

تغییر شیوه زندگی

به دنبال درمان‌های فوری، تمرکز و هدف اساسی درمان و مراقبت‌های مربوط به سکته مغزی، کمک به شما جهت بازیابی توان از دست رفته، بهبود هرچه بهتر عملکرد، و بازگشت به زندگی مستقل می‌باشد. شدت سکته مغزی بستگی به منطقه‌ای که درگیر شده و مقدار بافت آسیب دیده و تخریب شده دارد. اگر سکته مغزی قسمت راست مغز شما را تحت تاثیر خود قرار داده باشد، ممکن است حرکت و احساس قسمت چپ بدن شما مختل گردد. اگر سکته مغزی، بافت مغزی قسمت چپ مغز شما را تخریب کرده باشد، حرکت و احساس قسمت راست بدن شما ممکن است تحت تاثیر قرار گیرد. آسیب مغزی به قسمت چپ مغز شما؛ ممکن است باعث اختلالات زبانی و گفتاری شود. علاوه بر این، اگر دچار سکته مغزی شده‌اید، ممکن است مشکلاتی با تنفس، بلع، تعادل، و بینایی داشته باشید.

بیشتر بازماندگان سکته مغزی، درمان خود را در قالب یک برنامه بازتوانی دریافت می‌نمایند. پزشک به شما شدیدترین و کامل‌ترین برنامه درمانی را که از عهده آن برخواهید آمد، با توجه به سن، سلامتی کلی، و درجه ناتوانی شما از سکته مغزی، توصیه خواهد کرد. البته پزشک در این میان شیوه زندگی، علایق و اولویت‌های شما را نیز در نظر خواهد گرفت.

این امکان وجود دارد که برنامه بازتوانی شما قبل از مرخص شدن شما از بیمارستان انجام گیرد. تداوم این برنامه می‌تواند در واحد توانبخشی همان بیمارستان، یا سایر واحدهای

توانبخشی، یا مراکز خدمات پرستاری باتجربه، و یا حتی در خانه شما نیز صورت گیرد.

بهبود فردی که دچار عارضه سکته مغزی گردیده، با فرد دیگری که دچار همین عارضه شده است، با یکدیگر متفاوت است. بسته به وضعیت و شرایط شما، اعضاء تیم درمانی ممکن است شامل افراد زیر

پزشک متخصص مغز و اعصاب (نورولوژیست)، پزشک متخصص

• بازتوانی (فیزیاتریست) • پرستار • کارشناس تغذیه فیزیوتراپ

• کاردرمان گفتاردرمان مددکاراجتماعی • روانپزشک یا روانشناس

• متخصص امور مذهبی و دینی

نکات اساسی درمان

سکته مغزی واقعه‌ای است که زندگی شما را تغییر می‌دهد، و همانگونه که عملکرد جسمانی و فیزیکی شما را تحت تاثیر خود قرار می‌دهد، جنبه‌های احساسی و روانی زندگی شما را نیز تحت تاثیر خود قرار می‌دهد. ممکن است احساس بیچارگی، درماندگی، ناامیدی، افسردگی، و بی‌علاقگی بکنید. همچنین ممکن است اختلالات خلقی و عدم میل جنسی را نیز تجربه کنید.

حفظ عزت نفس خود، ارتباط با دیگران و عشق و علاقه به زندگی و ادامه آن، از بخش‌های اساسی روند بهبود شما به شمار می‌روند. خط‌مشی‌های زیر به شما و مراقبین شما کمک می‌کند:

• به خود سخت نگیرید: بپذیرید که پروسه بهبود جسمانی و احساسی شما زمان و کار زیادی می‌طلبد. هدف شما یک "فرد طبیعی جدید" باشد و پیشرفت خود را جشن بگیرید. برای استراحت نیز وقت بگذارید.



• حتی اگر برایتان سخت است، از خانه بیرون بروید: از اینکه برای بیرون رفتن از خانه نیاز به عصا، واکر، صندلی چرخدار دارید و یا آرام آرام و آهسته راه می‌روید، احساس دلسردی و یا کمرویی نکنید. بیرون رفتن از خانه برای شما عضو گروه‌های حمایتی شوید: ملاقات با افراد دیگری که از عهده سکته مغزی برآمده‌اند، به شما اطلاعات کرده، و دوست‌های جدید بیابید. • اجازه دهید که اعضاء خانواده و دوستانتان بدانند که به چه نیاز دارید: ممکن است افراد بخواهند به شما کمک کنند اما ندانند

چگونه. اجازه دهید آنها بدانند که دوست دارید مثلاً شما را برای غذا خوردن، شرکت در مناسبت‌های اجتماعی، فعالیت‌های مذهبی و یا صحبت کردن همراهی کنند.

• بدانید که تنها نیستید: تقریباً 800000 آمریکایی سالانه دچار سکته مغزی می‌شوند. حدوداً هر 40 ثانیه یک نفر در ایالات متحده آمریکا، دچار سکته مغزی می‌شود.

بازتوانی پس از سکته مغزی را جدی بگیرید

بهترین راه برای بهتر شدن پس از سکته مغزی شروع بازتوانی است. در بازتوانی سکته مغزی به شما آموزش داده می‌شود تا حد ممکن کارهایتان را خودتان انجام دهید و مستقل باشید و این که با تغییرات به وجود آمده در مغز و بدن خود به دنبال سکته کنار بیایید. همچنین می‌آموزید که خود را با زندگی در خانه، خانواده و جامعه مطابقت دهید.

بازتوانی هنگامی که در بیمارستان هستید آغاز می‌شود. پس از ترخیص از بیمارستان می‌توانید بازتوانی را در خانه یا یک مرکز توانبخشی دنبال کنید. بیشتر برنامه‌های بازتوانی شامل 3 ساعت درمان روزانه هستند که 5 یا 6 روز در هفته انجام می‌شود.

نکته کلیدی بازتوانی، اقداماتی است که از بروز مجدد سکته مغزی جلوگیری کند. برای آن که سالم بمانید باید دارو مصرف کنید و در زندگی خود تغییراتی دهید. از تیمی که مسوول بازتوانی شما هستند می‌توانید اطلاعات لازم را در مورد نرمش‌ها، رژیم غذایی و سایر موارد کسب کنید. شما بیشترین شانس را برای بازیابی توانایی‌های خود در یک ماه اول پس از سکته دارید. بنابراین مهم است که بازتوانی را زود شروع کنید و آن را به طور منظم دنبال کنید.

برای بیشتر مردم بازتوانی یک فرآیند مادام‌العمر است. در این میان حمایت خانواده و دوستان بسیار مهم است. ممکن است بیشتر توانایی‌های خود را در چند هفته یا چند ماه اول بازیابی اما می‌توانید پس از گذشت چند سال باز هم بهبودی بیشتری

کسب کنید. فقط ممکن است این اتفاق به آرامی رخ دهد و نیاز به زمان زیاد و تلاش مداوم داشته باشد. بنابراین ناامید نشوید و به تلاش خود ادامه دهید. احساس ناراحتی و ناامیدی پس از سکته مغزی شایع است، هر چند مقابله با احساسات، سخت به نظر می‌رسد. با تیم توانبخشی خود در

مورد احساساتتان صحبت کنید و اگر نیاز دارید برای افسردگی خود درمان لازم را دریافت کنید. سعی کنید با کسانی که قبلاً دچار سکته مغزی شده‌اند صحبت کنید و از طرز برخورد آنها با مشکلات، تجربه کسب کنید. باید بدانید که سکته مغزی شما روی اطرافیانتان هم اثر می‌گذارد. آنها هم به اندازه شما نگران هستند. بنابراین به آنها اجازه دهید تا به شما کمک و در برنامه بازتوانی شما شرکت کنند.



مرکز آموزشی درمانی امین

زندگی پس از سکته مغزی

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	خود مراقبتی در سکته مغزی
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کنندگان علمی	آقای دکتر شیرانی-آقای دکتر باقری-آقای دکتر میر شمس
سمت	متخصص طب اورژانس-متخصص جراحی اعصاب-متخصص طب فیزیکی
تاریخ تهیه	1402
کد پمفلت	PE-NUR-01
تاریخ بازنگری	1405

منابع: سایت ویکی پدیا و برونر و سوارث

جهت استفاده از مطالب آموزشی به سایت بیمارستان مراجعه

نمایید. www.amin.mui.ac.ir



چرا فیزیوتراپی بعد از سکته مغزی ضرورت دارد؟

-انعطاف پذیری سیستم عصبی بعد از سکته هدایت شده و کنترل شده نیست. فیزیوتراپیست خاصیت انعطاف پذیری سیستم عصبی بعد از آسیب را در جهت صحیح هدایت می کند

-در زمان های اولیه آسیب به ویژه شش ماه اول بیشتر است.

-فیزیوتراپیست باعث بهبود انعطاف پذیری در مفاصل (جهت جلوگیری از کوتاهی های عضلانی و خشکی مفاصل به علت بی حرکتی) براساس اصول علمی می گردد.

-درمان فیزیوتراپی براساس ارزیابی های اولیه و مجدد بیماران صورت می گیرد. از نظر یک فیزیوتراپیست هر بیمار سکته مغزی منحصر به فرد بوده و به درمان خاص خود نیاز دارد

-فیزیوتراپیست به دلیل آگاهی از آناتومی عضلات اندام های فوقانی، تحتانی و تنه نقش مهمی در تنظیم یک برنامه درمانی موثر دارد

-ارزیابی قدرت عضلات اندام ها به صورت فعال، به فیزیوتراپیست این امکان را می دهد که با توجه به وضعیت بیمار، او را از یک سطح پایین تر به یک سطح بالاتر ارتقاء دهد

-فیزیوتراپیست به دلیل آشنایی با علم نورواناتومی، نوروفیزیولوژی و علوم اعصاب، با دیدگاه علم کنترل حرکتی به بیمار می نگرد. علم

درمان اندام های ضعیف یا فلج با حرکات کوچک و ساده آغاز می شود. با پیشرفت شخص و قوی تر شدن او حرکات پیچیده تر، آزمایش این کار از استفاده بیش از اندازه از سمت سالم جلوگیری می کند. می شوند و او تشویق می شود تا هر دو سمت بدنش را به کار بگیرد.

درمان گرفتگی عضلات این بیماران تلفیق انجام حرکات نرمشی و مصرف داروهای ضد اسپاسم می باشد. در صورتی که گرفتگی عضلات رفع نشود انتخاب آخر جراحی خواهد بود که روی مغز یا روی عضلات و مفاصل صورت می گیرد. جراحی موجب از بین رفتن درد و بازیابی برخی از حرکات می شود



به یاد داشته باشید که درد خود را به پزشک اطلاع دهید تا برای برطرف کردن آن راهی پیدا کند. البته روش هایی وجود دارند که با امتحان کردن آنها می توانید درد خود را کاهش دهید. مثلا استفاده از کیسه آب گرم و نرمش های سبک موجب کاهش درد می شوند. اندام های ضعیف یا فلج را با قرار دادن در وضعیت مناسب یا با استفاده از آتل های مخصوص می توان در مقابل درد محافظت کرد. درد شانه که به علت تحمل وزن ناشی از دست فلج به وجود می آید را می توان با قرار دادن دست روی یک بالش یا بالا نگه داشتن آن کنترل کرد .



فیزیوتراپی راه درمان سکته مغز

سکته مغزی می تواند باعث ضعف یا فلج نیمی از بدن و مشکلات تعادل شود. فیزیوتراپی کمک می کند که تا حد ممکن کنترل ماهیچه ها و حرکت فرد به حالت عادی باز گردد .

فیزیوتراپی خیلی زود به دنبال سکته مغزی در منزل یا بیمارستان آغاز می شود. اگر فرد توانایی جابه جایی نداشته باشد، فیزیوتراپ از وضعیت مناسب آنها در تخت اطمینان حاصل می کند و وضعیت آنها را به طور منظم تغییر می دهد تا از خشک شدن ماهیچه ها و مفاصل جلوگیری کند. اگر فردی که دچار سکته مغزی شده است نمی تواند روی تخت یا صندلی بنشیند فیزیوتراپ به او کمک می کند تا تعادل و به آرامی راه برود. خود را حفظ کند. پس از این مرحله شخص می تواند با کمک بایستد

کنترل حرکتی علاوه بر سیستم عضلانی، اهمیت ویژه ای برای سیستم عصبی در نظر می گیرد

- فیزیوتراپیست موفق، برنامه اصلی خود را با توجه به وضعیت بیمار بر آموزش های حرکتی و تمرینات متمرکز می کند. سطح تمرینات با پیشرفت بیمار گسترده تر می شود

- فیزیوتراپیست با شناختی که از کل مفاصل بدن و نوروفیزیولوژی دارد، وضعیت های صحیح ایستادن و راه رفتن را به بیمار و همراهان او آموزش می دهد. چراکه آموزش های غلط منجر به الگوهای حرکتی ناصحیح می گردد و در نهایت باعث اختلال در میزان بهبودی و کیفیت آن می شود

- فیزیوتراپیست ها با تجربه ای که در درمان بیماران سکته مغزی دارند، نحوه انجام تمرینات عملکردی را با توجه به شرایط بیمار به او آموزش می دهند. تمرینات عملکردی باعث به کارگیری مفاصل بیشتری در یک عمل خاص می گردد و به تدریج با پیشرفت بیمار، سرعت تمرین و سطح آن افزایش می یابد با توجه به اینکه در بسیاری از موارد ترمیم و بازسازی مغزی بعد از ضربه و آسیب عروقی، از یک الگوی هدف مند پیروی نمی کند و گاهی الگوهای غلطی را در اندام ها ایجاد می کند، فیزیوتراپیست با آگاهی از این مسئله از همان ابتدای درمان تا حد زیادی این حالت نامناسب را کنترل می کند.



- تنظیم یک برنامه منظم جهت افزایش هماهنگی و تعادل میان گروه های عضلانی در وضعیت های مختلف که با توجه به شرایط و پیشرفت بیمار تغییر می یابد

- تاکید بر ایجاد حرکات ارادی و افزایش سرعت عمل همراه با حداکثر دقت

- گسترش حرکات ارادی از طریق تحریکات کلامی-بینایی و تفسیر حرکت قبل از انجام آن

- ایجاد انگیزه لازم و افزایش اعتماد به نفس از طریق تشویق با تحریک سیستم های هیجانی مغزی

عوامل موثر بر میزان کیفیت درمان فیزیوتراپی بیماران سکته مغزی:

- تاکید بر انجام تمرینات طبق نظر فیزیوتراپیست

- آموزش صحیح تمرینات به بیمار و همراهان او طبق نظر فیزیوتراپیست

- درمان های دارویی طبق نظر متخصص مربوطه

- میزان همکاری بیمار

- تکرار تمرینات در منزل توسط بیمار و با همکاری خانواده فرد

- انگیزه و اراده بیمار

- سطح آسیب و میزان توانایی مغز جهت بازسازی مجدد

- سن و وزن بیمار

- وجود یا عدم اختلالات عضلانی-اسکلتی و بیماری های مفصلی

- وجود یا عدم بیماری قلبی-عروقی، بیماری تنفسی و بیماری های دیگر

- زمان کافی و طولانی فیزیوتراپی

- روحیه فرد و تلاش برای بهتر شدن

- میزان امید به زندگی

چالش های ارتباطی

یکی از اساسی ترین و ناامیدکننده ترین تأثیرات سکته مغزی، تأثیری است که بر قدرت تکلم و زبان فرد می گذارد. در اینجا نکاتی برای کمک به بازماندگان سکته مغزی و مراقبین آنها، و غلبه بر این چالش های ارتباطی آمده است.

• تمرین کمک خواهد کرد: سعی کنید حداقل یک بار در روز، مکالمه ای داشته باشید. این امر به شما کمک خواهد کرد که یاد بگیرید بهترین کار ممکن برای شما چیست. این گونه احساس موفقیت و دلگرمی می کنید.

• آرام باشید، استراحت کنید و زمان خود را پیدا کنید: صحبت کردن در یک موقعیت آرام ساده تر و لذت بخش تر می شود به خصوص هنگامیکه وقت زیادی نیز برای تمرین کردن داشته باشید. بعضی از بازماندگان سکته مغزی، زمان بعد از ناهار را زمان مناسبی تشخیص می دهند.

• با روش خود صحبت کنید: وقتی شما در حال گذراندن دوران بهبودی سکته مغزی می باشید، ممکن است نیاز به استفاده از لغات کمتری داشته باشید، و به اشارات و حرکات خود در موقع سخن گفتن و تن صدای خود تکیه کنید.

• از وسایل و ابزار ارتباطی استفاده کنید: استفاده از کارت های اشاره برای نشان دادن لغاتی که مکررا در طول روز استفاده می شود، مثل برنامه محبوب تلویزیونی، حمام و یا فعالیت های روزمره، و نیز عکس دوستان نزدیک و یا اعضاء خانواده می تواند کمک کننده باشد



مرکز آموزشی درمانی امین

باز توانی بعد از سکته مغزی

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	باز توانی بعد از سکته مغزی
تهیه کننده	واحد آموزش
تأیید کنندگان	آقای دکتر شیرانی-آقای دکتر باقری-آقای علمی
سمت	متخصص طب اورژانس-مدیر گروه جراحی اعصاب-متخصص طب فیزیکی
تاریخ تهیه	1399
کد پمفلت	PE-NUR-02
بازنگری	1402-1404

پیشگیری

شناخت و آگاهی از عوامل خطر بروز سکته مغزی، پیگیری دستورات و توصیه‌های پزشک و نیز رعایت یک شیوه زندگی

سالم، بهترین اقداماتی هستند که جهت جلوگیری از بروز سکته مغزی می‌توانید انجام دهید. اگر دچار سکته مغزی و یا TIA شدید، اقدامات زیر جهت جلوگیری از بروز سکته‌های بعدی، می‌تواند مفید و کمک‌کننده باشند. بسیاری از اقدامات پیشگیری کننده از سکته مغزی، همانند اقدامات مربوط به جلوگیری از بروز بیماری‌های قلبی است.

روی هم‌رفته، دستورات و توصیه‌های مربوط به شیوه زندگی سالم عبارتند از:

• کنترل فشار خون بالا(هایپرتانسیون): یکی از مهمترین اقداماتی که جهت کاهش بروز احتمال خطر سکته مغزی می‌توانید انجام دهید، کنترل فشار خونتان است. اگر سکته مغزی را پشت سر گذاشته‌اید، با پایین آوردن فشار خون خود می‌توانید از بروز سکته‌های مغزی در آینده جلوگیری نمایید. ورزش و فعالیت بدنی، کنترل و مدیریت استرس، حفظ وزن در محدوده سلامت؛ و محدودیت دریافت سدیم و الکل، راه‌هایی جهت کنترل فشار خون شما می‌باشند. استفاده بیشتر از مواد حاوی پتاسیم در رژیم غذایی نیز می‌تواند مفید و کمک‌کننده باشد. علاوه بر توصیه‌هایی مبنی بر تغییر در شیوه زندگی، این امکان نیز وجود دارد که پزشک جهت درمان فشار خون بالای شما، داروهایی تجویز نماید .



• کاهش مقدار کلسترول و چربی اشباع در رژیم غذایی: خوردن مقادیر کمتر کلسترول و چربی، خصوصاً چربی‌های اشباع و ترانس، به کاهش ساخت و تجمع پلاک‌های چربی در سرخرگ‌های شما کمک می‌نماید. اگر شما فقط از طریق ایجاد تغییراتی در رژیم غذایی خود قادر به کنترل کلسترول خود نباشید، این امکان وجود دارد که پزشک داروهای کاهنده کلسترول را برای شما تجویز نماید . • ترک سیگار و یا قطع استفاده از تنباکو: سیگار کشیدن احتمال خطر بروز سکته مغزی را هم برای افراد سیگاری و هم برای افراد غیرسیگاری که در معرض دود سیگار قرار می‌گیرند، بالا می‌برد. ترک سیگار و یا قطع استفاده از تنباکو، احتمال خطر بروز سکته مغزی را کاهش می‌دهد.

• کنترل بیماری دیابت(قند خون): شما می‌توانید بیماری دیابت خود را با استفاده از رژیم غذایی صحیح، ورزش و فعالیت بدنی، کنترل وزن و استفاده از دارو، مدیریت و درمان نمایید.



• حفظ وزن در محدوده سلامت و طبیعی: اضافه وزن با سایر عوامل خطر بروز سکته مغزی، مثل فشار خون بالا، بیماری قلبی عروقی، و دیابت می‌تواند همراه باشد. کاهش وزن، حتی به مقدار 10 پوند، می‌تواند فشار خون شما را کاهش داده، و سطح کلسترول خون شما را بهبود بخشد.

• استفاده زیاد از سبزی‌ها و میوه‌ها در رژیم غذایی: رژیمی که روزانه حاوی پنج سروینگ یا بیشتر میوه و یا سبزی باشد، می‌تواند شانس ابتلاء به سرطان مغزی را کاهش دهد.

• ورزش منظم: این احتمال وجود دارد که ورزش ایروبیکی احتمال خطر بروز سکته مغزی را از طرق مختلف کاهش دهد. ورزش منظم می‌تواند فشار خون را کاهش دهد، سطح HDL خون یا همان کلسترول خوب را افزایش دهد، و سلامت کلی عروق خونی و قلب شما را بهبود بخشد. همچنین ورزش می‌تواند به کاهش وزن، کنترل قند، و کاهش استرس در شما کمک نماید. فعالیت بدنی خود را به تدریج تا 30 دقیقه و در بیشتر روزهای هفته افزایش دهید، مثل پیاده‌روی، دو درجا، شنا یا دوچرخه‌سواری. بهتر است هرگز الکل مصرف نکنید.

• پرهیز و اجتناب از مصرف داروهای غیرمجاز و ممنوع: برخی از داروهای مخدر مثل کوکائین و متامفتامین‌ها، از عوامل خطر بروز سکته مغزی شناخته شده‌اند. کوکائین جریان خون را کاهش داده و باعث باریک شدن سرخرگ‌ها می‌گردد.



• درمان آپنه (قطع تنفس) خواب مسدودکننده: این امکان وجود دارد که پزشک جهت غربالگری آپنه خواب مسدودکننده (OSA)، توصیه بر ارزیابی اکسیژن شبانه داشته باشد. اگر OSA تشخیص داده شود، این امکان وجود دارد که تنفس اکسیژن شبانه تجویز شود.

درمان‌های پیشگیرانه (داروهای پیشگیری کننده):

اگر سکته مغزی ایسکمیک و یا TIA را پشت سر گذرانده‌اید، این احتمال وجود دارد که پزشکتان داروهای را جهت کاهش احتمال خطر بروز سکته مغزی دوباره توصیه نماید که این موارد عبارتند از:

• داروهای ضدپلاکت: پلاکت‌ها سلول‌هایی در خون شما هستند که موجب لخته گردیدن خون شما می‌باشند. داروهای ضدپلاکت، باعث می‌شوند که این سلول‌ها عملکرد لخته نمودن خون را کمتر انجام دهند. شایع‌ترین و بیشترین داروی مورد استفاده ضدپلاکت، آسپرین است. پزشک می‌تواند جهت تصمیم‌گیری دوز صحیح و مورد نیاز آسپرین به شما کمک نماید.

این احتمال وجود دارد که پزشکتان Aggrenox برای شما تجویز نماید که ترکیبی است از آسپرین با دوز پایین و داروی ضد پلاکت دی‌پیرادامول، که جهت کاهش احتمال خطر لخته شدن خون به کار می‌رود. اگر آسپرین از بروز TIA یا سکته مغزی در شما جلوگیری ننماید، و با اگر نمی‌توانید آسپرین مصرف نمایید، این امکان وجود دارد که پزشکتان داروی ضدپلاکت دیگری مثل CLOPIDOGREL یا PLAVIX برایتان تجویز نماید.

• داروهای ضدانعقاد خون: این داروها که شامل هپارین و وارفارین (کومادین)، می‌باشند، انعقاد خون را کاهش می‌دهند. هپارین سریع‌الاثراست و ممکن است در یک دوره کوتاه‌مدت زمانی در بیمارستان استفاده شود. وارفارین که کند اثرتر است در یک مدت زمان طولانی‌تری استفاده می‌شود.

وارفارین یک داروی رقیق‌کننده خون قوی می‌باشد، بنابراین باید دقیقاً طبق دستور آن را استفاده کرد، و مراقب عوارض جانبی آن بود. این احتمال وجود دارد که در صورت ابتلاء به برخی اختلالات مربوط به انعقاد خون، یا ناهنجاری‌های عروقی،

ریتم غیرطبیعی قلب و یا سایر مشکلات قلبی، پزشکتان این داروها را برایتان تجویز نماید.

ممکن است سایر رقیق‌کننده‌های خون که جدید می‌باشند زمانی استفاده شوند که TIA یا سکته مغزی در شما به علت ریتم غیرطبیعی قلبی ایجاد شده است

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	پیشگیری از سکته مغزی
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کنندگان علمی	آقای دکتر شیرانی-آقای دکتر باقری-آقای دکتر میر شمس
سمت	متخصص طب اورژانس-مدیر گروه جراحی اعصاب-متخصص طب فیزیکی
تاریخ تهیه	1399
کد پمفلت	PE-NUR-03
بازنگری	1403-1404



مرکز آموزشی درمانی امین

پیشگیری از سکته مغزی

جهت استفاده از مطالب آموزشی به سایت بیمارستان مراجعه

www.amin.mui.ac.ir