

## سکته مغزی

سکته مغزی نوعی اختلال در مغز میباشد که به علت عدم خونرسانی کافی به ناحیه ای از مغز به وجود می آید و کار آن ناحیه از مغز را مختل میکند و این قسمت از مغز دیگر نمیتواند عملکرد طبیعی خود را داشته باشد این وضعیت را سکته مغزی مینامند

## علائم سکته مغزی

- ۱) ضعف و کرختی صورت و پاها و خصوص در یک طرف بدن
- ۲) اختلال در صحبت کردن و اشکال در بلع
- ۳) اختلال در فهمیدن کلام
- ۴) لنگ زدن و عدم تعادل
- ۵) بی حسی در یک طرف بدن (چپ یا راست)
- ۶) کج شدن صورت
- ۷) دو بینی یا تاری دید

## عوامل خطر سکته مغزی

- ۱) افزایش فشار خون
- ۲) بیماریهای قلبی

۳) بالا بودن چربی خون

۴) دیابت

## اقدامات پیشگیری کننده در سکته مغزی

- ۱) کنترل فشار خون
- ۲) مصرف غذاهای کم چرب و افزایش بیشتر مصرف میوه و سبزیجات
- ۳) ورزش کردن منظم در طول هفته
- ۴) کنترل قند خون
- ۵) کنترل بیماری های قلبی
- ۶) جلوگیری از استعمال دخانیات
- ۷) مصرف به موقع داروها

باتوجه به عوارضی که پس از سکته مغزی به جا میماند باید برای بازتوانی بیمار برنامه ریزی کرد و آموزش های لازم همراهان بیمار جهت مراقبت در منزل داده شود

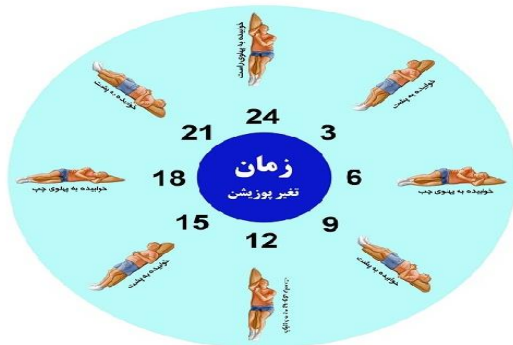
## درمان سکته مغزی

پس از انجام سی تی اسکن درباره روش

درمانی که شامل دارودرمانی یا جراحی میباشد تصمیم گیری میشود و بیمار برای مدتی در بخش مراقبت های ویژه بستری میگردد

## نکات آموزشی در زمینه مراقبت در منزل

- بیمار روی نیمه آسیب دیده بدن کمتر بخوابد
- هر دو تا سه ساعت یکبار بیمار را تغییر وضعیت دهید تا دچار زخم بستر نشود
- بیمار را موقع جابجایی روی ملحفه نکشید
- از نرم کننده پوست در نقاط سالم بدن جهت جلوگیری از خشکی پوست استفاده شود



بیمارستان سیدالشهداء سمیرم

## سکته مغزی



تهیه کننده: لیلا داوودی

تیر ۱۳۹۸

بازنگری زمستان ۱۴۰۱

کد پمفلت: PAL-ICU-09-0001



پس از هر بار گاوژ لوله را با ۳۰ CC آب ساده شستشو دهید

### \*رعایت بهداشت دهان و دندان الزامی است\*

-روی یک چوب بستنی گاز نرم پیچیده و آن را آغشته به محلول دهان شویه کنید و روی دندانها و لثه، سقف دهان روی زبان و زیر آن را تمیز کنید و سپس یک گاز دیگر برداشته با آب معمولی، دهان را آب بکشید و سپس لب را چرب کنید

### مراقبت دستگاه تناسلی:

-اگر بیمار سوند ادراری دارد هر ۸ ساعت یا زمانی که بیش از نصف کیسه پر شد، کیسه ادراری را تخلیه کنید

- روزی ۳ بار ناحیه تناسلی را در زنان از جلو به عقب و در مردان شستشوی اطراف مجرای ادراری با آب و صابون انجام شود

- در زمان بیداری اگر طبق نظر پزشک ممنوعیتی وجود ندارد برای بازتوانی مثانه شیلنگ کیسه ادراری که به سوند متصل است خم کرده و با چسب ببندید به مدت ۲ ساعت و سپس ۱۵ دقیقه چسب را باز کنید تا ادرار تخلیه شود

-کیسه ادرار هر هفته تعویض شود



-اندامهای انتهایی آسیب دیده را ورزش دهد تا قدرت عضلانی وی تقویت شود برای این کار حتما از یک کار درمان یا فیزیوتراپ مشورت بگیرید

### مراقبت راه هوایی:

-در صورت نیاز به ساکشن راه هوایی بیمار، اصول استریل را رعایت کنید

-قطر لوله ساکشن باید نصف قطر لوله تراشه یا تراکتوستومی باشد

-از کاتتر جدا برای ساکشن دهان و داخل تراشه استفاده شود

### مراقبت تغذیه ای:

-اگر بیمار لوله بینی- معده ایی دارد:

به دادن غذا یا دارو از راه لوله تغذیه ایی گاوژ گویند

-بهتر است هر ۴ ساعت یکبار گاوژ طبق دستور پزشک و وضعیت تحمل غذایی بیمار انجام شود

-قبل از شروع تغذیه سر تخت را بالا دهید و

باقیمانده غذا را اندازه گیری کنید

