



بیمارستان امام خمینی بناب

مراقبت های پرستاری در بیماران سگته

مغزی



تهیه و تنظیم

رئیس علمی بخش ICU: دکتر بشاش

سوپروایزر آموزش سلامت: ه - بیرامی

رابط آموزشی: خانم خلیلی

تدوین: ۱۴۰۱

ویرایش: دوم

بازنگری: ۱۴۰۴

کد سند: PA-PHE-14

مراقبت های پرستاری در بیماران سگته مغزی

شامل مراقبت از سیستم های مختلف بدن :

مراقبت از سیستم گوارشی : این بیماران اغلب به دلیل نداشتن واکنش بلع دارای لوله معده هستند که از این طریق تغذیه می شوند. به همین دلیل دهانشویه هر ۴ تا ۶ ساعت انجام می شود و بعد از هر بار غذا دادن از طریق لوله با مقداری آب شسته شود رژیم غذایی نرم و مایعات است جهت پیشگیری از زخم های معده ناشی از استرس دادن آنتی اسید و دور نگه داشتن آنها از استرس لازم است.

مراقبت از مجاری ادراری: این بیماران دچار بی اختیاری در دفع ادرار و مدفوع هستند و ممکن است دارای سوند های ادراری خارجی یا داخلی باشند که جهت پیشگیری از احتباس ادراری دفع مایعات باید کنترل شود. در صورت کدر شدن رنگ ادرار و یا خونی شدن بهتر است لوله تعویض شود . در غیر اینصورت هر ۷ تا ۱۴ روز یکبار تعویض آن کافی است . شستشوی ناحیه لازم است

و جهت کنترل دفع مدفوع بهتر است بیمار را عادت داد در ساعات مشخص دفع صورت گیرد. در صورتب اسهال و یبوست های طولانی با پزشک مشورت شود.

مراقبت از چشم: در صورتی که فرد در پلک زدن دچار مشکل می باشد بهتر است از قطره های اشک مصنوعی استفاده شود.

مراقبت از پوست : به دلیل نداشتن حرکت احتمال زخم شدن پوست در نواحی اتصال به زمین وجود دارد به خصوص در افرادی که دچار دیابت (قند) هستند جهت پیشگیری بهتر است هردو ساعت وضعیت بیمار تغییر یابد ماساژنواحی تحت فشار لازم هست از حلقه های هوایی و بادرست کردن حلقه هایی از پارچه و قرار دادن آن در زیر ناحیه پوست قرمز و یا تحت فشار از تماس با زمین جلوگیری میکند.

شست و شوی مرتب پوست با آب و صابون یا شامپوی بچه در صورت بروز زخم استفاده از پانسمان و یا مراجعه به پزشک جهت انجام کشت از ترشحات زخم و یا برداشتن پوست خشک و تیره رنگ لازم هست. استفاده از آنتی بیوتیک در این مواقع ضروری هست. مرطوب نمودن هوای دمی (در بیماران که

لوله های معده یا تراکستومی (راه هوایی مصنوعی) دارند هوای تنفسی آنها به دلیل خشکی مخاط مرطوب نیست که بهتر است با استفاده از دستگاه بخور و مرطوب کردن هوای اتاق از این امر پیشگیری شود.

✓ تخلیه ترشحات از مجاری هوایی (فیزیوتراپی تنفسی بسیار اهمیت دارد می توان این را تشویق به سرفه و تنفس عمیق کرد میتوان کف دستها را با ضربه ملایم به پشت بیمار زد تا به خروج ترشحات کمک کند.

✓ فیزیوتراپی اندامها (جهت جلوگیری از تحلیل رفتن وضعیت عضلات اندامها را حرکت داد و مفصل ها را باز و بسته کرد تا از خشکی مفاصل جلوگیری شود و از لخته شدن خون در آنها جلوگیری کرد و در صورت داشتن ورم در دستها و پاها می توان با کمک یک بالش و یا پتو آنها را بالاتر از سطح بدن قرار دهید.

✓ کمک به خواب و استراحت: بی خوابی در این بیماران شایع هست روشن بودن چراغ سرو صدا میتواند موجب بی خوابی این بیماران گردد و تجویز آرام بخش طبق دستور پزشک نیز به خواب آنها کمک میکند.

حمایت روانی: ایجاد یک ارتباط خوب میتواند از به وجود آمدن استرس و در نتیجه زخم معده در این بیماران جلوگیری کند دادن داروی آنتی اسید و یا سایمیتیدین طبق دستور پزشک صورت میگیرد.

_ محافظت از صدمات: در صورت بیقراری و حرکات غیر ارادی این بیماران باید اطراف تخت و یارخت خواب نرده و یا بالش گذاشت. قرار دادن وسایل گرمازا و برقی در نزدیکی آنها می تواند خطرانی را به وجود بیاورد هنگام چرخش و حرکت دادن بیمار مراقب راه هوایی باشید تا خفگی پیش نیاید.

_

_ توجه به نکات زیر: بهتر است در منزل فشار خون این بیماران کنترل شود و رژیم غذایی را تا حد امکان مایعات کم نمک و کم چرب در نظر بگیریم. _ انجام آزمایشات هر چند وقت یکبار لازم است تا از الکترولیت ها در سطح متعادل قرار بگیرند

به محض دیدن پوست قرمز رنگ بیمار را به سمت مخالف بچرخانید و پوست را ماساژ دهید و در معرض هوا قرار دهید

_ بیمارانی که سابقه قند دارند بیشتر در معرض زخم بستر هستند رژیم غذایی آنها باید مایعات بدون قند و یا آب میوه های رقیق شده با آب باشند.

منبع: ۱- درسنامه پرستاری میترا ذوالفقاری

۲- مراقبت های پرستاری ویژه در بخش سی سی آی
سی سی آی و دیالیز

شماره تلفن بخش سی سی آی: ۳۷۷۶۹۳۴۶