نقایص احتمالی و آموزش

نقص در میدان دید:

فرد دچار ناآگاهی نسبت به اشخاص و اشیا در سمت آسیب دیده می‌شود.

آموزش‌ها:

*اشیا را در نیمه سالم میدان بینایی بیمار قرار دهید و از سمتی که بیمار می‌بیند به او نزدیک شوید.

*به بیمار آموزش دهید که سر خود را به همان سمتی که نقص بینایی دارد بچرخاند.

*در صورت امکان از عینک استفاده کند.

*وسایل مربوط به مراقبت از بیمار را همیشه در یک محل قرار دهیم.

نقص حرکتی :

* فلج ناکامل نیمه بدن
* فلج کامل نیمه بدن
* تلو تلو خوردن
* اختلال در تکلم و ناتوانی در ساخت کلمات
* اختلال در بلع

آموزش‌ها:

درصورت تجویز پزشک، از گفتار درمان و فیزیوتراپ و کاردرمانگر کمک بگیرید.

* بیمار باید با ورزش کردن، قدرت عضلات سمت سالم را حفظ کند و مفاصل سمت سالم را در دامنه حرکتی، حرکت دهد و همچنین سمت فلج را درصورت توانایی حرکت دهد.
* در مراحل ابتدایی راه رفتن بیمار، او را حمایت کنید.
* از وسایل کمکی مثل عصا و واکر استفاده کند.
* قبل از خوردن غذا رفلکس بلع کنترل شود. غذا را در سمت سالم دهان قرار دهد و عجله نکند.
* بیمار باید حروف الفبا را مرتب تکرار کند.
* با استفاده از جملات ساده با او صحبت کنید و در صورت امکان از تصاویر کمک بگیرید.

نقایص حسی:

تیغ تیغ شدن و کرختی نصف بدن

آموزش‌ها:

*بیمار را مرتب نسبت به زمان و مکان آگاه کنید.

*از اصوات آشنا و تصاویر آشنا مانند عکس افراد مورد علاقه وی استفاده کنید.

*صداها و تصاویر اضافی را به حداقل برسانید.

نکته مهم

*فشارخون و قند خون بیمار مرتب در منزل چک شود، در صورت نرمال نبودن، به پزشک مراجعه شود.

*زمان دقیق مراجعه به مطب پزشک بعد از ترخیص را از پزشک و پرستار خود بپرسید و در زمان تعیین شده مراجعه نمایید.

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

بیمارستان آموزشی درمانی نهم دی

سکته مغزی (CVA)



تهیه و تنظیم:

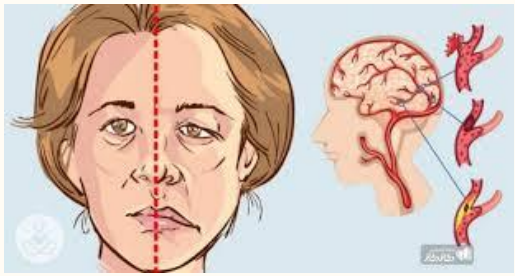
واحد آموزش سلامت

تماس: ۵۲۲۴۹۱۴۱

9DH CVAP شماره بازنگری: ۱ تاریخ آخرین بازنگری : ۱۴۰۳/۰۱/۱۵

⇐ شرح بیماری

سکته مغزی عبارت است از کاهش ناگهانی خون‌رسانی به بخشی از مغز طوریکه به آن ناحیه آسیب می‌زند و مغز نمی‌تواند کارکرد طبیعی خود را حفظ کند. غالبا بزرگسالان با سن بالای ۶۰ سال به این بیماری مبتلا می‌شوند ولی در سال‌های اخیر متاسفانه سن بروز در حال پایین آمدن می‌باشد.



علائم بیماری و علائم هشدار پس از ترخیص

بسته به محل آسیب مغزی علائم زیر ممکن است وجود داشته باشند:

- سنگینی ناگهانی در اندام‌ها یا کرختی و ناتوانی در کنترل عضلات
- عدم توانایی حرکت دادن بخشی از بدن
- کاهش سطح هوشیاری/ منگی/گیجی
- عدم توانایی در تکلم
- سردرد
- اختلالات بینایی
- بی اختیاری مدفوع یا ادرار



علل شایع

- بیماری آترواسکلروز (سخت شدن شریان‌ها، ناشی از تجمع تدریجی پلاک). **عوامل خطر عبارتند از:** کلسترول بالا، فشار خون بالا، دیابت، سیگار کشیدن، چاقی، ورزش نکردن و رژیم غذایی سرشار از چربی‌های اشباع.
- **لخته شدن خون** که در آن جریان خون در اثر تنگی یا بسته شدن یک شریان مسدود می‌گردد.
- **آمبولی** که در آن بخش کوچکی از رسوب چربی یا یک لخته خونی کوچک از یک رگ مبتلا یا قلب به مغز می‌رود.
- پاره شدن یک رگ خونی از مغز که به بافت مغزی اطراف خود خونریزی می‌کند.

عوامل خطر

سیگار کشیدن	چاقی
دیابت شیرین	رژیم غذایی پرچرب یا پر نمک
سن بالای ۶۰ سال	فشار خون بالا
سوء مصرف الکل	سابقه خانوادگی سکته مغزی
ضربان نامنظم قلب	بیماری شریان کرونر
سابقه حملات گذرای ایسکمیک (سکته ناقص)	

عوارض احتمالی

- پنومونی(ذات الریه)
- زخم فشاری حاصل از استراحت طولانی در بستر
- افسردگی
- فلج یا ناتوانی پایدار



رژیم غذایی

- ✓ در ابتدا ممکن است تغذیه با استفاده از لوله معده ضرورت یابد و سپس بتوانید از غذاهای صاف شده و یا معمولی استفاده کنید.
- ✓ مصرف کافی آب در طول روز، حتی در صورت عدم تشنگی باید آب نوشید.
- ✓ غذاهای پرچرب و سرخ کردنی را محدود کنید و هنگام آشپزی از روغن به میزان کم استفاده کنید.
- ✓ استفاده از نان و غلات سبوسدار (نان قهوه‌ای رنگ به جای نان سفید) توصیه می‌شود.
- ✓ لبنیات کم چرب استفاده کنید.
- ✓ روغن‌ها و کره‌های حیوانی را کم‌تر استفاده کنید. (مثل روغن زرد، دنبه، سرشیر، خامه)
- ✓ مصرف میوه‌ها، انواع سبزیجات، آجیل‌ها و دانه‌ها توصیه می‌شود.
- ✓ گوشت و مرغ بدون چربی، ماهی، تخم مرغ، آجیل، دانه‌ها، حبوبات و لوبیا استفاده کنید.
- ✓ از مواد غذایی حاوی شکر، نمک و الکل پرهیز کنید.