



به نام خدا

آنوريسم مغزی



واحد آموزش به بیمار بیمارستان لقمان

ویرایش: آذر ۹۸

عوارض جانبی:

۱- تهوع گذرا ۲- استفراغ ۳- سو هضم ۴- گریگی شکمی
۵- اسهال یا یبوست ۶- ممکن است در افرادی که دارو را به صورت مکمل درمان مصرف می کنند موجب افزایش آرام بخشی و خواب آلودگی شود ۷- افزایش اشتها و وزن ۸- ریزش موقت مو ۹- ادم و ورم ۱۰- کاهش پلاکت ۱۱- نامنظم شدن قاعدگی

مراقبت پرستاری:

بعد از مصرف بلند مدت دارو به طور ناگهانی دارو را قطع نکنید، ممکن است موجب تشنج شود
عملکرد کبدی و شمارش CBC و پلاکت بیمار را چک کنید
پوست بیمار را از نظر خونمردگی چک کنید
خواب آلودگی معمولاً با ادامه درمان از بین می رود
از انجام کارهایی که مستلزم هوشیاری یا مهارت های حرکتی است تا زمان ثبات پاسخ به دارو پرهیز شود
از نوشیدن الکل پرهیز شود

در صورت بروز خونمردگی یا خون ریزی فوراً مراجعه کند. قبل از هر نوع جراحی یا رویه تهاجمی (مثل دندان پزشکی) درمانگر را از مصرف دارو مطلع سازد.

مراقبت پرستاری آنوريسم

حین دفع ادرار و مدفوع جهت کاهش فشار خستگی از دهان نفس بکشد.

از ملین های سبک استفاده شود و به هیچ وجه تنقیه نشود.

نور اتاق کم باشد.

چای و قهوه به استثنای انواع کافئینه آن از رژیم غذایی روزانه حذف شود.

استفاده از جوراب های الاستیک مخصوص

پاها از نظر وجود ترومبوز ورید های عمقی (حساسیت، ورم، گرمی و قرمزی، ادم)

محرک های خارجی در پایین ترین سطح ممکن نگاه داشته شود (دیدن تلویزیون، شنیدن رادیو، مطالعه)

منابع: بروئر و سودارث، ویرایش چهاردهم (۲۰۱۸)

ترجمه زهرا مشتاق

راهنمای آموزش مددجو برای مراقبت در منزل، ۱۳۹۰، فاطمه

علایی و همکاران

آنوریسم:

این بیماری عبارت است از اتساع دیواره ی شریان مغزی به دلیل ضعف ماهیچه های شریانی.

این اختلال ممکن است به دنبال آترواسکلروز شریانی و تغییر در ساختمان دیواره ی شریان مغزی و به دنبال آن کیسه ای شکل شدن آن ایجاد شود.

همچنین فشار خون بالا، ترومای سر، افزایش سن و اختلالات مادر زادی می توانند عامل بروز آن باشند.

علائم پارگی آنوریسم:

سر درد ناگهانی شدید، کاهش سطح هوشیاری برای یک دوره زمانی متغیر به دلیل تحریک مننژ

اختلالات بینایی به صورت کوری، دوبینی و افتادگی پلک و در صورت فشار آنوریسم به عصب حرکتی-بینایی دیده می شود.

سفتی پشت گردن و مهره ها به دلیل تحریک مننژ،

وزوز گوش، سرگیجه و همی پارزی (بی حسی یک طرف بدن)

بررسی بیمار در بخش اورژانس

پارگی و خونریزی آنوریسم عارضه ای است که از ۲۴ ساعت بعد از خونریزی اولیه تا ۷ الی ۱۰ روز بعد می تواند اتفاق بیافتد.

علائمی که نشانگر پارگی آنوریسم هستند عبارتند از : سردرد ناگهانی و شدید، تهوع و استفراغ، کاهش سطح هوشیاری و اختلالات پیش رونده عصبی هستند.

درجه بندی آنوریسم های مغزی

درجه ۱ : مشکل بیمار حداقل بوده، سردرد های خفیف دارد

درجه ۲: مشکل بیمار خفیف بوده، هوشیار است، سردرد های شدید و سفتی گردن مشاهده می گردد.

درجه ۳: مشکل بیمار متوسط است، حس گیجی دارد، اختلال خفیف و موضعی عصبی نظیر همی پارزی در فرد دیده می شود، سردرد شدید و سفتی گردن دارد.

درجه ۴: مشکل بیمار بسیار شدید بوده با حالت استوپور همراه است اختلالات موضعی شدید عصبی نظیر پلژی دیده می شود.

درمان دارویی آنوریسم

تجویز ملین ها (منیزیم هیدروکسید و بیزاکودیل) برای جلوگیری از انجام مانور والسالوا (زور زدن) و خونریزی در دو هفته اول.

تجویز دارو های ضد استفراغ و آرام بخش

تجویز آمپول دگزامتازون

تجویز آمپول های ضد تشنج مثل فنی توئین

بعلت اینکه دارو فشار خون را کاهش می دهد از تغییر وضعیت ناگهانی پرهیز کنید.

تجویز نمودیپین جهت جلوگیری از کاهش اسپاسم عروق مغزی.

نمودیپین: در صورتی که داروی فشارخون استفاده می کنید حتما پزشک معالج را مطلع بفرمائید.

در صورت درد قلبی حتما پزشک را مطلع بفرمائید.

فنی توئین

عوارض: خواب آلودگی، تاری دید، درد مفاصل با ادامه درمان خواب آلودگی کاهش می یابد.

مراقبت پرستاری:

در صورت وقوع ناراحتی گوارشی، دارو به همراه غذا مصرف شود.

برای جلوگیری از خونریزی و تورم لته ها بهداشت

دهان و دندان را به خوبی رعایت کنند، لته هارا ماساژ

داده و در صورت وقوع تب، زخم گلو، تورم غده ایی و

واکنش پوستی گزارش دهید

با ادامه درمان معمولا خواب آلودگی کاهش یافته یا

ناپدید می شود

از قطع ناگهانی دارو خودداری شود

والپرووات سدیم