع مایعات باید کنترل گردد، در صورت بروز اسهال یا یبوست های طولانی، کدر شدن رنگ ادرار یا خونی شدن آن به پزشک معالج اطلاع داده شود.

* حتی الامکان از کاتتریزاسیون های بدون دلیل اجتناب شود و در صورتی که بیمار دچار احتباس ادراری است نیاز به سوند ادراری می باشد.

منبع: مرور جامع پرستاری داخلی جراحی. سمیه غفاری. ۹۶.

شماره تلفن بیمارستان: ۸-۳۳۳۳۶۱۴۲

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

داخلی مردان: ۲۴۷۴

داخلی زنان: ۲۴۹۳

داخلی جنرال: ۲۵۰۷

وب سایت: rahimi.Lums.ac.ir

مراقبت های لازم

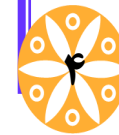
* پیشگیری از تغییر شکل مفاصل

* مراقبت از پوست: تغییر وضعیت بدن هر ۲ ساعت یکبار، ماساژ نواحی تحت فشار، محدود کردن مدت زمان خوابیدن بر روی نیمه آسیب دیده بدن، تشک موج

* پیشگیری از درد ناحیه شانه: بیش از ۷۲٪ از بیماران دچار سکته از درد ناحیه شانه رنج میبرند، حرکت دادن بیمار به نحو صحیح و قرار دادن بیمار در وضعیت مناسب، انجام فعالیت های ورزشی در محدوده حرکتی و استفاده از مسکن در کاهش درد ناحیه شانه موثر میباشند.

* بالا بردن سر تخت به میزان ۱۵-۳۰ درجه در هر دو نوع سکته و استفاده از ملین ها برای پیشگیری از یبوست

* مراقبت از سیستم گوارش: این بیماران اغلب به دلیل نداشتن رفلکس بلع دارای لوله معده هستند که از طریق آن تغذیه میشوند، جهت پیشگیری از زخم های معده طبق نظر پزشک از انواع داروهای محافظ معده استفاده شود. دهانشویه هر ۴-۶ ساعت انجام شود.



سکته مغزی

سکته مغزی عبارت است از فقدان ناگهانی عملکرد مغزی که در نتیجه قطع جریان خون به یک بخش از مغز ایجاد میشود.

انواع سکته مغزی

۱. سکته مغزی ایسکمیک:

زمانی اتفاق می افتد که یک لخته خون یا چربی موجب انسداد رگ و قطع جریان خون در مغز میشود.

علل این نوع سکته عبارتند از: رسوب چربی و ایجاد پلاک در شریان ها و اختلالات قلبی که منجر به تشکیل لخته های خونی میگردد. گاهی علائم این سکته می تواند به صورت گذرا وضعیف بروز کند و حدود چند دقیقه تا چند ساعت طول می کشد و سپس به کلی از بین می رود. ولی به خاطر داشته باشید که هرگز سکته گذرا را نادیده نگیرید چرا که این سکته نشانگر در راه بودن یک سکته مغزی شدیدتر است.

• پس سعی کنید دوره ی درمان سکته گذرا را کامل کنید حتی اگر نشانه های آن از بین رفته باشند.

۲. سکته مغزی خونریزی دهنده:

این نوع سکته در اثر نشت و پارگی یک سرخرگ مغزی ایجاد می شود.

علل این نوع سکته عبارت اند از:

- * شایعترین علت این نوع سکته فشار خون بالا می باشد.
- * ناهنجاری های وریدی شریانی
- * برخی دارو های خاص نظیر ضد انعقاد ها
- * گشاد شدن دیواره شریان مغزی به دلیل ضعف در دیواره آن

علائم خطر ساز سکته مغزی: شناخت عوامل خطر

ساز کلید پیشگیری از آن است که عبارتند از:

- * سابقه خانوادگی
- * جنس (مرد ها بیشتر)
- * سن
- * فشار خون بالا
- * کلسترول خون بالا
- * سیگار کشیدن
- * دیابت
- * چاقی
- * بیماریهای قلبی و عروقی
- * بی تحرکی
- * اختلالات انعقادی



علائم و تظاهرات بالینی سکته مغزی

- * بی حسی یا ضعف عضلات در صورت، دست یا پا بویژه در یک طرف بدن
- * اشکال در سخن گفتن یا درک صحبت دیگران
- * حالت گیجی یا تغییر در وضعیت ذهنی
- * اختلالات بینایی (تاری دید، دوبینی، کاهش بینایی، نابینایی کامل)
- * اشکال در راه رفتن
- * سردردهای شدید ناگهانی
- * سرگیجه های ناگهانی
- * اختلال در تعادل

تشخیص:

- * CT اسکن مغز
- * MRI مغز

درمان:

- * درمان دارویی
- * گاهی جراحی
- * توانبخشی و پیشگیری از بروز سکته های مجدد

