

Spis treści

Wstęp	3
1. UDAR MÓZGU	5
1.1. Epidemiologia udarów mózgowych.	5
1.2. Patomechanizm choroby	7
1.3. Przyczyny udarów mózgowych.	8
1.4. Objawy choroby.	8
1.5. Czynniki ryzyka	10
1.6. Udary niedokrwienne	11
1.7. Krwotok mózgowy	12
1.8. Krwotok podpajęczynówkowy	13
2. ASPEKTY PSYCHOSPOŁECZNE UDARÓW MÓZGOWYCH.	19
3. POSTĘPOWANIE PIEŁĘGNIARKI W ZABURZENIACH KOMUNIKACJI U CHORYCH PO UDARACH MÓZGOWYCH.	21
4. WDRAŻANIE PACJENTA Z NIEDOWŁADEM POŁOWICZYM DO SAMOOBSŁUGI	24
4.1. Uruchamianie pacjenta z niedowładem połowicznym	30
4.2. Proces samoobsługi	39
4.2.1. Higiena ciała	39
4.2.2. Zapewnienie warunków do oddychania i krążenia.	45
4.2.3. Przyjmowanie posiłków	48
4.2.4. Usprawnianie funkcji mięśni zwieraczy	50
4.2.5. Profilaktyka najczęstszych powikłań.	51
4.2.6. Udogodnienia i sprzęt ułatwiający samoobsługę.	53
4.2.7. Przygotowanie domu na przyjęcie chorego po udarze mózgowym	54
5. EDUKACJA ZDROWOTNA CHORYCH PO UDARACH MÓZGOWYCH	57
5.1. Znaczenie aktywności fizycznej dla chorych po udarze	60
5.2. Zasady odżywiania chorych po udarach mózgowych.	62
5.3. Szkodliwość stosowania używek	72
5.4. Umiejętność radzenia sobie ze stresem	73
5.5. Monitorowanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi	75
6. ORGANIZACJA PODODDZIAŁÓW UDAROWYCH	80

6.1. Opieka pielęgniarstwa	80
6.2. Rehabilitacja na pododdziale udarowym	81
7. METODY PRACY, STANDARDY I PROCEDURY PIELEGNOWANIA NA ODDZIALE NEUROLOGII	83
7.1. Opis przykładu pielęgnowania pacjenta po udarze mózgu, prowadzonego metodą „procesu pielęgnowania”	83
7.2. Standard opieki w zakresie wdrażania pacjenta do samoobsługi	85
7.3. Zestaw procedur pielęgniarstwa wchodzących w zakres czynności samoobsługowych.	86
Piśmiennictwo	90
ANEKS	94