

واحد بهبود کیفیت	به نام خدا	 بیمارستان موسی بن جعفر(ع) قوچان
	عنوان سند: ضربه به سر	
شماره سند: M.04.N-S.F/55 تاریخ تدوین: ۱۳۹۱/۰۷/۰۵		
شماره بازنگری: ۱۲ تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۷/۰۵		
شماره ویرایش: ۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۵/۷/۰۵		



بهترین روش برای مقابله از صدمات مغزی پیشگیری است .

ضربه به سر Head Truma



واحد آموزش به بیمار

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن *
نمایید



منابع :

آموزش به بیمار، زهرا فتوکیان و فاطمه غفاری

در ضمن از کارهایی که نیاز به هوشیاری دارند مانند رانندگی نیز دوری کند از قطع ناگهانی دارو پرهیز کنید. در صورت بروز علائمی مانند گلو درد، تب و علائم پوستی به پزشک مراجعه کند .

در صورت تجویز فنوباریتال ممکن دچار عوارضی چون : گیجی، بی قراری شوید ، به پزشک اطلاع دهید .

برای پیشگیری از یبوست داروی ملین طبق دستور پزشک مصرف نماید .

سایر موارد آموزشی :

برای کمک به تحریک حواس می توانید با تماشای تلویزیون و دیدن تصاویر و گوش دادن به موسیقی این حس را فعال کنید. راه رفتن با حمایت تشویق شود. گفتار درمانی جهت تقویت مهارت های کلامی و تقویت عضلات توصیه می شود.



ضربه به سر

صدمات و آسیب های سر می تواند باعث آسیب دیدگی مغز و طناب نخاعی شود که در اثر عواملی مانند تصادفات رانندگی سقوط از بلندی و ... ایجاد شود.

علائم بالینی :

علائم عمومی شامل تهوع - استفراغ - سردرد - سرگیجه - کاهش سطح هوشیاری

علائم اختصاصی :

تشنج ، ضعف و اندام ها ، کم شدن هوشیاری ، فراموشی بعد از ضربه ، کبودی اطراف چشم ها یا کبودی پشت گوش ها .

آموزش حین بستری :

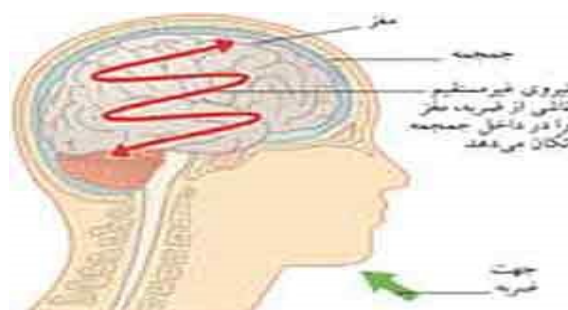
نرده های کنار تخت با پارچه یا اسفنج نرم پوشانده شود. تشویق به انجام فیزیوتراپی و اینکه به تدریج و با کمک از بستر خارج شود و در صندلی بنشیند. در صورت استفاده از تغذیه با لوله بینی -معدی حین تغذیه سر بیمار بالا باشد و لوله تغذیه ای قبل از تجویز مواد غذایی آسپیره شود تا از نفخ شکم و برگشت غذا و آسپیراسیون جلوگیری شود.

آموزش به بیمار و خانواده

علائم هشدار دهنده بیماری شامل توصیه به خانواده بیمار که در طی ۲۴ ساعت اول ضربه به سر، بیمار را به دقت تحت نظر قرار دهند در صورت بروز علائمی مانند افزایش خواب آلودگی ، کم شدن هوشیاری ، ناتوانی در بیدار شدن ، گیجی ، سر درد مداوم خونریزی یا ترشح از بینی و گوش، تشنج و استفراغ مکرر، ضعف یا گرفتگی در اندام ها ، دو بینی و تاری دید -اختلال در صحبت کردن به اورژانس مراجعه کند در صورت بروز علائم چون تب و لرز ،سفتی گردن و سردرد مداوم به پزشک مراجعه کند .

فعالیت بیمار:

توصیه به بیمار که به مدت ۲ روز در بستر استراحت کند و هنگام شروع به حرکت در صورت بروز سر درد و یا گیجی در بستر دراز بکشد تا یک هفته پس از آسیب سر از برگشتن به کار و انجام فعالیت های روز مره خودداری کند. در هنگام تغییر وضعیت بیمار از چرخاندن گردن ،خم کردن بیش از حد سر و مفصل ران خودداری شود .



رژیم غذایی بیمار :

در هنگام ضربات مغزی نیاز به پروتئین افزایش می یابد. در صورت دستور پزشک بر شروع تغذیه بیمار با توجه به بهبود حال بیمار بایستی بتدریج مواد غذایی جامد شروع شود. در صورت کم شدن عمل بلع و یا سخت بلعیدن غذا قوام مواد غذایی باید تغییر کند. سر تخت بیمار قبل از شروع غذا بالا باشد.

در صورت اشکال در بلع و یا ضعف یک طرفه صورت بیمار ابتدا غذاهای نیمه نرم مایعات غلیظ تر و غذاهای صاف شده پر کالری که بلع آنها آسان تر است تشویق شود. به بیمار گفته شود که در صورت ضعف یک طرفه صورت با سمت غیر مبتلای دهان غذا بخورد. ۶۰-۳۰ دقیقه بعد از غذا بحالت نشسته باقی بماند. غذا را به مقدار کم و دفعات متعدد مصرف کند.

دارو درمانی:

گاهی بدنبال ضربات سر بیمار دچار تشنج می شود ممکن است تا ۲-۱ سال پس از صدمه از دارو های ضد تشنج استفاده کند. آموزش به بیمار و خانواده در مورد داروهای ضد تشنج مهم می باشد. در صورت تجویز فنی توئین خونریزی و تورم لثه، عفونت، خواب آلودگی، کم خونی ، یبوست و خشکی دهان ایجاد می شود که رعایت بهداشت دهان و ویزیت دوره ای توسط دندانپزشک و پزشک توصیه می شود.