* **بیماران ضربه به سر چه کسانی هستند؟**

سر شایع ترین محل وارد آمدن صدمه بوده و ضربه به سر شایع

ترین علت بستری در بیماران تصادفی می باشد

شرح بیماری ضربه به سر: آسیب به سر عبارت است از ضربه

به سر همراه یا بدون کاهش هوشیاری یا سایر علائم قابل مشاهده

بسته به ماهیت ضربه: زخم های باز همراه با خونریزی و زخم

های بسته با ایجاد خونریزی مخفی می باشد.

* **صدمات به سر به 3 دسته تقسیم می شوند:**

1. آسیب به پوست سر
2. شکستگی استخوان جمجمه
3. صد مات بافت مغز

* **علائم شایع**

علائم ضربه به سر به گستردگی صدمه بستگی دارد ولی تورم

در محل صدمه دلیلی بر وخامت صدمه نمی باشد.

1. خواب آلودگی یا گیجی و منگی
2. تهوع و استفراغ مکرر
3. تاری دید
4. اشکال در صحبت کردن
5. ضعف عضلانی
6. هم اندازه نبودن مردمک ها
7. کاهش هوشیاری موقت یا طولانی
8. فرا موشی
9. تحریک پذیری
10. سر درد و خونریزی از بینی و گوش

* **علل ایجاد ضربه به سر**

1. تصادفات رانندگی
2. سقوط از ارتفاع
3. اصا بت گلوله یا اجسام نوک تیز
4. زمین خوردن
5. تصادف اجسام سنگین به سر

* **عوامل افزایش دهنده خطر در صدمه به سر**

1. مصرف الکل و داروهای روان گردان
2. موتور سواری ی یا دوچرخه سواری بدون کلاه ایمنی
3. ورز ش های خطرناک مثل بوکس
4. اختلالات صرع و تشنج
5. عدم استفاده از کمربند در هنگام رانندگی
6. در صورت مصرف داروهای خواب آور در هنگام رانندگی

* **روش های تشخیصی**

از روی علائم ظاهری بیمار که در علائم شایع ذکر شد.

1. شکستگی های جمجمه از روی گرافی ساده سرگرفته

شده تشخیص داده می شود.

1. انجام سی تی یا تصویر گرافی سه بعدی مغز که خونریزی های داخل مغز را نشان می دهد.

* **عوارض ایجاد شده به دنبال صدمه به سر عبارتند از:**

1. خون ریزی های مغزی
2. تور م در بافت مغز
3. تکا ن مغزی
4. تشنج
5. شکستگی استخوان جمجمه
6. عفو نت در بافت مغز محل پارگی پوست ی یا شکستگی استخوان

* **روش درمان**

تحت نظر گرفتن بیماران تروما سر به مدت 24 ساعت در صدماتی که علائم شدید دارند.

در صورت صدمات خفیف با تشخیص پزشک بیمار به منزل فرستاده شده ولی آموزش های علائم هشدار به بیمار و همراه وی داده شده تا در صورت بروز علائم مجدد به اورژانس مراجعه کنند.

* **علائم هشدار شامل:**

1. **خواب آلودگی شدید و منگی غیرطبیعی**
2. **در صورتی که بیمار از خواب بیدار نشود**
3. **استفراغ های مکرر**
4. **تار شدن بینایی**
5. **تشنج**
6. **خون ریزی یا تراوش مایع شفاف از بینی و گوش ها سر درد شدید و مداوم که به استامینوفن جواب ندهد.**

* **مراقبت های لازم برای بیماران ضربه به سر در منزل**:

1. داشتن استراحت لازم و کافی براساس دستور پزشک
2. با لا بردن زیر سر با زاویه 30 درجه با خط افق در منزل بهتر
3. است رعایت گردد.
4. از مصرف غذاهای سنگین در چند روز اول خودداری شود.
5. دارو های داده شد در زمان مناسب و به طور منظم استفاده
6. شود.
7. از انجام ورزش های سنگین که احتمال ضربه به سر را
8. افزایش می دهد تا دو هفته خودداری شود.
9. در صورتی که بخیه بر روی پوست سر دارند حداکثر یک
10. روز در میان پانسمان تعویض، پس از 7 روز بخیه ها
11. کشیده شود حداکثر10تا 15روزبیماران ضربه شدید به سر،
12. جهت درمان نیاز به بستری در بخش مراقبت ویژه مغز و اعصاب
13. بیمارستان دارند و جهت درمان بعضی از خونریزی های مغزی،
14. نیاز به اعمال جراحی و تخلیه لخته می باشد.

* **مراقبت در خلال مدت تشنج**

1. اطراف بیمار را خلوت کنید و وی را از دید افراد کنجکاو دور
2. نگاه دارید.
3. در صورت امکان بیمار را روی زمین قرار دهید.
4. س ر را با استفاده از یک بالش محافظت نموده و از بروز
5. آسیب دیدگی پیشگیری نمایید
6. لباس های تنگ که بر بدن فشار وارد می آورند را باز کنید.
7. هر نوع وسیله که در منزل ممکن است هنگام بروز
8. تشنج به بیمار آسیب برساند را رد کنید.
9. برا ی کاهش احتمال گاز گرفتگی زبان و لب ها از یک وسیله
10. نرم برای بین دندان ها استفاده کنید
11. هر گز سعی نکنید تا فک های بیمار را که در اثر اسپاسم به
12. هم فشرده شده اند به زور باز کنید و چیزی بین آنها قرار
13. دهید، نتیجه چنین عملی می تواند شکستن دندانها و
14. آسیب دیدگی زبان و لب ها شود
15. هیچ کوششی در جهت مهار یا محدود کردن حرکات بیمار
16. در خلال تشنج نباید صورت گیرد.
17. در صورت امکان بیمار را به یک پهلو خوابانده و سر وی را
18. اندکی به طرف جلو خم نمایید تا زبان به سمت جلو
19. متمایل شود.

* **نکته مهم در رابطه با رژیم غذایی**

1. اگر شما داروی ضد صرع فنوباربیتال ، فنی توئین یا
2. را پیریمیدن استفاده می کنید، حتما مکمل ویتامینD
3. مصرف کنید تا موجب نرمی و شکنندگی استخوان
4. هایتان نشود.
5. تا زمانی که تشخیص قطعی داده نشده است، نباید هیچ
6. گونه دارویی به فرد داد و بیمار باید تا زمانی که خطر رفع
7. نشده است، در رختخواب استراحت کند.
8. اگر پ س از وارد شدن ضربه به سر، شاهد بروز علائمی
9. مثل حالت تهوع، سردرد و تپش قلب شدید باید سریعا
10. به پزشک متخصص مغز و اعصاب مراجعه کنید.

****

**بیمارستان ولی عصر ممسنی**

**پمفلت آموزش به بیماران ضربه مغزی**



* **گروه هدف : بیمار و همراهان**
* **تهیه کننده نازيلا قرمزي  *(رابط آموزش بخش ICU***
* ***محسن رنجبر ( مسئول بخش ICU )***
* **تایید کننده : *دکتر خداکرم غلامی (متخصص داخلی )***
* **منبع : کتاب برونرو سودارث مغز و اعصاب**
* **بهار1403**
* **کد سند : PA-BCC-081-01**