Materiały edukacyjne – zalecenia pielęgniarskie dla pacjenta przy wypisie ze szpitala – *załącznik nr 40*

Zalecenia dla pacjenta i ich rodzin z guzem mózgu

Zalecenia ogólne :

1. Unikanie stresu.
2. Zapewnienie warunków do efektywnego snu i wypoczynku.
3. Stosowanie zbilansowanej diety.
4. Unikanie używek.
5. Polecenie ograniczenia aktywności fizycznej.
6. Systematyczne przyjmowanie leków
7. Obserwacja pod kątem wystąpienia obniżenia nastroju, stanów depresyjnych.

Zalecenia w przypadku dolegliwości bólowych głowy :

1. Prowadzenie obserwacji i monitorowanie natężenia dolegliwości bólowych.
2. Doraźne podanie leków przeciwbólowych zaleconych przez lekarza do użytku terapii domowej.
3. Kontrola parametrów życiowych tj. ciśnienie tętnicze, tętno, temperatura ciała.
4. Zminimalizowanie czynników, które mogą przyczyniać się do nasilenia bólu tj. światło, hałas.
5. Stosowanie niefarmakologicznych metod minimalizacji bólu np. zimny kompres, masaż głowy.

Zalecenia w przypadku wystąpienia nudności i wymiotów:

1. Prowadzenie obserwacji pod kątem rozwoju nudności i wymiotów.
2. Obserwacja natężenia dolegliwości tj. nudności i wymioty.
3. Ułożenie chorego w pozycji pół wysokiej.
4. Zalecenie wykonania głębokich wdechów drogą przez usta aby zminimalizować odczucie nudności.
5. Wietrzenie pomieszczenia, w którym znajduje się chory w celu zapewnienia dopływu świeżego powietrza oraz eliminacji drażniących zapachów.
6. Zalecenie częstej toalety jamy ustnej w celu usunięcia nieprzyjemnego smaku i goryczy.
7. Polecenia popijania wody małymi łykami.

Zalecenia pod kątem ryzyka wystąpienia ataku padaczkowego:

1. Poinformowanie chorego o możliwości wystąpienia ataku padaczkowego oraz nauka rozpoznawania aury padaczkowej.
2. Polecenie choremu unikania sytuacji stresowych oraz nagłych w celu zminimalizowania ryzyka wystąpienia ataku padaczkowego.
3. Usunięcie z otoczenia chorego barier architektonicznych, które mogą przyczynić się do wystąpienia urazu podczas wystąpienia napadu padaczkowego.

Postępowanie w napadzie:

1. Zabezpieczenie chorego przed urazami podczas wystąpienia ataku padaczkowego.
2. W trakcie napadu ułożenie chorego na plecach lub w pozycji bocznej bezpiecznej.
3. Usunięcie z jamy ustnej chorego ciał obcych o ile taka czynność jest możliwa.
4. Zabezpieczenie głowy chorego przed urazem.
5. Po ustąpieniu napadu zapewnienie choremu ciszy i spokoju dla lepszego wypoczynku.

Bibliografia

Blenke - Krysiak I., Garczyk D., Jankowski R., Pielęgniarstwo neurologiczne, Wydawnictwo Medyczne PZWL, Warszawa 2012

Problemy pielęgnacyjne pacjentóww z chorobą nowotworową. red. Koper A., Wrońska I., Wydawnictwo Czelej, Lublin 2003