

مقدمه:

سر شایع ترین محل وارد آمدن صدمه بوده و ضربه به سر شایعترین علت بستری و مرگ و میر بیماران تصادفی می باشد.

56٪ موارد مرگ و میر حاصل از ضربه به سر در اثر ضایعات موضعی و 24٪ موارد دیگر ضایعات منتشره مغزی می باشد.



شرح بیماری ضربه به سر:

آسیب به سر عبارت است از ضربه به سر همراه یا بدون کاهش سطح هوشیاری یا سایر علائم قابل مشاهده بسته به ماهیت ضربه مثل زخم های باز همراه با خونریزی و زخم های بسته با ایجاد خونریزی مخفی می باشد.

صدمات سر به 3 دسته تقسیم می شوند:

- ✓ آسیب به پوست سر
- ✓ صدمات نسج (بافت) مغز
- ✓ شکستگی استخوان جمجمه

علائم ضربه به سر به گستردگی صدمه بستگی دارد ولی تورم در محل دلیلی بر وخامت و وسعت صدمه نمی باشد.

علائم شامل موارد ذیل می باشد:

- ✓ خواب آلودگی و تاری دید
- ✓ تهوع و استفراغ مکرر
- ✓ فراموشی اشکال در تکلم
- ✓ ضعف عضلانی
- ✓ کاهش هوشیاری موقت یا طولانی مدت
- ✓ سردرد و خونریزی از بینی یا گوش

علل ایجاد ضربه به سر:

تصادفات رانندگی ، سقوط از ارتفاع ، اصابت گلوله یا اجسام نوک تیز ، زمین خوردگی

روش های تشخیصی:

تشخیص از روی علائم ظاهری بیمار که ذکر گردید. شکستگی های جمجمه که از روی گرافی ساده سر تشخیص داده می شود

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



عوارض ایجاد شده به دنبال صدمه به سر عبارت اند از

- ✓ خونریزی های مغزی
- ✓ تورم در بافت مغز
- ✓ تکان مغزی
- ✓ تشنج
- ✓ شکستگی استخوان جمجمه
- ✓ عفونت در بافت مغز در محل پارگی پوست
- ✓ یا شکستگی استخوان



بیمارستان ثامن الائمه (ع) چناران

واحد آموزش سلامت

آموزش به بیمار ضربه به سر



کد سند: HS/F73

تاریخ تدوین
1397/08/ 06:
شماره بازنگری: 01

عنوان سند:
پمفلت آموزشی ویژه
بیماران
شماره تماس:
05146123001
داخلی 106

مراقبت های لازم برای بیماران ضربه به سر در منزل:

- ✓ داشتن استراحت لازم طبق دستور پزشک
- ✓ بالابردن زیر سر با زاویه 30 درجه
- ✓ خودداری از مصرف غذاهای سنگین در چند روز اول
- ✓ استفاده منظم و سر وقت از داروها
- ✓ خودداری از ورزش های سنگین که احتمال ضربه به سر را افزایش می دهد تا دو هفته

بیماران با صدمات شدید به سر جهت درمان نیاز به بستری در بخش مراقبت های ویژه مغز و اعصاب دارند و جهت درمان بعضی از خونریزی های مغزی نیاز به اعمال جراحی و تخلیه لخته می باشد.

و تعداد زیادی از بیماران مدت های طولانی نیاز به مراقبت های حمایتی و ویژه در مراکز درمانی پیدا می کنند.

منابع: برونرو سودارث پرستاری داخلی و جراحی

2014

– نکات طلایی در پرستاری تروما حمید بزاز

کاهانی/محمد زارعی



روش درمان:

تحت نظر گرفتن بیماران تروما به 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 داده شده تا در صورت بروز علائم مجدداً به اورژانس مراجعه کند.

علائم هشدار:

- ✓ خواب آلودگی شدید و منگی غیر طبیعی
- ✓ استفراغ های مکرر
- ✓ تشنج
- ✓ سردرد شدید و مداوم
- ✓ خونریزی از بینی و گوش ها

