

کتابچه بیماران سگته مغزی

مریم بیگدلو سوپر وایزر آموزش به بیمار - سلامت



بسمه تعالی

همراه عزیز اینک با عنایت پروردگار بیمار شما به حدی بهبود یافته که امکان ادامه ی مراقبت ها از ایشان در منزل وجود دارد و توفیق نگهداری از وی به عهده ی شماست. باید به این نکته توجه داشته باشید بیماری که در بخش ویژه بستری بوده است از شرایط خاصی برخوردار می باشد و درمان آن به بیمارستان ختم نمی گردد و نیاز به ادامه مراقبت ها در منزل وجود دارد. مد نظر داشته باشید که بیمار شما از نظر تنفس تغذیه و حرکت و ... نیازمند یاری است و تنها علم و پشتکار و دلسوزی راه را برای بازگشت او به یک زندگی عادی هموار می سازد.

در این کتابچه سعی شده تا مطالب مورد نیاز شما بصورت خلاصه و با بیانی ساده ارائه گردد. چه بسا بتوانیم شما را در این امر یاری دهیم.

امید است که مطالب گردآوری شده در این کتاب تا حدی یاری دهنده ی شما در این امر مهم باشد.

مراقبتهای پرستاری از بیماران سکته مغزی

مراقبت از سیستم گوارشی

این بیماران اغلب به دلیل نداشتن رفلکس بلع دارای لوله معده هستند که از این طریق تغذیه میشود به همین دلیل دهان شویه هر ۴ تا ۶ ساعت انجام میشود و بعد از هر بار غذا دادن از طریق لوله با مقداری آب شسته شود رژیم غذایی نرم و مایعات است جهت پیشگیری از زخمهای معده ناشی از استرس دادن آنتی اسید و دور نگه داشتن آنها از هیجان لازم است .

مراقبت از مجاری ادراری

این بیماران دچار بی اختیاری در دفع ادرار و مدفوع هستند و ممکن است دارای سندهای ادراری خارجی با داخلی باشند که جهت پیشگیری از احتباس ادراری، دفع مایعات باید کنترل شود.

در صورت کدر شدن رنگ ادرار و یا خونی شدن بهتر است لوله تعویض شود در غیر این صورت هر ۷ تا ۱۴ روز یکبار تعویض آن کافی است شست و شوی ناحیه لازم است و جهت کنترل دفع مدفوع بهتر

است بیمار را عادت داد که در ساعات مشخصی دفع صورت گیرد در صورت بروز اسهال و یا یبوستهای طولانی با پزشک مشورت شود

مراقبت از چشم

در صورتی که فرد در پلک زدن دچار مشکل می‌باشد بهتر است از قطره‌های اشک مصنوعی استفاده شود

مراقبت از پوست

به دلیل نداشتن حرکت احتمال زخم شدن پوست در نواحی اتصال با زمین وجود دارد به خصوص در افرادی که دچار بیماری دیابت (قند هستند جهت پیشگیری بهتر است هر ۲ ساعت وضعیت بیمار تغییر یابد ماساژ نواحی تحت فشار لازم است از حلقه های هوایی و یا درست کردن حلقه هایی از پارچه و قرار دادن آن در زیر ناحیه پوست قرمز و یا تحت فشار از تماس با زمین جلوگیری می‌کند شست و شوی مرتب پوست با آب و صابون) و یا شامپوی (بچه در صورت بروز زخم استفاده از پانسمان و یا مراجعه به پزشک جهت انجام گشت از ترشحات زخم و یا برداشتن پوست خشک و تیره رنگ لازم است. استفاده از آنتی بیوتیک در این مواقع ضروری است

مرطوب نمودن ه در بیمارانی که لوله‌های معده و یا تراکتوستومی (راه هوایی مصنوعی) دارند هوای تنفسی آنها بدلیل خشکی مخاط مرطوب نیست که بهتر است با استفاده از دستگاه بخور سرد و مرطوب کردن هوای اطاق از این امر پیشگیری شود.

تخلیه ترشحات از مجاری هوایی

فیزیوتراپی تنفسی بسیار اهمیت دارد میتوان این را تشویق به سرفه و تنفس عمیق کرد . میتوان کف دست ها را با ضربه ملایم به پشت بیمار زد تا به خروج ترشحات کمک کرد.

فیزیوتراپی اندام ها

جهت جلوگیری از تحلیل رفتن و ضعف عضلات اندامها را حرکت داد و مفاصلها را باز و بسته کرد تا از خشکی مفاصل جلوگیری شود و از لخته شدن خون در آنها جلوگیری کرد در صورت داشتن ورم در دستها و پاها میتوان با کمک یک بالش و یا پتو آنها را بالاتر از سطح بدن قرار داد.

کمک به خواب و استراحت

بی خوابی در این بیماران شایع است روشن بودن چراغ - سرو صدا می تواند موجب بی خوابی این بیماران گردد تجویز آرام بخش طبق دستور پزشک نیز به خواب آنها کمک می کند.

حمایت روانی

ایجاد یک ارتباط خوب میتواند از بوجود آمدن استرس و در نتیجه زخم معده در این بیماران جلوگیری کند دادن داروی آنتی اسید و یا سایمتیدین در این بیماران طبق دستور پزشک صورت می گیرد ایجاد می کند.

محافظت از صدمات

در صورت بی قراری و حرکات غیر ارادی این بیماران باید اطراف تخت و یا رختخواب نرده و با بالش گذاشت قرار دادن وسایل گرمازا و یا برقی در نزدیکی آنها میتواند خطراتی را بوجود آورد هنگام چرخش و حرکت دادن بیمار مراقب راه هوایی آنها باشید تا خفگی پیش نیاید

ارزیابی وضعیت هوشیاری بیماران

بررسی آن بسیار اهمیت دارد زیرا تغییر در میزان سطح هوشیاری میتواند باعث خطرات و یا عواقبی در این بیماران گردد

توجه:

بهتر است در منزل فشار خون این بیماران کنترل شود و رژیم غذایی را تا حد امکان مایعات کم نمک

و کم چربی در نظر بگیریم

انجام آزمایشات هر چند وقت یکبار لازم است تا الکترولیت‌ها در سطح متعادل قرار بگیرند.

به محض دیدن پوست قرمز رنگ بیمار را به سمت مخالف بچرخانید و پوست را ماساژ دهید و در

معرض هوا بگذارید.

بیمارانی که سابقه (قند دارند بیشتر در معرض زخم بستر هستند رژیم غذایی رقیق شده با آب

باشد.

آموزش هنگام ترخیص

به بیمار در مورد عوارضی که ممکن است به بروز بیماری کمک کند هشدار دهید همانند بالا بودن فشار خون بالا بودن چربی انجام اقدامات مناسب را برای کاهش و برگشت علائم سکته مغزی به بیمار توصیه کنید همانند استفاده از داروها طبق دستور پزشک ترک سیگار کاهش تنش . رژیم متعادل

.....

خون دیابت