



تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster



نصائح وإرشادات لفهم التغيرات
المعرفية والسلوكية بعد إصابة الدماغ

Rancho Los Amigos Levels of Cognitive Functioning Scale

-A Guide for Family and Friends-



سيعطيك هذا الدليل معلومات مفيدة لك ولعائلتك حول التعافي من إصابات الدماغ

يشرح هذا الدليل كيفية تعافي الأشخاص المصابين بإصابة في الدماغ من وجهة نظر معرفية وسلوكية.

الإدراك

- هو الكلمة التي نستخدمها لوصف مهارات التفكير في الدماغ، مثل الذاكرة والانتباه وحل المشكلات والحكم وإدراك الشخص بما حدث لهم.

السلوك

- هو الكلمة التي تصف كيف يتصرف المريض المصاب بإصابة في الدماغ في المواقف اليومية. قد تكون بعض السلوكيات آمنة ومناسبة، وقد تشكل سلوكيات أخرى خطراً على المريض / الآخرين.

يتم استخدام مقياس لوصف أنماط التعافي هذه، يسمى

مقياس مستويات الوظيفة الإدراكية رانشو لوس أميروس.

بعض الحقائق ...

- يتم استخدامه لتقييم كيفية تعافي الأشخاص المصابين بإصابات الدماغ.
- هناك **ثمانية مستويات** من الانتعاش.
- سيتناول هذا الدليل **أربع مستويات** ويخبرك بما قد تتوقع رؤيته عندما يتعافي من تحب.
- سيعطيك أمثلة على ما يمكنك فعله لمساعدة فرد من عائلتك أو صديقك عند زيارتك.
- **يستخدم هذا المقياس أيضاً لمساعدة في تحديد متى يكون المريض جاهزاً لإعادة التأهيل.** سيقدم لك فريق الرعاية الصحية مزيداً من المعلومات حول إعادة التأهيل عندما يحين الوقت المناسب.

المستوى 1: بلا استجابة

يبدو المريض المصابة بالدماغ وكأنه في نوم عميق جداً ولا يستيقظ حتى عندما تتحدث معه أو تحفظه. قد يكون الشخص العزيز عليك في وحدة العناية المركزية وقد يتم توصيله بجهاز للمساعدة في التنفس.



المستوى 2: الاستجابة العامة

يبدو أن المريض نائم معظم الوقت قد يستيقظون ببطء على الضوضاء أو الحركة أو اللمس. قد يتغير وجه المريض عند لمسه، كما هو الحال عندما تعطي الممرضة إبرة، أو تقوم بقياس ضغط الدم.

قد يبدأ المريض في القيام بأشياء بسيطة بشكل عفوي أو عندما تطلب منهم، مثلاً "أغمض عينيك" أو "أخرج لسانك" أو "الضغط على يدي". هذه علامات جيدة، لكن يجب أن تسأل الممرضة أو المعالجون عن طرق أفضل للحكم على ما إذا كان المريض يتبع الأوامر باستمرار.

المستوى 3: الاستجابة المحددة

يكون المريض مستيقظاً أكثر لفترات أطول أثناء النهار إن القدرة على الاستجابة للمثيرات وتحريك الأطراف والجسم تحدث في كثير من الأحيان. على سبيل المثال، قد يعني تحرك هذه الذراع أو الساق استجابة للألم، أو اتباع أمر عند الطلب، أو الاستجابة لصوت أو مريض.

في هذا المستوى، قد لا تكون الردود هي نفسها كل يوم،
لذا فإن الشيء المهم الذي يجب البحث عنه هو
الاستمرار في الاستجابة.

اقتراحات للعائلة للمستوى 1 أو 2 أو 3

1. في كل مرة ترى المريض، أخبره من أنت. أخبره
باليوم والتاريخ والوقت. أخبره بطريقة تعرضه للإصابة،
وأنه في تحسن الآن.
2. تحدث إلى المريض بصوت هادئ، بطيء، عادي. عادة ما
يكون المريض قادرًا على سماعك، حتى لو لم يتمكن
من التحدث إليك. تحدث عن الأشياء المألوفة والمهمة
بالنسبة لهم، حتى لو لم تكن متأكداً مما إذا كان يفهم
ما يقال.

3. قم بتشغيل الأصوات المختلفة (قرآن، حديث، قصص، موسيقى) التي سيستمتع بها المريض، لفترات زمنية قصيرة (بحد أقصى 5-10 دقائق في المرة الواحدة).

4. التقط بعض الصور "العادية" مثل صور المنزل أو الأصدقاء أو العائلة أو المناسبات الخاصة أو الذكريات. ستساعد هذه الصور المريض على التفكير في الحياة العادية والأشياء المألوفة.

5. أطفئ أو اخفض الأصوات لفترات قصيرة حتى يستجيب المريض بشكل أفضل بملاحظة الفرق عندما تكون الأصوات مضاءة.

6. أطلب من المريض اتباع تعليمات بسيطة مثل: "ارفع ذراعك"، "أغمض عينيك"، "أخرج لسانك"، "أرني أسنانك"، إلخ. أعطي الأمر بشكل مبسط وأمر واحد فقط وانتظر

الرد، هذا لأن الدماغ سيعالج التعليمات ببطء شديد عند هذا المستوى.

7. تجنب الكثير من التحفيز دفعه واحدة من خلال وجود زائرين اثنين فقط في كل مرة. اشرح للزوار كيفية التحدث بهدوء مع أفراد عائلتك. أطلب من الزوار أن يتناوبوا بحيث يكون هناك القدر المناسب من التحفيز للمريض كل يوم. يعد إعداد جدول الزائر في المستشفى مفيداً للغاية.

8. عندما يصبح المريض تدريجياً أكثر يقظة واستيقاظاً، ابدأ روتينا بسيطًا. على سبيل المثال، حاول أن تجعله يغسل وجهه كل يوم بمنشفة.

9. إذا كان المريض متيقظاً بدرجة كافية، يمكنك أن تطرح عليه أسئلة حول شيء حدث في الماضي له إجابة بـ "نعم" أو "لا". مثال على ذلك هو قول تاريخ ميلادهم

والسؤال عما إذا كان هذا صحيحاً. ومنهم الوقت للرد، لأن وقت رد فعلهم سيكون بطيناً.

10. تقدم ببطء، لأن إعطاء الكثير من التحفيز لن يساعد المريض وعقله على الشفاء بشكل أسرع.

11. احذر من الصراخ وكأنهم لا يستطيعون سماعك. تكمن مشكلة الاتصال في قدرة الدماغ على معالجة المعلومات، وليس السمع. التحدث بصوت عالي لن يساعد في توصيل الرسالة.

12. يمكن للزوار استخدام مفكرة أو دفتر ملاحظات لتسجيل أحداث يوم المريض. في وقت لاحق، يمكن أن تكون هذه المفكرة مفيدة في تحسين الذاكرة. يمكن أن تكون اليوميات أيضاً طريقة تتواصل بها الأسرة وفريق الرعاية الصحية مع بعضهما البعض.

13. اعنني بنفسك وبالأسرة بقبول المساعدة من الأصدقاء والأقارب - مهما كان عرض المساعدة

صغيراً- سيقلل الحصول على المساعدة من بعض التوتر ويسمح للأصدقاء والعائلة بالشعور بالفائدة. عندما يكون المريض أكثر استيقاظاً، سيحتاج إليك أكثر، لذا نظم نفسك في هذه المرحلة بالحصول على قسط كافٍ من النوم، والعودة إلى المنزل للاستحمام، وممارسة بعض التمارين البدنية وتناول طعام صحي.

14. قابل المختصين وأطرح أسئلة حول إصابة الدماغ، ودون ملاحظات لمساعدتك على التذكر. قد لا يكون لديهم جميع الإجابات حول وقت الشفاء، خاصةً عندما يكون بعد الإصابة بفترة وجيزة. أخبر موظفو المستشفى عن وظيفة أحبائك وهواياتك والأشياء التي تجعلها فريدة من نوعها. سيساعد هؤلاء العاملين على رؤية الشخص المقرب لك على أنه المريض الذي كانوا عليه قبل الإصابة.

المستوى 4 - المرتبك، المهتاج

مع تحسن الدماغ، يبدأ في "الاستيقاظ" وقد يواجه صعوبة في التحكم في مستوى الاستجابة للبيئة. هذا يسمى "الانفعالات". سترى أن المريض يعاني من ضعف في الذاكرة ويكون مرتبكاً معظم اليوم. في هذا المستوى، تكون سلامة المريض هي الأولوية القصوى. قد يقترح الفريق طرقاً معينة لتنقیل مخاطر السقوط وسحب الأنابيب الطبية.

قد يبكي المريض أو يصرخ أو يلوح بذراعيه أو يتحرك في السرير أثناء تفاعله مع بيئته - حتى بعد إزالة المنبه.- قد يضربون الآخرين أو يحاولون إزالة الأنابيب أو محاولة الصعود من السرير. إما أن يكونوا مستيقظين ونشطين أو نائمين. قد يكون هذا مخيّفاً لك وللمريض. في هذا الوقت، سيستفيد المريض من روتين المساعدة في إدارة السلوك.

لا يستطيع المريض التركيز على المهام لفترة طويلة.
إذا كان هناك الكثير من الأحداث، مثل العديد من الزوار،
فقد يصبح المريض أكثر ارتباكاً أو هياجاً. الذكريات
الوحيدة لديهم هي للأشياء التي حدثت قبل إصابة
الرأس.

إذا كان المريض قادراً على التحدث، فقد يستخدم
كلمات خاطئة أو يخلط ترتيب الكلمات أو يروي قصصاً لا
معنى لها. إنهم غير قادرين على العثور على الكلمات
الصحيحة لأنهم غير قادرين بعد على التفكير قبل أن
يتصرفوا.

اقتراحات للعائلة للمستوى الرابع

1. هذه المرحلة هي علامة على التحسن وجزء من التحسن.

2. عندما يكون المريض مسخراً، استخدم هذا الوقت لمساعدته على تحسين قدرته على الاستجابة بشكل صحيح. اعمل في بيئة هادئة حتى لا يشتت انتباه المريض.
3. اطلب منه تجربة مهام بسيطة مثل غسل أسنانه بالفرشاة أو غسل الوجه. ضع الأشياء التي يحتاجها في متناول اليد. لا تتوقع منه القيام بال مهمة ولكن كن مسؤولاً إذا فعل ذلك.
4. لا تفاجئ المريض خاصة عند إيقاظه من النوم.
5. إذا قمت بزيارة المريض أثناء الوجبة، فامنحه خياراً واحداً فقط من الطعام في كل مرة واتركه يفعل أكبر قدرًا ممكناً من أجل نفسه.
6. يجب ألا يزيد عدد الزوار عن اثنين في أي وقت. لا تتحدث إلى المريض المصاب في الرأس، أو تدير الراديو، أو تطعمه، أو تضرب ذراعه، ويكون لديك العديد من الزوار جمِيعاً في نفس الوقت. كل هذه

- الضوضاء ستجعله أكثر هياجاً. المريض يعمل بشكل أفضل مع "تركيز" واحد في كل مرة.
7. إذا كان المريض لا يتحدث، فاستخدم طرقاً أخرى للتواصل مثل حركات الرأس أو النقر بالأصابع لظهور "نعم" أو "لا". سيكون اختصاصي النطق واللغة و/أو المعالج المهني قادراً على مساعدتك في هذا الأمر.
8. إذا قال المريض أشياء غير صحيحة، فذكره بالحقائق الصحيحة. إذا قالوا: "أنا في العمل الآن"، فلا توافق، ولكن أخبره بلطف ووضوح كيف أصيب وأنه في المستشفى حاليا. كرر هذا مرة واحدة إذا لزم الأمر. إذا استمر في الإصرار على أنه في العمل، فلا تجادل. غير الموضوع لتشتت انتباذه. على سبيل المثال، علق على الطقس أو أخبره بما يتناوله على الغداء.

9. إذا أصبح المريض هائجاً، ابق معه حتى يهدأ. يمكن أن تكون زيارة أفراد الأسرة أمراً جيداً. المسه أو تحدث بصوت خافت أو ساعدوه في غسل وجهه أو جسده بالماء الدافئ أو تشغيل موسيقى هادئة. إذا سمح له بتناول الطعام، فحاول تقديم المشروبات أو الطعام لتهذبته.

10. في هذا المستوى، غالباً ما يكون المريض غير قادر على التعاون. إذا قام بالصرخ أو البكاء، فهذا لا يعني دائماً أن المريض يعاني من الألم. الغضب أو الشتائم أو البكاء هي الطريقة التي يتصرف بها المريض لتنبيه من حوله لأنه لا يعرف كيف يتصرف.

11. إذا كانت هناك مشاكل في البلع، فاتبع إرشادات أخصائي التغذية الذي سيوصي بالقوام الغذائي المناسب للأكل.

لأن الوعي وقاية ..

ادارة التثقيف الصحي

قسم الرعاية التأهيلية الشاملة

HEM6.23.00001563

