نماذج الرعاية التمريضية لبعض أنواع الاضطرابات

أولا: الرعاية التمريضية لمريض الهوس:

يتميز مريض الهوس بازدياد في الحالة المزاجية بالإضافة إلى زيادة في الحركة والنشاط والتفكير ومن أبرز الأعراض لديه:

١-فرط في الحركة والنشاط
٢-الشعور بالعظمة
٣-سرعة في الحديث وضغط في الأفكار
٤-نقص الانتباه والتركيز
٥-غرابة وعدم تناسق في الملابس
٦-قلة عدد ساعات النوم
٧-العدوانية تجاه الآخرين
٨-كثرة الضحك والتلاعب بالكلمات
٩-هلاوس وضلالات

الرعاية التمريضية:

١-بناء علاقة ثقة بين المريض والممرض:

- تقبل المريض كإنسان بغض النظر عن سلوكياته المرضية.
- عدم نقد تصرفات المريض أو عقابه
- التعامل بهدوء وحزم بنفس الوقت.
- عدم إعطاء وعود لا يمكن تنفيذها.
- الثبات في المعاملة.

٢-تقليل القلق والنشاط الزائد:

- تقليل المثيرات في البيئة المحيطة كالأصوات العالية وعدد الأشخاص في المحيط.
- إعطاء شرح بسيط للأنشطة والروتين اليومي.
- تشجيع المريض للتعبير عن مشاعره.
- يجب أن تكون الأنشطة المختارة للمريض مناسبه لقدرته القصيرة على الانتباه.
- تجنب مشاركة المري في أنشطة تشعره بالإحباط وتثير قلقه.
- يجب أن تكون الأنشطة مساعدة على بذل مجهود عضلي كالجري أو اللعب بالكرة....

٣-ملاحظة الراحة والنوم:

- حدد وقت للنوم والراحة خلال اليوم.
- لاحظ المريض بدقة لتجنب الإرهاق وعدم النوم.
- تقليل الإضاءة والصوت لمساعدته على النوم.
- استخدام المنومات إذا لزم الأمر.

٤-ملاحظة غذاء المريض والسوائل والإخراج:

- غذاء المريض يجب أن يكون عالي البروتين والسعرات الحرارية ويحتوي على الاملاح المعدنية والفيتامينات.
- تقسيم وجبات المريض على عدة مرات وبكميات قليلة.
- مراقبة الصادر والوارد من السوائل

ثانيا: الرعاية التمريضية لمريض الاكتئاب:

يعرف الاكتئاب على أنه اضطراب في الحالة المزاجية تتميز بالحزن الشديد والإحباط وفقدان الأمل واليأس يعاني المريض من عدة مشاكل منها:

١-اضطرابات في النوم كالاستيقاظ باكرا أو قلة في عدد ساعات النوم أو النوم الكثير.

٢-اضطرابات في الشهية زيادة أو نقصان.

٣-نقصان أو زيادة في الوزن.

٤-قلة في الحركة والنشاط.

٥-بطء في التفكير

٦-فقدان الثقة بالنفس

٧-ميول وأفكار انتحارية

٨-ضلالات وهلاوس

الرعاية التمريضية:

١-حماية المريض :

- الحفاظ على بيئة آمنة للمريض.
- المراقبة الدقيقة وغير المنتظمة للمريض وخاصة خلال الفترات الصباحية وأثناء تبديل المناوبات.
- الفحص الدقيق لجميع الأدوات الموجودة في بيئة المريض.
- التأكد من تناول المريض للأدوية.

٢-مساعدة المريض على استعادة ثقته بنفسه:

- تشجيع المريض للتعبير عن مشاعره والاصغاء له بفعالية وتقبله.
- الجلوس مع المريض حتى وإن كان صامتا لأن ذلك يشعره بأنه شخص ذو أهمية
- الحفاظ على المظهر العام من لباس ونظافة.....
- تشجيع المريض على المشاركة في الأنشطة المختلفة مع عدد قليل من المرضى مع مراعاة عدم مقارنته بأحد كما يجب انتقاء النشاطات بالاعتماد على قدراته واهتماماته.
- التعزيز الإيجابي لكل مهمة يقوم بإنجازها

٣-المحافظة على التغذية الكافية والسوائل :

- ملاحظة نمط التغذية عند المريض.
- معرفة أنواع الطعام المفضلة ومحاولة توفيرها مع العصائر.
- تقديم الأطعمة بكميات صغيرة وعلى شكل وجبات متكررة.

- تشجيع المريض على تناول كمية كافية من السوائل.
- مراقبة الوارد والصادر من السوائل

٤-المحافظة على التوازن الكافي بين النوم والراحة والنشاط:

- إذا كان المريض يقضي معظم وقته في السرير فهو يحتاج إلى تنظيم ساعات نومه ومساعدته على الاستيقاظ في الوقت المحدد بالإضافة إلى وضع برنامج للأنشطة المناسبة له والمتوافقة مع قدراته واهتماماته.
- إذا كان المريض لا يستطيع النوم :

- حدد ساعات النوم والراحة والنشاط.
- استخدام وسائل مساعدة للنوم مثل الحمام الدافئ قبل النوم
- تقليل عدد ساعات النوم خلال النهار.
- الحفاظ ليلا على بيئة هادئة وتقليل الأصوات المرتفعة.
- استخدام أدوية إن لزم الأمر.

ثالثا: الرعاية التمريضية لمريض الإدمان:

يعرف الإدمان على أنه الاعتماد على المواد المخدرة سواء كانت الكحولية أو المخدرات بأنواعها وكذلك العقاقير الطبية التي بها مواد مخدرة وينتج عن هذا الاعتماد تغيرات فيزيولوجية ونفسية عند المريض، ويتصف الإدمان بأنه إما أن يكون حادا أو مزمنا يؤدي إلى ظهور أعراض انسحابيه خطيرة عند محاولة إيقاف التعاطي أو البدء في برنامج العلاج ومن هذه الأعراض:

- عرق غزير
- تثاؤب بشكل كبير
- دموع بالعينين ورشح
- اتساع بحدقة العين
- فقدان الشهية
- أرق وعدم نوم / النوم بكثرة
- غثيان وإقياء

- رجفة وبرود
- اضطراب في الادراك
- سلوك عدواني
- جنون العظمة

الرعاية التمريضية:

١-حماية المريض:

- مراقبة وملاحظة المريض بشكل دقيق.
- التأهب من بل الممرض للتعامل مع حالات التشنج لحظة حدوثها
- التحدث بطريقة هادئة وتجنب مناقشة المريض في أحاسيسه
- توجيه المريض للواقع بشكل مستمر من خلال تعريفه بالأشخاص المحيطين به
- وضع المريض في بيئة هادئة وقليلة المحفزات لمنع توتر المريض.

٢-الحفاظ على الصحة (نظام غذائي، راحة ونوم ونشاط)

- التأكد من صحة المعلومات التي لديه
- إعطاء أدوية تساعد المريض على تحمل الآلام العضلية والحفاظ على موعد إعطاء هذه الأدوية.
- ملاحظة الصادر والوارد من السوائل والعناصر الغذائية.
- تثقيف المريض عن التأثير الكيميائي للأدوية المخدرة بالإضافة إلى الأمراض المعدية الناتجة عن تناول هذه الأدوية كالإيدز.
- إجراء تحاليل دم شامله للتأكد من خلو المريض من الأمراض المعدية.

انتهت المحاضرة