



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی خراسان شمالی
بیمارستان آیت الله هاشمی رفسنجانی شیروان

چگونه از بیمار مبتلا به سکته مغزی مراقبت کنیم؟



تهیه و تنظیم :

واحد آموزش سلامت همگانی

بازنگری : فروردین ۱۴۰۰

سکته مغزی:

سکته اختلال ناگهانی عملکرد مغز است.

که در نتیجه ایجاد وقفه در خون رسانی به بخش هایی از مغز بوجود می آید

علائم:

بی حسی یا ضعف عضلات در صورت، دست یا پا بویژه یک طرف بدن، اشکال در سخن گفتن یا درک صحبت های دیگران، اختلالات بینایی، اشکال در راه رفتن، سرگیجه یا فقدان تعادل و هماهنگی سردرد های شدید و ناگهانی.

پیشگیری:

کنترل فشار خون (حتما فشار خون بایستی در طول روز 2الی 3نوبت اندازه گیری و در حدود نرمال نگه داشته شود) البته زیر نظر پزشک متخصص قلب و داروهای قلبی بایستی منظم مصرف شوند.

کنترل دیابت یا قند خون زیر نظر پزشک متخصص و داروهای ضد قند حتما بایستی با کنترل قند خون ناشتا و غیر ناشتا مصرف شوند.

عدم مصرف سیگار و الکل - تحرک روزانه که از تشکیل لخته خون در عروق جلوگیری می کند .

مصرف داروهای رقیق کننده خون طبق نظر پزشک در افرادی که سابقه ابتلا به سکته مغزی را دارند.

مراقبت در منزل:

مرحله حاد سکته ممکن است 3-1روز طول بکشد بعد از اینکه سکته مراحل خود را طی نمود و تکمیل گشت فعالیت های توان بخشی به بیمار سریعا بایستی آغاز شود.

وضعیت بدن بیمار را باید هر 2ساعت تغییر داد.

برای قرار دادن بیمار در وضعیت خوابیده به پهلو، قبل از چرخاندن وی می بایست بالشی مابین پاهای وی قرار داد.

ران نباید خیلی خمیده شود در صورت امکان در روز چند بار و هر بار 30_15دقیقه بیمار در وضعیت دمر خوابانده شود و بالشت کوچکی زیر لگن بیمار گذاشته شود. این امر به تخلیه ترشحات دیگر کمک می کند.

به بیمار یادآوری نموده و وی را ترغیب کرد تا در طول روز بطور منظم چند بار اندام های آسیب دیده را ورزش دهد.

این عامل باعث جلوگیری از تغییر شکل و سخت شدن مفاصل و قدرت بخشیدن به عضلات می شود همچنین باعث جریان بهتر خون در رگها و از تشکیل لخته جلوگیری می کند.

به محض اینکه بیمار هوشیاری خود را به دست آورد بایستی وی را آماده راه رفتن کنیم به این منظور ابتدا بیمار را کمک می کنیم تا بنشیند و وقتی توانست تعادل خود را حفظ کند او را تشویق به ایستادن می کنیم و سپس بوسیله عصاهای 3-4 پایه او را کمک می کنیم تا راه برود. این حرکات بایستی طی زمان های کوتاه ومرتب صورت گیرد. یکی از مشکلات این بیماران اشکال در بلع غذا می باشد.

به این منظور رژیم غذایی این بیماران بایستی ابتدا پوره یا مایعات غلیظ باشد چون این غذاها راحتتر بلعیده می شوند و وقتی عمل بلع بیمار بهبود یافت رژیم بیمار را میتوان تغییر داد

این بیماران حتما بایستی بطور قائم بنشینند و سپس غذا را میل کنند تا غذا وارد ریه های بیمار نشود و وی را به سرفه نی اندازد یکی دیگر از مشکلات این بیماران اشکال در صحبت کردن و برقراری ارتباط با دیگران است بدین منظور باید بیمار را ترغیب کرد تا حروف الفبا را تکرار کند این بیماران چون نمی توانند صحبت کنند و جواب تلفن بدهند بسیار حساس شده، عصبانی و مایوس می شوند

برای جلوگیری از این امر بایستی با این بیماران مثل افراد بزرگسال برخورد کرد و هرگز نباید جملات ناقص آنها را کامل کنیم زیرا این امر باعث می شود که :

اولا بیمار احساس یاس بیشتری کند

دوما بیمار از تلاش برای تکمیل جملات خود اجتناب کند.

بهبودی و فرآیند توان بخشی بعد از ابتلا به سکته ممکن است مدتها بطول انجامد و نیازمند شکیبایی و پشتکار بیمار و خانواده اش می باشد.

