

✓ خواب آلودگی شدید: بیمار ظاهراً بیهوش است ولی با تحریکات نسبتاً شدید بیدار می‌شود به سوالات پاسخ می‌دهد و مجدداً به خواب می‌رود.

✓ منگی یا بهت: در این حالت بیمار فقط به تحریکات شدید فیزیکی پاسخ می‌دهد آن هم در حد باز کردن چشم‌ها در حد چند لحظه.

✓ اغما یا کما: در این حالت بیمار کاملاً بی‌هوش است و به تحریک شدید هم پاسخ نمی‌دهد.

عوامل ایجاد کننده اختلال هوشیاری چیست؟

✓ ضایعات ساختمانی

✓ تومور ضربه خونریزی مغزی و..

✓ مسمومیت‌ها افت قند کمبود اکسیژن و..

✓ شوک

✓ عفونت‌های شدید

✓ ضربه به سر

✓ تشنج

سطوح مختلف هوشیاری:

✓ هوشیار: بیمار آگاه به محیط و بیدار است

✓ گیج: فرد کاملاً هوشیار نیست و دارای کندی حرکات و تفکرات است.

هوشیاری از نظر پزشکی دارای دو جز می‌باشد که شامل **بیداری و آگاهی** است.

بیداری چیست؟ مجموعه‌ای از پاسخ‌های اولیه غیر ارادی ولی در ارتباط با مرکز ارادی قشر مغز مانند واکنش مردمک و رفلکس قرنیه باز شدن چشم‌ها و واکنش اندام‌ها به محرک دردناک است که مرکز آن ساقه مغز است.

آگاهی چیست؟ فعالیت پیچیده‌تر و کامل‌تر مراکز عالی مغز و تجزیه و تحلیل ایمپالس‌های حسی است که باعث درک خود و محیط می‌شود و مرکز آن کورتکس مغز است.

صدمه شدید به هریک از این مراکز باعث اختلال هوشیاری و درنهایت کما و مرگ می‌شود.

شاه علامت اختلالات و بیماری‌های سیستم عصبی مرکزی تغییر در وضعیت هوشیاری می‌باشد.



کاهش سطح هوشیاری

شناسنامه پمفلت آموزشی کد	
عنوان	کاهش سطح هوشیاری
تهیه کننده	زهرا سادات کشمیری - سرپرستار ICU
ناظر کیفی	سوپروایزر آموزشی خانم منیره اکبرزاد
سال تهیه	فروردین ماه 1404
تایید کننده	دکتر فروزان - متخصص داخلی

تدابیر درمانی :

دادن وضعیت مناسب به بیمار
اطمینان از عملکرد حیاتی بیمار
در آوردن دندان های مصنوعی بیمار
ساکشن ترشحات دهان و حلق
در صورت نیاز اینتوبه کردن بیمار
در صورت نیاز احیا قلبی

اکسیژن تراپی

برقراری لاین وریدی

مانیتورینگ قلبی

انتقال بیمار به مرکز مجهز

کوچک ترین شک به افت قند تزریق محلول قندی
کوچکترین شک به مسمومیت مخدر تزریق آمپول ضد
مخدر

باتشکر از توجه شما ...

ارزیابی وضعیت هوشیاری :

کنترل وضعیت هوشیاری به سرعت انجام می شود :
بیدار و آگاه : آگاهی به مکان و زمان و شخص دارد.
پاسخ کلامی : با تحریک کلامی و صحبت کردن
پاسخ می دهد .
پاسخ به تحریک دردناک : به صحبت پاسخ نمی -
دهد به تحریک دردناک پاسخ می دهد .
بدون واکنش به تحریک دردناک

ارزیابی بیمار با اختلال سطح هوشیاری :

بررسی صحنه و ارزیابی بیمار

بررسی وضعیت هوشیاری بیمار

بررسی راه هوایی

گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی

ارزیابی مداوم

