

ضربه به سر



شناسنامه پمفلت آموزشی کد	
عنوان	ضربه به سر
تهیه کننده	صدیقه ضعیفی
تایید کننده	دکتر سرحدی
سال تهیه	۱۳۹۹
ناظر کیفی	
سوپروایزر آموزش سلامت و نام متخصصین تایید کننده پمفلت درج شود.	

بیماران ضربه به سر چه کسانی هستند؟

سر شایع ترین محل وارد آمدن صدمه بوده و ضربه به سر شایع ترین علت بستری و مرگ و میر ۱۳-۰۳ درصد بیماران تصادفی می باشد شایع ترین نوع صدمات به سر را تصادفات رانندگی و سقوط از ارتفاعات تشکیل می دهد و همچنین تعداد زیادی که جان سالم به در می برند دچار عوارض ماندگار عصبی می شوند که با شناخت نوع صدمات احتمالی و نیز برخورد صحیح و سریع با آنها می توان این عوارض را به طور چشمگیر کاهش داد.

علائم ضربه به سر به گستردگی صدمه بستگی دارد ولی تورم در محل صدمه دلیلی بردوخت صدمه نمی باشد .

• خواب آلودگی یا گیجی و منگی

تهوع و استفراغ مکرر

تاری دید

اشکال در صحبت کردن

ضعف عضلانی

هم اندازه نبودن مردمک ها

کاهش هوشیاری موقت یا طولانی

فرااموشی

تحریک پذیری سردرد و خونریزی از بینی و گوش

علل ایجاد ضربه به سر

تصادفات رانندگی ، سقوط از ارتفاع ، اصابت گلوله یا اجسام نوک تیز ، زمین خوردن ، تصادف اجسام سنگین به سر عوامل افزایش دهنده خطر در صدمه به سر ، مصرف الکل و داروهای روانگردان ، موتورسواری یا دوچرخه سواری بدون کلاه ایمنی ، ورزش های خطرناک مثل بوکس ، اختلالات صرع و تشنج ، عدم استفاده از کمربند در هنگام رانندگی ، در صورت مصرف داروهای خواب آور در هنگام رانندگی

روش های تشخیصی

از روی علائم ظاهری بیمار که در عالم شایع ذکر شد .
 • شکستگی های جمجمه از روی گرافی ساده سر گرفته شده تشخیص داده می شود .
 • انجام سی تی یا تصویر گرافی سه بعدی مغز که خونریزی های داخل مغز را نشان می دهد

علائم هشدار

شامل : خواب آلودگی شدید و منگی غیر طبیعی (در صورتی که بیمار از خواب بیمار نشود)

استفراغ های مکرر

تار شدن بینایی

اگر شما داروی ضدصرع فنوباریتال، فنی توئین یا بی پریدین استفاده می کنید، حتما مکمل ویتامین D را مصرف کنید تا موجب نرمی و شکنندگی استخوان هایتان نشود

• تا زمانی که تشخیص قطعی داده نشده است، نباید هیچ گونه دارویی به فرد داد و بیمار باید تا زمانی که خطر رفع نشده است، در رختخواب استراحت کند. اگر پس از وارد شدن ضربه به سر، شاهد بروز علائمی مثل حالت تهوع، سردرد و تپش قلب شدید باید سریعاً به پزشک متخصص مغز و اعصاب مراجعه کنید.

مراقبت در منزل

اطراف بیمار را خلوت کنید و وی را از دید افراد کنجکاو دور نگاه دارید.

در صورت امکان بیمار را روی زمین قرار دهید.

• سر را با استفاده از یک بالش محافظت نموده و از بروز آسیب دیدگی پیشگیری نمایید.

• لباس های تنگ که بر بدن فشار وارد می آورند را باز کنید.

هر نوع اسباب و اساسیه که در منزل ممکن است هنگام بروز تشنج به بیمار آسیب برساند را از بیمار دور نگاه دارید.

برای کاهش احتمال گازگرفتگی زبان و لب ها هنگام تشنج از یک وسیله نرم برای بین دندان ها استفاده کنید.

هرگز سعی نکنید تا فک های بیمار را که در اثر انقباض به هم فشرده شده اند به زور باز کنید و چیزی بین آنها قرار دهید، نتیجه چنین عملی می تواند شکستن دندانها و آسیب دیدگی زبان و لب ها شود. • هیچ کوششی در جهت مهار یا محدود کردن حرکات بیمار در حین تشنج نباید صورت گیرد. • در صورت امکان بیمار را به یک پهلو خوابانده و سر وی را اندکی به طرف جلو خم نمایید تا زبان به سمت جلو متمایل شود

تشنج

خونریزی

مراقبت های لازم

داشتن استراحت لازم و کافی بر اساس دستور پزشک

بالا بردن زیر سر با زاویه ۳۰ درجه با خط افقی در منزل بهتر است رعایت گردد

از مصرف غذاهای سنگین در چند روز اول خودداری شود.

داروهای داده شد در زمان مناسب و به طور منظم استفاده شود.

از انجام ورزش های سنگین که احتمال ضربه به سر را افزایش می دهد تا دو هفته خودداری شود.

در صورتی که بخیه بر روی پوست سر دارند حداکثر یک روز در میان پانسمان تعویض، پس از ۷ روز بخیه ها کشیده شود. حداکثر پس از ۵۱-۵۳ روز بیماران با صدمات شدید به سر، جهت درمان نیاز به بستری در بخش مراقبت ویژه بیمارستان دارند و جهت درمان بعضی از خونریزی های مغزی، نیاز به اعمال جراحی و تخلیه لخته می باشد.