



مرکز آموزشی درمانی شفا

عنوان سند: **سکته مغزی**

کدسند: **NO-BK-302**



تهیه کننده: رویا اسفندیارپور، دلارام فرخپور

تنظیم کننده: فرحناز نریمپسا

سوپروایزر آموزش سلامت

تایید شده توسط دکتر بهناز صدیقی متخصص

مغز و اعصاب

بی اختیاری روده و مثانه

تهوع و استفراغ

رساندن بیمار به بیمارستان در طی کمتر از ۳ ساعت از شروع علائم اهمیت زیادی دارد.

احتمال سکته ی مغزی مجدد وجود دارد لذا با مشاهده ی علائمی چون سردرد، سرگیجه، اختلالات بینایی، تغییرات روانی و سطح هوشیاری، صرع، دیسترس تنفسی، پیشرفت نقایص حسی-حرکتی-ادراکی سریعاً به پزشک مراجعه شود.

پیشگیری اولیه بهترین شیوه در رابطه با سکته های ایسکمیک باقی مانده است، داشتن شیوه ی زندگی سالم مثلاً عدم استعمال سیگار، فعالیت بدنی (حداقل ۴۰ دقیقه در روز، ۳-۴ روز در هفته)، حفظ وزن متعاد و رژیم غذایی سالم میتواند خطر سکته ی مغزی را کاهش دهد.

رژیم غذایی جهت توقف افزایش فشارخون که حاوی مقادیر زیاد میوه و سبزیجات، مقادیر متوسط لبنیات کم چرب و مقادیر کم پروتئین های حیوانی است.

منابع: mosby's handbook of patient teaching

2006, brunner and suddarth's textbook of medical-surgical nursing 2018

قطع عرضه ی اکسیژن به سلول های مغزی و در نتیجه ایسکمی ناحیه ای از مغز و نقایص نورولوژیک همراه با آن است.

علائم و شکایات:

اندازه و موقعیت ضایعه و وسعت آسیب ایجاد شده، تعیین کننده ی علائم بیماری می باشند که ممکن است علائم در سمت مخالف بدن نسبت به ضایعه و یا در هر دو طرف بدن رخ دهد.

تغییر سطح هوشیاری و تغییرات رفتاری: بی تفاوتی، تحریک پذیری، از دست دادن حافظه، عدم آگاهی نسبت به مکان و زمان و شخص

از دست دادن حس و رفلکس ها: معمولاً یک طرفه می باشد و ممکن است به صورت موقت یا دائمی ایجاد شود

افتادگی یا کج شدن دهان

ضعف یا فلج: یک طرفه یا دو طرفه

اختلال در برقراری ارتباط:

- آفازی: اختلال در بیان یا فهم زبان
- آپراکسی: اختلال در توانایی انجام عمل هدفدار
- آگنوزی: اختلال در توانایی برای شناخت اشیا و اشخاص آشنا