

سکته مغزی

(آنچه همراهان باید بدانند)



تهیه و تنظیم: فاطمه لادمخی

بخش داخلی اعصاب

زیر نظر سوپروایزر آموزشی

زمستان ۹۵

سکته مغزی :

توقف ناگهانی عملکرد مغز در پی قطع روند خونرسانی به ناحیه ای از مغز است .



✓ هر روز پس از خوردن غذا بیمارتان را وادار به سرفه کرده و با دست به پشت او برنید تا ترشحات ریه خارج گردد.

✓ اگر دهان بیمار شما خشک و یازخم است حتما با محلول دهانشویه یا جوش شیرین رقیق شده روزی ۲ تا ۳ بار بیمار را دهانشویه نمایید.

✓ برای اینکه بیمار شما دچار بیبوست نشود مایعات کافی (۸-۱۰ لیوان آب و همچنین آب آلو و میوه جات تازه و سبزیجات و شیر به او بدهید.

✓ اگر بیمار شما نمی تواند چشمهای خود را خوبخود ببندد ابتدا چشم را با آب جوشیده سرد شده شستشو داده سپس با یک پارچه تمیز یا پد چشمی را ببندید.

✓ در صورتیکه فرد در پلک زدن دچار مشکل می باشد بهتر است از قطره های اشک مصنوعی استفاده شود.

اگر بیمار شما دچار سکته مغزی شده است برای مراقبت از او موارد زیر را رعایت کنید :

✓ بیمار شما بدلیل بیحرکتی مستعد زخم بستر می باشد بنابر این هر ۲ ساعت یکبار بیمار خود را تغییر وضعیت بدهید و پشت بیمار را ماساژ دهید ، برای چرخاندن بیمار می بایست بالشی بین پاهایش قرار دهیم .

✓ ملحفه روی تشک را صاف و تمیز نگه دارید و پوست سالم را ماساژ دهید.

✓ برای بیمارتان از غذاهای مایع و نیمه جامد نرم مثل سوپ و فرنی استفاده کنید

✓ سعی کنید غذای بیمارتان کم نمک و کم چرب و کم شیرین بوده و از بکار بردن غذای سرخ کرده خودداری کنید.

✓ غذای بیمار شما باید پخته و نرم باشد مانند مرغ ، ماهی، و سبزیجات پخته

✓ زمان خوردن غذا بیمار را در وضعیت نشسته قرار داده و با حوصله لقمه های کوچک را در سمت سالم دهان بگذارید و از بلع غذا کاملاً مطمئن شوید در غیر این صورت باعث خفگی میشود

راست کردن اندام ها در بستر برای بیمارتان نقش یک فیزیوتراپ را اجرا نمایید .

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

بیمار خود را تشویق نمایید تا احساسات و سر خوردگی های خود را بیان نماید .

بیمار را تشویق نمایید در فعالیت های گروهی شرکت نماید.



داروهای بیمارتان را طبق دستور پزشک و در ساعات معین بدهید.



❖ اگر سابقه قند خون و یا فشار خون و چربی خون دارد حتما با دستور پزشک بیمار خود را کنترل نمایید

❖ اگر دچار بی اختیاری ادراری است توسط پرستار یا پزشک بیمار را سونداژ کنید.

❖ مجاری ادراری را حتما هر روز ۲ بار با آب و صابون شستشو و خشک کنید . کیسه ادراری را پایین تر از سطح بدن آویزان کنید.

❖ سوند بیمار باید هر ۱۴ روز یکبار تعویض شود .



❖ در صورت فلجی و نیاز به فیزیوتراپی بیمار را به مرکز فیزیوتراپی منتقل کنید شما می توانید با تکان دادن و خم و