

آموزش به بیمار مبتله مغزی

نویسنده و جمع آوری: باسین شیخه دانشجوی کارشناسی پرستاری

Canal telegram: @PPT99

تشخیص

نام بیمار: آقای علی قوامی

سن: ۵۴ سال

شغل: راننده ی کامیون

توضیحات:

آقای قوامی مبتلا به سکته مغزی بر اثر ترومبوز وریدی در بخش داخلی بیمارستان عباسی بستری و باتوجه به معاینات بالینی پزشک معالج و گرافی های های صورت گرفته سکته مغزی تشخیص داده شد. باتوجه به شغل ایشان بی تحرکی دیده میشود.. براساس بررسی های صورت گرفته توسط ما اطلاعات زیر بدست آمد:

یافته های عینی

✓ آتاکسی (مشاهده)

✓ دیس فاژی (مشاهده)

✓ عدم توانایی انجام امور خود

✓ بی اختیاری ادرار و مدفوع

✓ بالا بودن کلسترولگیری

✓ بالا بودن فشار خون

یافته های ذهنی:

❖ بیمار سیگار میکشد

❖ سابقه ی بستری بدلیل بالا بودن فشار خون دارد.

❖ بیمار مصرف غذاهای پر نمک دارد.

❖ بیمار می خواهد هرچه زودتر به خانه برگردد.

❖ سردرد های شدید و ناگهانی دارد.

نیازهای آموزشی

- ▶ نیاز به بهبود و تصحیح حرکات
- ▶ نیاز به بهبود عملکرد مثانه و روده
- ▶ نیاز به کنترل دیس فاژی
- ▶ نیاز به بهبود سلامت پوستی
- ▶ نیاز به بهبود فعالیت های مراقبت از خود, بهبود تفکر بیمار

تشخیص های پرستاری

- ▶ عدم تعادل و هماهنگی در ارتباط با بروز سکته (بالفعل)
- ▶ مشکلات حین بلع (دیس فاژی) در رابطه با آسیب عصبی ناشی از CVA
- ▶ اختلال در مراقبت از خود (بالفعل)
- ▶ بی اختیاری در دفع ادرار و مدفوع در ارتباط با شلی مثانه و روده (بالفعل)
- ▶ خطر بروز اختلالات پوستی در ارتباط با بی تحرکی ناشی از بیماری (بالقوه)
- ▶ تغییر در فرآیند مربوط به تفکر (احتمالی)

برنامه ریزی

تعیین اولویت ها:

۱) بهبود فعالیت های مراقبت از خود و بهبود تفکر بیمار

۲) کنترل دیس فاژی

۳) بهبود و تصحیح حرکات

۴) کنترل عملکرد مثانه و روده

۵) بهبود سلامت پوستی

نیازهای آموزشی: خود مراقبتی

هدف کلی:

بهبود فعالیت های مراقبت از خود: بیمار اطلاعات لازم درباره ی ضرورت خود مراقبتی دریافت کند

اهداف رفتاری:

۱. بعد از کسب توانایی نشستن آقای طیبی نظافت شخصی و بهداشت را انجام دهد
۲. باتوجه به کاهش میدان بینایی بیمار باید از سمتی که ادراک بینایی دارد نزدیک شود
۳. بیمار اجابت مزاج و مسواک زدن را انجام دهد.

شیوه تدریس:

توضیح و توجیه

تبیین عوارض عدم رعایت

طول جلسه: ۱۵ دقیقه

منابع: جزوه آموزشی دست نویس

منابع انسانی: همسر بیمار

فضای آموزش: اتاق بستری بیمار

اجرا

در این جلسه که به مدت ده دقیقه در اتاق آقای قوامی انجام شد بدلیل استرس بیمار ترجیح دادم مدت جلسه را کمتر کنم.

همسر آقای قوامی نیز در جلسه حاضر بودند.

تمامی موارد مربوط به رعایت سلامت و مراقبت فردی به آقای قوامی آموزش داده شد و در پایان تمامی موارد گفته بصورت جزوه در اختیارشان قرار داده شد.

ارزشیابی

از بیمار در مورد اهمیت رعایت خود مراقبتی سوال شد که جوابهای مناسب

دریافت گردید

رعایت اصول بهداشت در الگوی اجابت مزاج بیمار توسط ایشان رعایت گردید.

بیمار نحوه ی صحیح شستشوی دستها را انجام داد

کنترل دیس فاژی

نیاز آموزشی: جهت جلوگیری از جمع شدن غذا در یک طرف دهان و بازگشت مایعات از راه بینی حین بلع.

هدف کلی:

از آقای قوامی انتظار می‌رود پس از آموزش وضعیت مناسب برای غذا خوردن را بیاموزند و همچنین از خوردن غذاهای پرحجم خودداری کند.

اهداف رفتاری:

آقای طیبی غذا را به آرامی و بدون تجمع در یک طرف دهان ببلعد
حین خوردن غذا آسپیراسیون غذا را کنترل کند

شیوه تدریس:

مشاهده

توضیح

منابع آموزشی:

فیلم آموزشی

پمفلت مربوط به دیس فاژی

مدت: ۱۵ دقیقه

فضای آموزشی:

جلسه اول: اتاق بیمار

جلسه دوم: سالن کنفرانس بیمارستان

اجرا

در جلسه نخست که بمدت ۱۵ دقیقه در اتاق بیمار انجام گرفت ایشان با مفهوم کلی دیس فاژی آشنا شد و عوارض آن ذکر گردید لیست غذاهای مناسب و حجم مناسب آن ارائه داده شد.

در جلسه دوم که بمدت ۱۵ دقیقه در سالن کنفرانس بیمارستان انجام شد بیمار با ویلچر منتقل شد سپس فیلم آموزشی مربوطه نمایش داده شد. این جلسه با حضور پسر آقای طیبی انجام شد

ارزشیابی

✓ مشاهده شد که حین غذا خوردن پوزیشن مناسب رعایت شده بود
✓ از بیمار در مورد رژیم غذایی مناسب خودش سوال شد

کنترل عملکرد مثانه و روده

نیاز آموزشی: بهبود عملکرد مثانه و روده

هدف کلی: آقاي قوامي احتباس ادراري پيدا نکند و از عوارض گوارشي در امان بماند.

اهداف رفتاري: بيمار نسبت به سونداژ اعتراض ننمايد و همکاري لازم را انجام دهد.

شیوه تدریس:

پرسش و پاسخ

توضیح

مدت جلسه: ۲ جلسه ۱۵ دقیقه ای

مکان: اتاق بیمار

منابع: کتاب مربوط به عوارض گوارشی هریسون

پمفلت مربوط به احتباس ادرای

اجرای فرآیند آموزش

جلسه اول:

این جلسه به مدت ۱۵ دقیقه در اتاق بیمار انجام شد. بیمار سوالی نسبت به دلیل ادامه دار بودن احتباس ادرای خود مطرح نمود که دلیل آن ذکر گردید.

بیمار نسبت به اینکه تونوس ماهیچه‌ی مثانه بعد از حمله از بین می‌رود توجیه گردید.

بیمار با سوند و نحوه‌ی عملکرد آن آشنا گردید.

در پایان پمفلت آموزشی مربوطه ارائه داده شد

اجرای فرآیند آموزش

جلسه دوم:

این جلسه ۱۵ دقیقه ای نیز در اتاق بیمار انجام شد. تمامی عوارض گوارشی ناشی از حمله برای آقای علی شرح داده شد. علاقه آقای علی برای کسب اطلاعات بیشتر در این باره زیاد بود.

داروی ضد یبوست بیزاکودیل که جهت رفع یبوست بکار برده میشود معرفی گردید

بدلیل علاقه بیمار کتاب مشکلات گوارشی هریسون جهت مطالعه به آقای قوامی ارائه شد.

ارزیابی

آقای قوامی بطور مرتب جهت دفع ادرار به دستشویی مراجعه میکند تا مشکلات انقباضی مثانه تشدید نشوند

به طور مرتب بیمار نسبت به اجرای دستورات پزشکی مربوطه اقدام میکند

آقای قوامی روزانه ۳ بار تحرک و ورزش های کمکی فعال را جهت جلوگیری از افت پرفیوژن و ایجاد عوارض گوارشی انجام میدهد.

در پرسش های مطرح شده از آقای قوامی جوابهای صحیح حاصل گردید

مراقبت از پوست

نیاز آموزشی: بهبود و ارتقا بهداشت پوست

هدف کلی: اختلالات پوست نذیر زخم فشاری به حداقل خود برسد

اهداف رفتاری:

بیمار از ماندن بیش از ۳۰ دقیقه در یک وضعیت ثابت اجتناب کند

بیمار نسبت به شستشوی مرتب پوست خود اقدام کند

بیمار نسبت به انجام تجویزات دارویی انتی بیوتیکی جهت جلوگیری از

عفونت اقدام کند

شیوه آموزش:

مشاهده

توضیح

طول جلسه: ۲۰ دقیقه

مکان: اتاق بیمار

منابع: ۱- وسایل کمک آموزشی مانند پوستر

۲- نیروی انسانی: جهت اجرای نحوه ی صحیح شستشو

اجرای فرآیند

در این جلسه نمونه از پوست بیمار جهت کشت آزمایشگاهی گرفته شد.
تمامی ریسک فاکتور های دخیل در سلامت پوست ذکر گردید.
با استفاده از پوسترهای تهیه شده عوارض پوستی به بیمار نشان داده شد.
بیمار نحوه ی صحیح شستشوی اندام ها را در حالیکه پاروان جهت حفظ
خلوت موجود بود فراگفت
بنابه درخواست بیمار درماتیت برای بیمار توضیح داده شد.

ارزیابی

بیمار دلایل اهمیت بهداشت پوست را در جلسه پرسش شرح داد.
بیمار به محض مشاهده زخم در ناحیه پاشنه پای راست درخواست
پانسمان نمود
تغییر وضعیت های بدن بصورت اصولی و منظم انجام گرفت

فیزیوتراپی اندام ها، بهبود و تصحیح حرکات

نیاز آموزشی:

لزوم فیزیوتراپی اندام ها جهت بهبود وضعیت

هدف کلی: جهت جلوگیری از تحلیل رفتن و ضعف عضلات اندامها حرکت داد شوند و مفاصل ها را باز و بسته کند تا از خشکی مفاصل جلوگیری شود و از لخته شدن خون در آنها جلوگیری شود.

اهداف رفتاری :

بیمار برای رفع تورم دست و پا آنها را بصورت الیوشن در آورد.

در جلسات فیزیوتراپی بیمار نسبت به اجرای ورزش ها و تراپی های لازم همکاری کند .

بیمار دامنه حرکتی و حالت نرمال اندام های تحت تاثیر بیماری را بدست آورد.

شیوه تدریس:

مشاهده توضیح

مدت و تعداد جلسات: ۲ جلسه ی ۱۵ دقیقه ای

مکان:

اتاق بیمار

اتاق تجهیزات فیزیوتراپی بخش ارتوپدی

منابع:

✓ نیروی انسانی: همکار فیزیوتراپیست

✓ وسایل کمک آموزشی:

✓ تجهیزات فیزیوتراپی جهت آشنایی

✓ پوستر

✓ جزوه آموزشی

اجرای فرایند آموزشی:

جلسه آموزشی: اول:

این جلسه ۱۵ دقیقه ای بیشتر با هدف آشنایی بیمار با اصول فیزیوتراپی و دلایل انجام جهت توجیه بیمار در اتاق بیمار انجام شد.

با استفاده از جزوه آموزشی فیزیوتراپی بیمار با نحوه آن آشنا گردید .

با استفاده از روش توضیحی برای بیمار بازگشت دامنه حرکات مفاصل و اندام های درگیر همی پلژی شرح داده شد.

اجرای فرایند آموزشی:

جلسه دوم:

در این جلسه بیمار به بخش ارتوپدی بیمارستان جهت آشنایی با دستگاه ها و وسایل بازتوانی منتقل شد.

آقای ایوب زاده همکار فیزیوتراپیست ما نحوه عملکرد دستگاه ها را برای آقای طیبی شرح داد.

بیمار استرس نسبی در رابطه با کارآمدی روش ذکر شده داشت که با توضیحات اریه شده رفع گردید.

از پوسترهای رنگی جهت تدریس روش های صحیح فیزیوتراپی با وسایل غیر الکتریکی استفاده شد.

ارزیابی

آقای قوامی روز بعد از جلسه آموزش توانست شیوه عملکرد چند دستگاه را شرح داد.

الویشن اندام های درگیر توسط بیمار رعایت گردید.

بیمار نسبت به مراجعت به کلینیک فیزیوتراپی بعد از ترخیص رضایت کافی از خود نشان داد.

هر روز بیمار ورزش های rom فرا گرفته را شده را بصورت ۴ نوبت ۱۰ دقیقه ای انجام داد

ارزیابی نهایی

بعد از انجام جلسات آموزشی برای آقای قوامی تغییراتی مثبت در **life style** ایشان مشاهده شد.

بیمار نسبت به مطالعه جزوات و کتاب های آموزشی اقدام کرد.

مراقبت های مربوط به سلامت و بهداشت پوست و دستگاه گوارش را رعایت میکند.

بیمار از نظر روحی احساس آرامش میکند.