

## توضیح سکنه مغزی :

سکنه مغزی فقدان ناگهانی عملکرد مغز است و زمانی اتفاق می افتد که رگ خون رساننده به مغز ، مسدود یا پاره می شود و سلول های مغزی در اثر این نارسایی تحت تاثیر قرار گرفته و به سرعت می میرند . در نتیجه سکنه مغزی می تواند باعث ناتوانی جدی اندام های بدن یا حتی مرگ شود .

## انواع سکنه مغزی :

- سکنه مغزی ایسکمیک ( بدون خونریزی مغزی )
- سکنه مغزی هموراژیک ( با خونریزی مغزی )

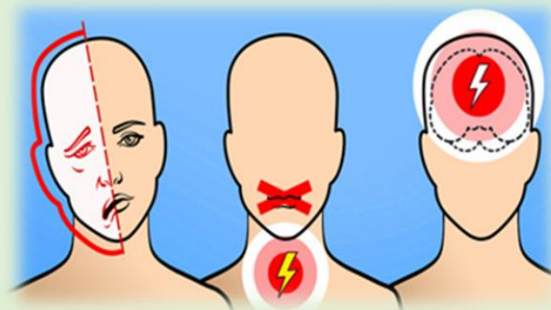
## عوامل خطر بروز سکنه مغزی :

- فشار خون بالا ( شایع ترین علت )
- کلسترول بالا
- چاقی
- استعمال دخانیات
- کم تحرکی
- دیابت و بیماری های قلبی عروقی
- مصرف الکل
- افزایش سن
- جنس ( در مردان بیشتر از زنان )
- سابقه ی فامیلی

## علائم سکنه مغزی :

در بیشتر افراد علائم سکنه مغزی به سرعت و در عرض چند ثانیه یا چند دقیقه بعد از وقوع سکنه ، خود را نشان می دهد.علائم بستگی به قسمتی از مغز دارد که دچار گرفتاری شده است .

- بی حسی یا ضعف عضلانی در صورت،دست یا پا به ویژه در یک سمت بدن
- کاهش سطح هوشیاری و یا تغییر وضعیت ذهنی ، اختلال در قضاوت
- اشکال در سخن گفتن یا درک جملات دیگران
- اختلالات بینایی ( دو بینی ، تاری دید )
- سر درد های شدید و ناگهانی
- سرگیجه یا فقدان تعادل
- اختلال در عملکرد مثانه ( عدم کنترل ادرار )
- اشکال در بلع
- کرختی و سوزش قسمت هایی از بدن



## تشخیص سکنه مغزی :

- ✚ معاینه کامل جسمی و عصبی
- ✚ نوار قلب
- ✚ سی تی اسکن و ام آر آی از مغز
- ✚ آنژیوگرافی از مغز

## درمان سکنه مغزی :

در درمان سکنه مغزی ثانیه ها اهمیت دارند.وقتی اکسیژن به مغز نرسد،مرگ سلول های مغزی در چند ثانیه آغاز می شود.به شرط مصرف داروهای متلاشی کننده لخته خون در ۳ ساعت ابتدایی پس از سکنه ، می توان از گسترش آسیب مغزی کم کرد . در صورتی که درمان به تاخیر بیفتد ، شانس بهبودی به حداقل می رسد .

**اگر فردی علائم سکنه مغزی را بروز داد ، باید بلافاصله با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید و کمک بخواهید .**



دانشگاه علوم پزشکی کردستان  
بیمارستان سینا کامیاران

## پمفلت آموزشی سگته مغزی

واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

بازنگری سال ۱۴۰۳

منبع: برونر و سوارث



## ادامه مراقبت در سگته مغزی :

- ✓ هنگام بلعیدن غذا، چانه را به سمت قفسه سینه پایین بیاورید تا از پریدن غذا در ریه جلوگیری شود
- ✓ در روزهای اولیه سگته از سوپ و مایعات رقیق و صاف شده به مقدار و حجم کم در فواصل زمانی مشخص استفاده نمایید
- ✓ بیمار را ترغیب کنید تا صدای حروف الفبا را تکرار نماید و در صورت عدم توانایی در صحبت کردن، وی را به گفتار درمانی ببرید
- ✓ بیمار را مرتب نسبت به زمان و مکان و موقعیت آگاه نمایید
- ✓ توصیه می شود اشیا و وسایلی که برای بیمار آشنا هستند را در اختیار وی قرار دهید ( وسایل مورد علاقه )
- ✓ سعی کنید بیمار را در فعالیت های گروهی و جمع ها شرکت دهید تا احساس سرخوردگی و افسردگی نکند
- ✓ در مصرف منظم داروها، ویزیت های به موقع و چکاپ های بیمار احساس مسئولیت داشته باشید
- ✓ برخی ابزارمانند واکر، تشک های مقاوم در برابر لغزش، نرده اطراف پله و میله روی دیوار حمام را در خانه جهت راحتی بیمار آماده نمایید

## مراقبت در سگته مغزی :

- ✓ با تغییر سبک زندگی مانند پرهیز از دخانیات، ورزش و کنترل وزن، پرهیز کردن از مصرف الکل و نمک زیاد و غذاهای چرب و مصرف مواد غذایی سالم می توانید از سگته مغزی پیشگیری نمایید
- ✓ توصیه می شود اشیا را در میدان بینایی چشم سالم بیمار و در سمت نیمه سالم بدن وی قرار دهید
- ✓ حین قرار دادن اشیا در نزدیک بیمار، محل آن را برای او شرح دهید
- ✓ بیمار را تشویق به انجام ورزش در محدوده ای دامنه ی حرکتی نمایید و در صورت عدم توانایی، بیمار را به جلسات منظم فیزیوتراپی و کاردرمانی ببرید
- ✓ در بیمارانی که برای مدت طولانی در تخت هستند و قادر به حرکت نیستند، توصیه می شود هر دو ساعت بیمار را تغییر وضعیت دهید و یا از تشک مواج استفاده کنید
- ✓ قبل از غذا یا مایعات دادن به بیمار ، ابتدا مطمئن شوید که بیمار می تواند چیزی را بلعد و برای غذا دادن بیمار را در وضعیت نیمه نشسته یا نشسته کامل قرار دهید
- ✓ مواد غذایی را به گونه ای آماده کنید که بلع آن راحت باشد