



آموزش در تروما به سر

سر شایعترین محل وارد آمدن صدمه و آسیب می باشد و ضربه به سر ممکن است همراه با یا بدون دادن هوشیاری یا سایر علائم مانند تهوع و استفراغ و . . . باشد. ضربه به سر شایع ترین علت بستری و مرگ و میر در حوادث و سوانح می باشد.

انواع صدمات سر

- آسیب به پوست (پارگی و جراحی و خونریزی پوست همراه با تورم و کبودی)
- شکستگی جمجمه
- صدمات بافت مغز (صدمات داخل جمجمه)

علائم ضربه به سر:

- خواب آلودگی
- تهوع و استفراغ مکرر
- تاری دید
- اشکال در صحبت کردن
- ضعف عضلانی
- هم اندازه نبودن مردمک ها
- کاهش هوشیاری موقت یا طولانی
- فراموشی
- تحریک پذیری
- سردرد
- خونریزی از بینی و گوش
- کبودی اطراف چشم
- خونریزی از پوست سر در صورت وجود زخم



علائم خطر بعد از ضربه به سر

(در 24 ساعت اول)



تشخیص انواع صدمات سر

- از روی علائم ظاهری
- انجام رادیوگرافی ساده
- انجام سی تی اسکن
- MRI

اصول کلی درمان:

بستری کردن برای زیر نظر گرفتن بیمار، در صورت داشتن علائم شدید کاهش هوشیاری، شکستگی جمجمه، تهوع و استفراغ شدید و خواب آلودگی

انجام اقدامات تشخیصی مانند: آزمایش خون، انجام رادیوگرافی و سی تی اسکن

تعیین آسیب و میزان صدمه ایجاد شده تنها با معاینه، مشاهده دقیق و تحت نظر قرار دادن امکانپذیر می باشد. امکان دارد پس از معاینه و بررسی فرد توسط پزشک، بیمار مرخص و به خانه فرستاده شود، که حتماً باید یک فرد قابل اطمینان در کنار بیمار بماند و مراقب ظاهر شدن علائم هشدار باشد. 24 ساعت اول بعد از ضربه از نظر بروز علائم و عوارض جدی بسیار مهم است.

علائم هشدار:

- خواب آلودگی شدید و منگی غیر طبیعی
- استفراغ های مکرر
- تار شدن بینایی
- تشنج
- خونریزی یا تراوش مایع شفاف از بینی و گوش
- تغییر وضعیت مردمک های چشم
- تب بالا (بیشتر از 38.5 درجه از طریق دهان)
- سفت شدن گردن یا حالت خم شدن به عقب گردن کودکان
- سر درد شدید و مداوم که به دارو جواب نمی دهد.

مراقبت در منزل:

داشتن استراحت کافی بر اساس دستور پزشک قرار دادن سر در حالت نیمه نشسته با زاویه 30 درجه در چند روز اول بیشتر از غذاهای مایع استفاده نمایید. داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک استفاده نمایید. تا 2 هفته از انجام ورزشهای سنگین که احتمال ضربه سر را افزایش میدهد خودداری کنید در صورت وجود بخیه سر، یک روز در میان پانسمان را تعویض نمایید

آموزش به بیمار

پاییز 1400