



فونریزی مغزی

بیمار / همراه گرامی خواهشمندیم در جهت ارائه خدمات بهتر، خودمراقبتی زیر را مطالعه فرموده و تا زمان پس از ترخیص نزد خود نگه دارید.

آموزش بدو ورود

- ❖ تمامی سوالات خود در مورد مراقبت از بیمارتان در منزل در طول بستری در بخش را از پرستار بپرسید.
- ❖ دستبند مشخصات جهت شناسایی شما می باشد لذا خواهشمند است تا زمان ترخیص آن را در مج دست خود نگه دارید و هنگام ترخیص توسط پرستار بخش از دست شما خارج خواهد شد در غیر این صورت به پرستار اطلاع دهید.
- ❖ بهداشت فردی خود را در طول بستری رعایت نموده و دست های خود را مرتب بشوید.
- ❖ زباله های عادی خود را در سطل زباله آبی رنگ رها کنید.
- ❖ وسایل مربوط به پانسمان و سرم شما زباله عفونی محسوب می شود و باید در سطل زباله زرد رها شود.
- ❖ در صورت نیاز به پرستار از زنگ احضار که بالای سر شما نصب گردیده است استفاده نمایید.
- ❖ نرده های کنار تخت را جهت جلوگیری از سقوط بالا نگه دارید.
- ❖ شب قبل از عمل شام سوپ (غذای سبک) میل کرده و از نیمه شب ناشتا باشید.
- ❖ هرگونه آرایش و لاک ناخن را پاک نمایید.
- ❖ موهای محل عمل، قبل از رفتن به اتاق عمل تراشیده خواهند شد.
- ❖ قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات، اجسام فلزی، گیره سر، دندان مصنوعی و غیره را خارج کنید و در صورت داشتن پروتز دائم به پرستار بخش اطلاع دهید.
- ❖ قبل از انتقال به اتاق عمل، مثانه (ادرار) را تخلیه نمایید.
- ❖ قبل از انتقال به اتاق عمل، کلیه لباس ها (لباس زیر، جوراب و ...) را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.
- ❖ در صورت داشتن سابقه بیماری و سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان قرار دهید.
- ❖ در صورتی که بیماری خاصی دارید و تحت درمان هستید به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع شده و داروهای جدید جایگزین شود.
- ❖ قبل از رفتن به اتاق عمل به شما سرم وصل شده و برای پیشگیری از عفونت طبق دستور پزشک آنتی بیوتیک تزریق می شود.
- ❖ گرافی ها و مدارک قبل از عمل را به همراه داشته باشید

آموزش حین بستری

بعد از جراحی، در آی سی یو

- ❖ شما با باندی که دور سر پیچیده شده و توری سفیدی که روی سر است، در حالت نیمه هوشیار وارد اتاق آی سی یو یا بخش مراقبت های ویژه می شوید. توری و باند نباید خیلی سفت باشد.
- ❖ ناحیه جراحی شده به یک یا چند لوله به نام درن متصل است .
- ❖ وضعیت سر باید ۳۰ درجه بالاتر از سطح قلب قرار گرفته شود مگر اینکه جراح توصیه دیگری در این مورد داشته باشد. قرار گرفتن سر در این وضعیت باعث می شود تخلیه وریدی مغز بهتر انجام شود و فشار مغز پایین آید.



فونریزی مغزی

- ❖ اغلب بعد از هر جراحی، آنتی بیوتیک و مسکن تجویز می شود. همچنین داروهای دیگر مانند ضد تشنج ها، استروئیدها (برای جلوگیری از تورم مغز) و ... طبق دستور پزشک به شما داده خواهد شد.
- ❖ ممکن است لوله ای داخل بینی (که به داخل معده برای تغذیه یا تخلیه می رود) یا لوله ای داخل نای شما وجود داشته باشد که برای تنفس و تخلیه ترشحات وارد ریه می شود. پس از کشیدن آن ها خودداری نمایید.
- ❖ سطح هوشیاری و مردمک های شما مرتب بررسی می شود.
- ❖ شما را با سی تی اسکن های متعدد از نظر احتمال خونریزی و عوارض کنترل می کنند و در صورت نبود مشکل، به بخش مغز و اعصاب منتقل می شوید.

بعد از جراحی، در بخش

- ❖ در صورت ثابت ماندن وضعیت و نبود خطر برای بیمار، حرکت دادن و تغذیه دهانی با صلاحدید پزشک آغاز می شود.
- ❖ نکته مهم در مورد این گروه از بیماران، مشکلات بلعی است و تغذیه سریع، می تواند باعث ورود غذا به مجاری تنفسی و ایجاد حالت خفگی یا پنومونی شود. پس غذا خوردن باید کاملاً با احتیاط باشد و از غذاهای مایع و رقیق شروع و به تدریج به مقدار آن افزوده شود. پوزیشن مناسب در این حالت نیمه نشسته می باشد.
- ❖ ممکن است مدتی قادر به حرکت نباشید و نتوانید موقع راه رفتن تعادل خود را حفظ کنید و زمین بخورید. پس نظارت و کمک اطرافیان و کارکنان پزشکی هنگام راه رفتن شما ضروری است. به تنهایی اقدام به راه رفتن نکنید.
- ❖ از چرخاندن بیش از حد سر خودداری کنید.
- ❖ در صورت داشتن مزه شور در دهان یا ترشح از محل عمل باید پزشک یا پرستار در جریان قرار گیرد.
- ❖ از سرفه، عطسه و باد انداختن در بینی خودداری کنید. زیرا باعث فشار آمدن به ناحیه عمل خواهد شد.
- ❖ اگر بیمار کودک است پوست سر کودکان نازک است به همین دلیل جهت کم کردن خطر عفونت پوست سر به علت اثرات فشاری کودک را بطور مکرر هر ۱۰ دقیقه یک بار جابه جا کنید.
- ❖ تا ۲۴ ساعت بعد از عمل کودک را به صورت طاقباز قرار داده و سپس جهت پیشگیری از فشار به دریچه شنت به پهلوئی سالم قرار دهید.
- ❖ سر کودک باید در امتداد بدن قرار داده شود تا از تخلیه سریع جلوگیری شود.

آموزش پس از ترخیص

رژیم غذایی و تغذیه

- ❖ جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر (میوه ها و سبزیجات) حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده کنید.
- ❖ از یک رژیم غذایی سالم و کم چرب پیروی کنید.
- ❖ در صورت مصرف الکل یا نوشیدنی های کافئین دار، آن را از رژیم غذایی خود حذف نمایید.



فونریزی مغزی

فعالیت

- ❖ از استرس، عصبانیت، فعالیت بدنی بیش از اندازه و انجام فعالیتهای سنگین به خصوص در گرما اجتناب کنید.
- ❖ از انجام ورزش های سنگین مانند :کوهنوردی، غواصی، وزنه برداری و... اجتناب کنید.
- ❖ پیاده روی منظم و انجام سایر انواع ورزش ها زیر نظر پزشک، در افزایش زمان بهبودی موثر است.
- ❖ از انجام هرگونه ورزش های برخوردی حداقل به مدت ۱۲ ماه بعد از عمل خودداری کنید تا مانع از ایجاد تورم در سر شود.

مراقبت

- ❖ زمانی که هوشیاری کامل، کنترل ادراری، اجابت مزاج و بلع غذا را دوباره به دست آورید، ترخیص می شوید.
- ❖ مصرف منظم داروها ضروری است.
- ❖ ممکن است بعد از عمل جراحی نقایص عصبی پیدا کنید. اختلال تکلم، انحراف در صورت، ضعف در دست و پا و مشکلات بینایی، از عوارض احتمالی جراحی هستند که در صورت ایجاد عوارض نیاز به توانبخشی شامل فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و دیگر اقدام های حمایتی به وسیله روان پزشک، مددکار اجتماعی و ... می باشد.
- ❖ ممکن است احساس خستگی بیشتری کنید. این حالت عادی است و معمولا در اواسط روز نیاز به استراحت کردن و خوابیدن دارید. این خستگی به تدریج و به مرور زمان از بین می رود.
- ❖ بخیه ها یا گیره های زخم به طور کامل در مدت ۱۴-۷ روز اول بعد از جراحی برداشته می شود.
- ❖ برای مدتی طولانی قادر به تمرکز بر یک موضوع نخواهید بود. اگر شما در گذشته زیاد مطالعه می کردید، ممکن است در این وضعیت این کار برایتان دشوار باشد این وضعیت به تدریج بهبود می یابد.
- ❖ ۴ هفته بعد از عمل، سردردها، فروکش می کنند. در برخی شرایط، ممکن است تا چندین ماه ادامه یابند. اگر بعد از دراز کشیدن که می خواهید از جا برخیزید به سرعت سرتان را بالا بیاورید، نه تنها ممکن است مبتلا به سردرد شوید، بلکه دچار سرگیجه هم می شوید. با قرار دادن سر خود بین زانوهایتان، فشار در سر افزایش یافته و همین امر موجب افزایش درد می شود.
- ❖ می توانید ۴ روز بعد از کشیدن بخیه ها، موهایتان را بشویید. می توانید ۲ هفته بعد از عمل، موهایتان را رنگ کنید.
- ❖ هفته بعد از عمل با اجازه پزشک می توانید رانندگی کنید - تا زمانی که جراح اعصاب به شما اجازه نداده است نباید رانندگی کنید.
- ❖ معمولا لازم است که حداقل ۶ هفته به طور کامل از کار خود دور بمانید. بعد از این مدت، می توانید در ساعات کاری محدود و با انجام وظایف سبک به محل کار خود بازگردید.

زمان مراجعه بعدی

در صورت مشاهده موارد زیر سریع به پزشک خود مراجعه نمایید:

- ❖ افزایش قرمزی، ترشح، افزایش مایع و تورم، نشت مایع در محل عمل
- ❖ افزایش شدت سردرد
- ❖ خواب آلودگی و کسالت
- ❖ ضعف و ناتوانی
- ❖ مشکل در تکلم
- ❖ درد در ناحیه قفسه سینه یا مشکل در تنفس
- ❖ اختلال در دید
- ❖ حمله صرع یا تشنج
- ❖ حساسیت پوستی
- ❖ احساس درد یا تورم در پا و ماهیچه ساق پا
- ❖ حالت تهوع و استفراغ
- ❖ گیجی، افتادن