



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان
بیمارستان ثامن الحجج (ع)

چگونه از بیمار مبتلا به سکته مغزی مراقبت کنیم ؟



آخرین بازنگری بهار ۱۴۰۴

در صورت اطلاعات بیشتر به ادرس زیر مراجعه

فرمایید

Samenalhojajhp.sirums.ac.ir

- به محض اینکه بیمار هوشیاری خود را بدست آورد بایستی وی را آماده راه رفتن کنیم . به این منظور ابتدا بیمار را کمک می کنیم تا بنشینند و وقتی توانست تعادل خود را حفظ کند او را تشویق به ایستادن می کنیم و سپس بوسیله عصاهای ۳-۴ پایه او را کمک می کنیم تا راه برود . این حرکات بایستی طی زمانهای کوتاه و مرتب 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 راحت تر بلعیده می شوند و وقتی عمل بلع بیمار بهبود یافت ، رژیم بیمار را می توان 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 .

منابع :

کتاب پرستاری داخلی جراحی برونر و
سودارت



مراجعه کننده محترم :

با مطالعه این مقاله قادر خواهید بود:

- ۱- سکته مغزی بهتر بشناسید .
- ۲- اقدامات پیشگیری کننده از ابتلا به سکته های بعدی را بیاموزید.
- ۳- از بیمار دچار سکته مغزی در منزل به خوبی مراقبت کنید ؟

سکته مغزی :

سکته اختلال ناگهانی عملکرد مغز است .

که در نتیجه ایجاد وقفه در خورسانی به بخش هایی از مغز بوجود می آید .



علام :

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

پیشگیری :

- کنترل فشارخون (حتما فشارخون بایستی در طول روز ۳- ۲ نوبت 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 ۳- ۱ روز طول بکشد . بعد از اینکه سکته مراحل خود را طی نمود فعالیت های توان بخشی به بیمار سریعاً بایستی آغاز شود .
- وضعیت بدن بیمار را باید هر ۲ ساعت تغییر داد .
- برای قرار دادن بیمار در وضعیت خوابیده به پهلو ، قبل از چرخاندن وی می بایست بالش های مابین پاهای وی قرار داد .
- ران نباید خیلی خمیده شود . در صورت امکان در روز چند بار و هر بار ۳۰- ۱۵ دقیقه بیمار در وضعیت دمر خوابانده شود و بالش کوچکی زیر لگن بیمار گذاشته شود . این امر به تخلیه ترشحات ریه کمک می کند .
- به بیمار باید یاد آوری نموده و وی را ترغیب کرد تا در طول روز به طور 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 .

