



کد سند: PEBRO72/C

تاریخ تدوین: 1400/11/28

تاریخ ابلاغ آخرین بازنگری: 1403/12/01

تاریخ بازنگری بعدی: 1406/12/01

آموزش به بیمار

ضربه به سر در کودکان



کلینیک پرستاری آموزش سلامت همه روزه به جز تعطیلات پاسخگوی سوالات شما در رابطه با (دیابت، فشارخون، دیالیز، مراقبت های پس از جراحی) می باشد:

(داخلی 2000) 05138042000 (2027)



VELAYAT HOSPITAL

من را اسکن کنید

واحد آموزش
سلامت بیمارستان

درمان

مصرف دارو: ممکن است در صورت نیاز داروهای ضد تشنج و ادرار آور جهت کاهش فشار مغز تجویز شود. جراحی: در آسیب شدید معمولاً فرد را از اورژانس فوراً به اتاق عمل منتقل می کنند. این جراحی دلایل متعددی مثل برداشتن فشار از روی مغز، برداشتن هماتوم و یا ترمیم جمجمه می تواند داشته باشد. هنگامی که خونریزی در مغز یا اطراف آن به وجود می آید، فشار وارده به مغز آسیب زا است و باید با جراحی برطرف شود. توان بخشی: در آسیب های شدید بسته به محل آسیب دیدن سر ممکن است نیاز به درمان های حمایتی و طولانی مثل فیزیوتراپی، کار درمانی و یا گفتار درمانی داشته باشید.



با آرزوی سلامتی و بهبودی شما

آدرس سایت بیمارستان ولایت:

<https://velayat.mums.ac.ir/>

منبع:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>



چه اقداماتی باید انجام بدهیم؟

خونسردی خود را حفظ کنید و با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید و یا خودتان به اورژانس مراجعه نمایید. حتی اگر بلافاصله پس از آسیب دیدگی به اورژانس مراجعه نکردید در صورت بروز علائم در کودک حتی بعد از یک الی دو روز جهت بررسی بیشتر به اورژانس مراجعه کنید.

راه های تشخیصی

یکی از راه هایی که پزشک شدت آسیب وارد به سر را می سنجد، تست GCS می باشد. GCS یا "معیار گلاسکو" یک آزمون ۱۵ نمره ای می باشد که توسط پزشک اجرا می شود. هر چه نمره فرد در این ارزیابی کمتر باشد یعنی آسیب شدید تر بوده است.

تصویربرداری های مختلف نیز نظیر CT scan (سی تی اسکن) و MRI (ام آر ای) می توانند برای تشخیص دقیق تر و کسب اطلاعات بیشتر، کمک کننده باشند.



علائم مهم آسیب به سر

الف) در شیرخواران (یک ماه تا دو سال)

۱. برجستگی غیرطبیعی ملاج (مهمترین علامت)

۲. بی‌قراری

۳. خواب آلودگی

۴. تهوع و استفراغ

۵. اختلال در مکیدن شیر

۶. تشنج بدون تب (به عنوان مثال بی‌حرکتی و

خیرگی لحظه‌ای و سپس گریه و بی‌قراری شدید)

ب) در کودکان بالای دو سال

۱- خواب آلودگی و عدم برقراری ارتباط

۲- اختلال در تکلم و یا شکایت از دو بینی

۳- اختلال در راه رفتن و عدم توانایی در انجام

کارهای روزمره

۴- تهوع و استفراغ

۵- سردرد شدید

۶- تشنج؛ مثلاً به صورت رنگ پریدگی پوست بدن و

اندام‌ها تعریق و کاهش پاسخ به محرک‌های محیطی

و انحراف چشم‌ها

۷- کبودی دور چشم و پشت گوش



علت های رایج آسیب به سر

۱. افتادن/سقوط بویژه در کودک کم سن تر

۲. قربانی آزار جنسی شدن

۳. تصادف با وسایل نقلیه

۴. ورزش های پرخطر مثل فوتبال و بوکس و

عدم استفاده از وسایل حفاظتی



تعریف ضربه به سر در کودکان

ضربه مغزی که به عنوان آسیب مغزی تروماتیک

خفیف شناخته می شود، ضربه ای به سر است که

منجر به اختلال موقت در کارکردهای مغزی می گردد.

ضربه مغزی در کودکان نسبت به سایر گروه های سنی

شیوع بیشتری دارد، در پسران بیش از دختران، در

کودکان ورزشکار بیش از کودکان غیر ورزشکار است.

خوشبختانه در صورت تشخیص به موقع و درمان های

درست، بین ۷۰ تا ۸۵ درصد ضربه های مغزی در

کودکان طی ۴ هفته به طور کامل درمان و بر طرف

می شوند.

