

بسمه تعالی



بیمارستان سیدالشهداء (ع) قادرآباد

کاهش

سطح هوشیاری

(آموزش به همراهان بیمار)

تهیه کننده: مسعود صفری

۱۳۹۶

همراه گرمی!

زمانی که بیمار دچار کاهش سطح هوشیاری، با احراز بهبودی نسبی از بخش آی سی یو مرخص می گردد، شما می بایست در ادامه روند درمان وی در بیمارستان و یا به خصوص در منزل، به نکات زیر توجه ویژه داشته و در اجرای آن‌ها بسیار جدی و کوشا باشید:

+ قبل و بعد از انجام هر اقدام برای بیمار، دست‌های خود را با آب و صابون بشویید. می‌توانید با تهیه محلول‌های ضدعفونی نظیر دکوسپت، در فواصل کوتاه انجام اقدامات برای بیمار، طبق دستور نوشته شده بر روی محلول، دست‌های خود را ضدعفونی کنید. به این اقدام اصطلاحاً "هندراب می‌گویند.

+ از افرادی که دچار سرماخوردگی یا بیماری دیگری شده‌اند بخواهید که از نزدیک شدن به بیمار اجتناب کنند. از استعمال دخانیات در اتاق بیمار جداً پرهیزید. چیزهای تحریک‌کننده نظیر عطر یا گل طبیعی ممکن است برای تنفس بیمار مشکل ایجاد کند.

+ دمای اتاق بیمار را طوری تنظیم کنید که بیش از توان تحمل بیمار گرم یا سرد نباشد. می‌توانید یک دماسنج تهیه کرده و در اتاق بیمار بگذارید: دمای ۲۲ تا ۲۶ درجه مناسب است. در یک زمان مناسب پنجره اتاق را باز کنید تا تهویه مناسب ایجاد شود و سپس ببندید. در مواقعی که اتاق از طریق پنجره آفتاب می‌گیرد پرده‌ها را بکشید تا نور کافی به اتاق بتابد. در صورت لزوم از پتو یا ملحفه استفاده کنید. چند ملحفه داشته باشید و به طور متناوب آن‌ها را شسته و در آفتاب خشک نمایید. زیر بدن بیمار حتماً و همیشه باید خشک باشد.

+ تا زمانی که بیمار خود قادر نباشد که به اندازه کافی در تخت حرکت کند تشک مورد استفاده در زیر بدن بیمار باید برقی (تشک مواج) باشد. این برای پیشگیری از بروز زخم فشاری یا همان زخم بستر و در صورتی که بیمار زخم فشاری هم دارد برای پیشگیری از بروز زخم‌های بیشتر و جلوگیری از بدتر شدن زخم‌های موجود بسیار ضروری و حائز اهمیت است.

+ حداقل هر دو ساعت یکبار باید حالت بدن بیمار را در بستر تغییر دهید. خوابیده به پهلو راست، خوابیده بر روی کمر و خوابیده به پهلو چپ، حالاتی است که می توانید با کمک هم به بدن بیمار بدهید تا از ایجاد زخم فشاری در بیمار جلوگیری شود. برای حمایت از نقاط فشار، یعنی نقاطی که برجستگی استخوانی وجود دارد، مثل قوزک پاها و دستها، آرنجها، پاشنه پا، پس سر، شانهها، زیر کتف، دنبالچه و ... از بالش و بالشکهای مختلف استفاده نمایید. همچنین برای حمایت از مفاصل اندامها، زیر زانوها، زیر دستها و ...

+ اگر بیمار در منزل است داروهای بیمار را در وقت مقرر طبق دستور پزشک معالج به وی بدهید.

+ سطح هوشیاری، تنفس، درجه حرارت بدن، و حتی المقدور فشار خون و تعداد ضربان قلب بیمار را هر ۳ تا ۶ ساعت چک کنید. اطلاعات مربوط به این موارد را از طریق پزشک، پرستار و کتب معتبر پزشکی و جستجو در اینترنت فرا بگیرید.

+ در صورتی که بیمار شما نیاز دارد، آموزش نحوه ساکشن کردن، نحوه دارو و غذا دادن از طریق لوله معده، نحوه مراقبت از سوند ادراری، نحوه مراقبت کردن از لوله تراکتوستومی، نحوه حمام کردن، نحوه مراقبت از دهان و چشم، نوع و مقدار غذایی که باید به بیمار بدهید، نحوه کنترل قند خون بیمار، و نحوه مراقبت کردن از زخم بستر را از پرستار فرا بگیرید و دستورالعملهای مکتوب در این زمینه را از آنها دریافت کنید تا در صورت لزوم خودتان و سایر بستگان در منزل مرور فرمایند.

+ برای بیمار محیطی آرام و دور از شلوغی فراهم کنید، به ویژه در شبها، و توجه داشته باشید که از انجام حرکات یا زدن حرفهایی که تأثیر بد بر روحیه بیمار دارد قویاً اجتناب شود.

+ نیاز است تا به طور دوره‌ای آزمایشات خون، ادرار و احياناً ترشحات مجاری تنفسی از بیمار به عمل آید. در این خصوص با پزشک مشورت و دستورات را اجرا و گزارش جوابها را به ایشان اطلاع دهید.

+ رنگ ادرار بیمار باید زرد روشن و شفاف باشد و در صورت تیره شدن رنگ آن یا بدبو شدن یا کم شدن بیش از حد یا غیر معمول آن با پزشک مشورت کنید. ممکن است لازم باشد بیمار را به بیمارستان بیاورید. بهداشت ناحیه مقعد و ناحیه ادراری تناسلی بیمار را از طریق تمیز کردن به موقع با آب و صابون یا شامپو بدن و خشک کردن آن رعایت فرمایید. می توانید از پماد کالاندولا یا زینک اکسید بر روی پوست نواحی قرمز شده استفاده نمایید. بهتر است چنین قسمت‌هایی از پوست در معرض هوا بماند و فشار سایر اعضا از روی آن برداشته شود.

+ چنانچه بیمار زخم فشاری دارد، در صورت بد بوشدن، یا داشتن ترشح یا وجود بافت سفید یا سیاه در بستر زخم و یا عمیق شدن زیاد یا بدتر شدن آن با پزشک مشورت کنید ممکن است نیاز به اقدام خاص درمانی نظیر انجام جراحی داشته باشد.

منبع: - داخلی-جراحی برونرسودارت

- راهنمای بالینی مراقبت‌های پرستاری