

ปรากฏการณ์ทางการพยาบาลที่อาจเกิดขึ้นในผู้ป่วยกลุ่มโรค Hemorrhagic Stroke
ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล Nursing diagnosis ในผู้ป่วยกลุ่มโรค Hemorrhagic Stroke
ประกอบด้วยข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลดังนี้

ระยะวิกฤตก่อนผ่าตัด

1. การกำซาบของเนื้อเยื่อสมองลดลงเนื่องจากความดันในกะโหลกศีรษะสูง
2. มีภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง เนื่องจากการแตกของเส้นเลือดในสมอง
3. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะชักเกร็งเนื่องจากพยาธิสภาพที่สมอง
4. เสี่ยงต่อภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากระดับความรู้สติลดลง

ระยะวิกฤตหลังผ่าตัด

1. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูงจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดได้หลังผ่าตัด เช่น
 - การเกิดเลือดออกซ้ำ (Re-bleeding)
 - สมองบวม (Brain edema)
 - น้ำคั่งในโพรงสมอง (Hydrocephalus)
 - หลอดเลือดสมองหดเกร็ง (Cerebral vasospasm)
2. เสี่ยงต่อภาวะ Neurogenic shock ภายหลังการผ่าตัด
3. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะพร่องออกซิเจนจากประสิทธิภาพในการแลกเปลี่ยนก๊าซในปอดลดลง (Hypoxia)
4. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะ Cardiac arrest เนื่องจากมีเลือดออกในสมอง
5. เสี่ยงต่อการมีเลือดออกในสมองซ้ำเนื่องจากเคยมีพยาธิสภาพที่สมอง
6. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะ Re-bleeding หลังทำ Craniotomy /Craniectomy
7. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะ/มีโอกาสดังภาวะ DI (Diabetes Insipidus) เนื่องจากสมองได้รับบาดเจ็บ
8. เสี่ยงต่อภาวะพร่องออกซิเจน เนื่องจากความสามารถในการขับเสมหะลดลง
9. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะชักเกร็งเนื่องจากพยาธิสภาพที่สมอง
10. เสี่ยงต่อการเกิด Electrolyte Imbalance /มีภาวะ Electrolyte Imbalance

ระยะฟื้นวิกฤต

1. เสี่ยงต่อภาวะติดเชื้อทางเดินหายใจ (VAP, Pneumonia) เนื่องจากใส่เครื่องช่วยหายใจเป็นระยะเวลานาน
2. เสี่ยงต่อภาวะติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ (UTI) เนื่องจากคาสายสวนปัสสาวะเป็นระยะเวลานาน
3. มีความวิตกกังวล เนื่องจากการสื่อสารด้วยวาจาบกพร่อง (ในกรณีใส่ท่อช่วยหายใจ)
4. เสี่ยงต่อการสำลักเนื่องจากกลืนลำบาก
5. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะติดเชื้อที่แผลผ่าตัด (SSI : Surgery Site Infection) เนื่องจากเนื้อเยื่อถูกทำลาย
6. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะ malnutrition เนื่องจากกลืนลำบาก

7. เสี่ยงต่อการเกิดพลัดตกหกล้ม (Fall) เนื่องจากกล้ามเนื้ออ่อนแรง
8. มีภาวะท้องผูกเนื่องจากเคลื่อนไหวร่างกายได้น้อย /ท้องผูกเนื่องจากทำกิจกรรมได้ลดลงและจำกัดน้ำ
9. เสี่ยงต่อการติดเชื้อของทางเดินปัสสาวะ เนื่องจากไม่สามารถควบคุมการถ่ายปัสสาวะได้ตามปกติ
10. พร่องกิจวัตรประจำวันเนื่องจากความทนในกิจกรรมลดลงจากพยาธิสภาพของโรค

ระยะฟื้นฟู

1. มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อน ข้อติด กล้ามเนื้อลีบ เท้าตก เนื่องจากภาวะกล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรง
2. มีโอกาสเกิดแผลกดทับเนื่องจากเคลื่อนไหวร่างกายได้น้อย
3. มีโอกาสเกิดภาวะความบกพร่องทางสติปัญญา (Cognitive impairment) เนื่องจากสมองเสียหายที่
4. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตัน (Deep Vein Thrombosis - DVT) เนื่องจากการนอนนานๆ
5. วิตกกังวลเนื่องจากสูญเสียภาพลักษณ์และสูญเสียการทำงานในร่างกาย
6. ผู้ป่วย/ญาติเกิดความวิตกกังวลเนื่องจากอาการเจ็บป่วยและตัวโรค/วิตกกังวลเรื่องการเดินทางมาเยี่ยม/ค่าใช้จ่ายต่างๆ
7. ส่งเสริมการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน/ส่งปรึกษาทีมสหวิชาชีพเพื่อการดูแลต่อในชุมชน
8. รู้สึกคุณค่าในตัวเองลดลงเนื่องจากเปลี่ยนบทบาทเป็นผู้พึ่งพา
9. ญาติรู้สึกเศร้าโศก/สูญเสีย เนื่องจากผู้ป่วยเข้าสู่ระยะท้ายของชีวิต (Palliative care)