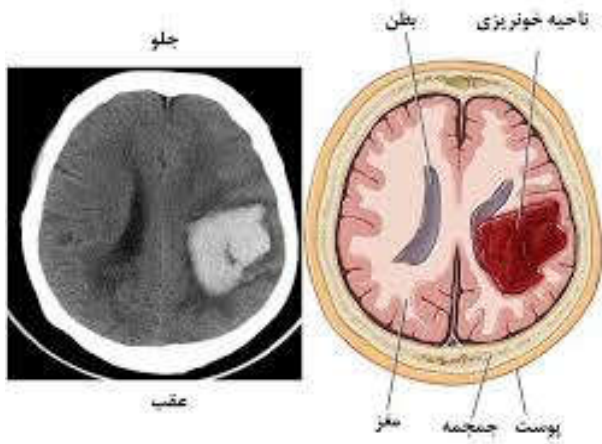




به نام خدا

خونریزی داخل مغزی



آموزش به بیمار بیمارستان لقمان حکیم

ویرایش: آذر ۹۸

والپرووات سدیم

عوارض جانبی:

- ۱- تهوع گذرا ۲- استفراغ ۳- سوء هضم ۴- گرفگی
- شکمی ۵- اسهال یا یبوست ۶- 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:

دارو را به طور ناگهانی قطع نکنید، زیرا موجب تشنج میشود

آزمایش های کبدی و شمارش CBC و پلاکت بیمار را 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

در بروز خونمردگی یا خون ریزی فوراً مراجعه کند. قبل از هر نوع جراحی (مثل دندان پزشکی) درمانگر را از مصرف داروی مذکور مطلع سازید.

از فعالیت هایی مانند مانور والسالوا، (زور زدن)، عطسه های شدید، وارد کردن فشار به تخت حین بلند شدن و خم کردن یا چرخش شدید سر و گردن خودداری شود.

نمودیپین: در صورتی که داروی فشارخون استفاده می کنید حتماً پزشک معالج را مطلع بفرمائید. در صورت درد قلبی حتماً پزشک را مطلع بفرمائید. بعلت اینکه دارو فشار خون را کاهش می دهد از تغییر وضعیت ناگهانی پرهیز کنید.

نور کم اتاق می تواند مفید باشد چون بروز فتوفوبی (عدم تحمل نور) امری شایع است.

فنی توئین

ضد تشنج است و عوارض آن: خواب آلودگی، تاری دید و درد مفاصل

مراقبت پرستاری:

در صورت داشتن ناراحتی گوارشی، دارو به همراه غذا مصرف شود و از مصرف الکل پرهیز کنید.

برای جلوگیری از خونریزی و تورم لثه ها بهداشت دهان و دندان را به خوبی رعایت شود، لثه هارا ماساژ داده و به طور منظم ویزیت دندان پزشکی داشته باشید. با ادامه درمان معمولاً خواب آلودگی کاهش یافته یا ناپدید می شود

خونریزی داخل مغزی

سطح خارجی مغز و نخاع به وسیله پرده هایی به منته پوشانده شده است که از داخل به خارج عبارتند از:

۱. نرم شامه ۲. عنكبوتیه ۳. سخت شامه که بالای این لایه را اپی دورال و زیر این ناحیه را ساب دورال می گویند.

بر اساس وجود خونریزی در هر یک از این فضاها خونریزی مغزی نام خاصی پیدا می کند؛ خونریزی ساب دورال و اپیدورال اغلب به دنبال ضربه به سر و خونریزی زیر عنكبوتیه (ساب آراکنوئید) بدنال پارگی خودبخودی یکی از عروق مغزی که بافت ماهیچه ای آن در زمینه با فشار خون بالا ضعیف شده است که به این اخلال آنوریسم عروقی می گویند و درصد اندکی به علت ضربه رخ می دهد.

علل خونریزی داخل مغزی:

فشار خون بالا شایعترین علت زمینه ای آن است . البته خونریزی داخل مغزی همچنین می تواند به علت ضربه به سر، بدشکلی رگها، سو مصرف آمفتامین یا کوکائین، مواد مخدر باشد که ناشی از افزایش حاد فشار خون یا بر اثر التهاب رگها است. اختلالات انعقادی یا مصرف داروهای ضد انعقاد (افزایش دوز دارو) مثل هپارین یا وارفارین اتفاق بیافتد.

درمان

درمان با هدف پیشگیری از عوارض، مستلزم بستری شدن در بیمارستان است. جراحی برای توقف خونریزی و برداشتن خون لخته شده داروهایی که تورم و فشار بر مغز را کاهش می دهند و در صورت نیاز سایر علائم را کنترل کنند.

علائم شایع:

*سردرد های راجعه که هر روز بدتر می شود

*خواب آلودگی *گیجی

*استفراغ بدون تهوع *تغییرات ذهنی یا منگی

*ضعف و کرختی یک طرف بدن

*اختلالات بینایی *مردمک هایی به اندازه متفاوت

*نوع مزمن در شیرخواران و سالمندان شایعتر است و بیماری معمولاً با تغییر در وضعیت ذهنی و فراموشی با یا بدون علائم فلج عصبی یا اختلال تکلم تظاهر می کند.

تشخیص

CT SCAN بهترین روش مشاهده خونریزی و هماتوم

است.

MRI نیز می تواند خونریزی را نشان دهد.

آموزش مراقبت از خود به بیمار

*کنترل سطح هوشیاری بیمار و آگاهی نسبت به زمان و مکان و شخص توسط همراهان ارزیابی شود.

*در صورت هر گونه بی قراری فوراً به پزشک معالج

مراجعه نمایند.

*هرگونه تغییر در سیکل خواب و بیداری باید به پزشک اطلاع داده شود.

*در صورت بروز تشنج و یا حرکات غیر ارادی در بیمار باید اطلاع داده شود.

*هرگونه تغییر در رفتار های شخصیتی بیمار و عملکرد

*از مصرف سیگار و دخانیات والکل خودداری شود.

*از مصرف مواد مخدر خودداری شود. مثلاً کوکائین خطر خونریزی را زیاد می کند.

*بیمارانی که به مدت طولانی در تخت بستری باشند در معرض ابتلا به زخم فشاری قرار دارند. تغییر وضعیت خوابیدن حداقل هر دو ساعت انجام شود.

*بیمارانی که سابقه قند خون بالا دارند بیشتر در معرض زخم بستر می باشند باید رژیم غذایی آنها مایعات بدون قند و یا آب میوه های رقیق شده با آب باشد.

* در مصرف وارفارین احتیاط کنید. اگر این دارو را مصرف می کنید مرتب به پزشک مراجعه کنید تا بررسی های لازم انجام گیرد.

*بهتر است در منزل فشار خون بیماران کنترل شود و رژیم غذایی را تا حد امکان مایعات کم نمک و کم چربی باشد.

اقدامات احتیاطی در رابطه با خونریزی داخل مغزی:

ایجاد محیطی غیر محرک: بیمار باید بلافاصله تحت

استراحت مطلق قرار گرفته و محیط آرام و بدون

استرس باشد، درد و اضطراب فشار خون را بالا می برد

و خطر بروز خونریزی را افزایش می یابد. تعداد افراد

ملاقات کننده، محدود باشد. سر تخت باید ۳۰ درجه بالا

باشد تا خونرسانی عروقی بهبود یابد.

نرم کننده های قوام مدفوع و ملین های سبک استفاده

شود که از بروز یبوست جلوگیری شود.