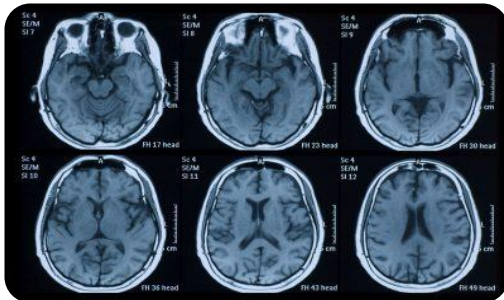


## اقدامات قبل از جراحی

- برقراری اکسیژن کافی و استفاده از راه تنفسی مناسب برای تامین اکسیژن مورد نیاز مغز
- جلوگیری از تشنج با استفاده از داروهای ضد تشنج
- حفظ تعادل مایعات و الکترولیت ها
- کنترل درد و اضطراب در بیمار
- بررسی مکرر سطح هوشیاری در بیمار
- ارزیابی بیمار از نظر افزایش فشار داخل جمجمه ای
- کنترل درجه حرارت بدن بیمار



توجه: در این بیمارستان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ صبح در صورت نیاز می توانید به واحد آموزش به بیمار مراجعه فرمایید. تلفن: ۳۲۲۹۱۰۷۱

## علائم

بسته به محل و شدت خونریزی و میزان بافت های آسیب دیده علائم متغییر است:

- سردرد شدید و ناگهانی
- تشنج
- تهوع و استفراغ
- احساس ضعف در دست ها و پاها
- اختلال در بینایی
- اختلال در تکلم
- عدم تعادل

## درمان

۱. درمان جراحی برای توقف خونریزی و برداشتن لخته
۲. درمان دارویی برای کاهش فشار داخل جمجمه

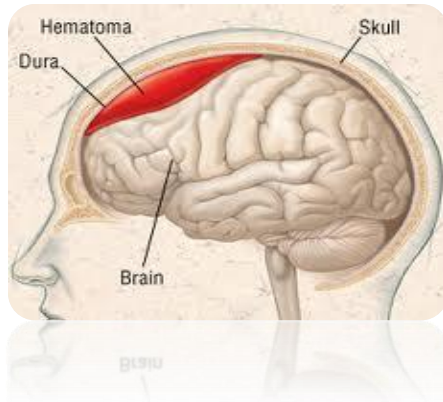


## علل ICH (خونریزی داخل جمجمه ای)

- فشار خون بالا: شایع ترین علت خونریزی مغزی است
- ضربه به سر: مهم ترین علت خونریزی مغزی در افراد با سن کمتر از ۵۰ سال است.
- اختلالات عروقی مغز: آنوریسم مغزی باعث التهاب و ضعیف شدن دیواره عروق و در نتیجه احتمال پارگی عروق می شود.
- مصرف مواد مخدر: با افزایش حاد فشار خون و یا ایجاد التهاب عروقی باعث خونریزی می شود.
- اختلالات انعقادی خون: در اثر مصرف داروهای همچون هپارین و وارفارین احتمال خونریزی مغزی افزایش میابد
- اختلالات خونی: بیماری هایی نظیر کم خونی داسی شکل یا هموفیلی
- بیماری های کبدی
- تومورهای مغزی



## پیشگیری و درمان خونریزی های مغزی ICH



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش سلامت

کد پمفلت: 1.Pa.P-E41.AH

سایت مرکز: [www.amiralmomeninhospital.com](http://www.amiralmomeninhospital.com)

بازنگری: بهار ۱۴۰۲

زمان مراجعه بعدی به پزشک

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

منبع: آموزش به بیمار ماری. ام. کانابو  
برونر و سودارث ۲۰۱۷  
طراحی و تنظیم: مسئول آموزش سلامت

اقدامات بعد از جراحی

- اکسیژن درمانی براساس نیاز بیمار
- جلوگیری از تشنج با استفاده از داروهای ضد تشنج
- کنترل مکرر فشار خون بیمار
- کنترل درد و اضطراب در بیمار
- برقراری رژیم غذایی مناسب
- حفظ سلامت پوست و جلوگیری از ایجاد زخم فشاری
- جلوگیری از بروز اختلال خواب در بیمار با برنامه ریزی مناسب انجام مراقبت ها و کاهش محرکات محیطی

نکاتی که لازم است پس از ترخیص از بیمارستان و بازگشت به منزل رعایت نمائید.

- جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر (میوه‌ها و سبزیجات) حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده کنید.
- از یک رژیم غذایی سالم و کم چرب پیروی کنید.
- در صورت مصرف الکل یا نوشیدنی‌های کافئین‌دار، آن را از رژیم غذایی خود حذف نمایید.
- از استرس، عصبانیت، فعالیت بدنی بیش از اندازه و انجام فعالیت‌های سنگین به خصوص در گرما اجتناب کنید.
- از انجام ورزش‌های سنگین مانند: کوهنوردی، غواصی، وزنه برداری و ... اجتناب کنید.
- پیاده‌روی منظم و انجام سایر انواع ورزش‌ها زیر نظر پزشک، در افزایش زمان بهبودی موثر است.
- از انجام هرگونه ورزش‌های برخوردی حداقل به مدت ۱۲ ماه بعد از عمل خودداری کنید تا مانع از ایجاد تورم در سر شود.
- بخیه‌ها یا گیره‌های زخم به طور کامل در مدت ۱۴-۷ روز اول بعد از جراحی برداشته می‌شوند.
- معمولاً لازم است که حداقل ۶ هفته به طور کامل از کار خود دور بمانید.