

تغییرات فشار داخل جمجمه ناشی از برخی فعالیت‌های بهداشتی - مراقبتی

عبدالرضا محمودی‌راد^۱، منصوره فروزی^{۲*}، سکینه محمدعلیزاده^۳

دریافت: ۱۳۸۲/۹/۲۲ بازنگری: ۱۳۸۳/۱۲/۲۵ پذیرش: ۱۳۸۴/۱/۳۰

خلاصه

سابقه و هدف: ارزیابی بیماران برای پی بردن به علایم افزایش فشار داخل جمجمه از مهم‌ترین عملکردهای پرستار می‌باشد، و یکی از مشکلات عمده کادر درمانی در مراقبت از بیماران نورولوژیک، پی بردن به فشار داخل جمجمه و پیشگیری از آسیب ثانویه ناشی از آن است. این مطالعه توصیفی به منظور بررسی تغییرات فشار داخل جمجمه ناشی از فعالیت‌های مراقبتی- بهداشتی در بیماران بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان نمازی شیراز صورت گرفت.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی اثر ۱۹ فعالیت با ۱۶۲۰ تکرار، بر روی فشار داخل جمجمه ۶ بیمار مبتلا به ضربه مغزی بررسی شد. جهت گردآوری داده‌ها از چک لیست پژوهشگر ساخته پس از تعیین روایی و پایایی مناسب استفاده شد و تجزیه تحلیل داده‌ها با استفاده از شاخص‌های مرکزی، پراکندگی، ضریب همبستگی اسپیرمن و ویلکاکسون صورت گرفت.

نتایج: نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که از ۱۸ فعالیت باقی‌مانده که اختلاف معنی‌داری در فشار داخل جمجمه را نشان دادند، فعالیت: تعویض پانسمان محل ورود کاتتر پایش فشار داخل جمجمه با میانگین فشار ۹/۶۲ بیشترین، و فعالیت: بررسی واکنش مردمک به نور با تاباندن نور به چشم چپ با میانگین فشار ۱/۴۰ کمترین میانگین اختلاف فشار را به خود اختصاص دادند. نتایج هم‌چنین نشان داد که فعالیت: تعویض پانسمان محل ورود کاتتر پایش فشار داخل جمجمه و فعالیت گذاشتن سوند در مثانه به ترتیب با ۰/۱۷ و ۰/۸ کمترین و بیشترین ضرایب همبستگی را به خود اختصاص دادند. **نتیجه‌گیری:** اگر چه به دنبال اجرای ۱۸ فعالیت بهداشتی- مراقبتی انجام شده، از لحاظ آماری اختلاف معنی‌داری در فشار داخل جمجمه قبل و بعد از انجام فعالیت‌ها مشاهده شد، اما افزایش فشار در مورد همه فعالیت‌ها موقت بوده و در مدت زمان کمتر از یک دقیقه به حد پایه و قبل از اجرای فعالیت برگشته است.

واژه‌های کلیدی: فشار داخل جمجمه، فعالیت‌های بهداشتی- مراقبتی

مقدمه

جمجمه در برگزیده بافت مغز، خون و مایع مغزی نخاعی می‌باشد. این سه جز معمولاً در حالت تعادل می‌باشند. فرضیه مونرو بیان می‌کند که چون جمجمه و کانال نخاعی همراه با

سخت شامه، محفظه‌ای غیر قابل انعطاف را تشکیل می‌دهند و فضای قابل اتساع جمجمه محدود می‌باشد، هر گونه افزایش در حجم هر یک از این سه جز بایستی به وسیله کاهش حجم یک یا دو جز دیگر جبران شود، به نحوی که حجم کل داخل جمجمه ثابت باقی بماند، در غیر این صورت فشار داخل

۱- مربی و عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری لار

۲- مربی و عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی رازی کرمان (نویسنده مسئول)

تلفن: ۰۳۴۱-۳۲۲۰۷۹۶، فاکس: ۰۳۴۱-۳۲۲۰۷۶۵، پست الکترونیکی: forozy@yahoo.com

۳- مربی و عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی رازی کرمان