

## الجلطة الدماغية الإقفارية والنوبة الإقفارية العابرة (Ischemic Stroke & TIA Patient Experience Pathway)

إن الإقامة في المستشفى للمرضى المصابين بالجلطة الدماغية الإقفارية (Ischemic Stroke) لا تتعدى ٥ أيام، والمرضى المصابين بالنوبة الإقفارية العابرة ٣ أيام. وربما تكون جاهزاً لمغادرة المستشفى خلال فترة أقل من ذلك، حسب وضعك الصحي.

الفحوصات التي يمكن أن تتوقعها خلال زيارتك هذه:

- الإيكو دوبلر (Carotid Doppler) – تخطيط باستخدام الموجات فوق الصوتية لمنطقة الرقبة من أجل فحص كمية تدفق الدم إلى الدماغ.
- مخطط صدى القلب (Echocardiogram - ECHO) – فحص فوق صوتي للقلب لمعرفة ما إذا كانت الجلطة الدماغية كانت ناجمة عن خلل في القلب.
- مخطط كهربية القلب (ECG / EKG) و/أو جهاز هولتر لرصد النبض (Holter Monitor) - يتم وضع ضمادات لاصقة على صدرك لرصد وتسجيل نبضات قلبك. قد يُطلب منك ارتداء جهاز خاص لرصد نبضات القلب في البيت بعد مغادرتك المستشفى.
- التصوير المقطعي المحوسب و/أو التصوير بالرنين المغناطيسي (CT scan and/or MRI) – تصوير للدماغ لمعرفة ما إذا حدث أي تغيير.
- المؤشرات الحيوية – فحص درجة حرارتك، وضغط الدم، والنبض ومستويات الاكسجين بشكل منتظم.
- فحوصات الدم

سنعمل معاً، أثناء وجودك هنا، لمساعدتك على أن تشعر بتحسن في وضعك الصحي وتهينتك للانتقال بشكل سليم إلى البيت بعد مغادرة المستشفى!  
إذا كانت لديك أية أسئلة خلال هذه الرحلة، لا تتردد في السؤال!

### اليوم ١

- عندما تصل إلى هذه الوحدة، سيستقبلك أفراد من الطاقم المشرف على رعايتك طبياً. وهذا الفريق على استعداد دائم للرد على أسئلتك أو التعامل مع أي تساؤلات أو مواضيع تثير قلقك طوال فترة إقامتك في المستشفى.
- كن على استعداد لمناقشة تاريخك الطبي مع أفراد من الطاقم المشرف على رعايتك طبياً وتقديم قائمة بالأدوية التي تتناولها حالياً.
- سيبدأ تقييم حالة الجلطة الدماغية فوراً بعد وصولك وسيكرر هذا التقييم عدة مرات أثناء وجودك في المستشفى، وذلك من أجل مراقبة مدى تأثير هذه الجلطة عليك ومراقبة أي تغييرات في وضعك. يجب أن تُخبر الطاقم المشرف على رعايتك طبياً بأي تغييرات تطرأ على ما تشعر به بشكل عام وعلى قدراتك الجسدية.
- سيحدد الطاقم المشرف على رعايتك نوع الجلطة التي تعرضت لها. إذا تلاشت أعراضك المرضية بسرعة فإنك على الأغلب كنت مصاباً بنوبة إقفارية عابرة TIA أو "جلطة مصغرة" وهذا يعني البقاء لفترة أقل في المستشفى.
- قد تجد صعوبة في الكلام أو البلع. إن هذا شيء مألوف بعد الإصابة بالجلطة الدماغية. سنقوم بتقييم قدرتك على الأكل والشرب بشكل سليم قبل تقديم أي طعام أو شراب لك أو أي دواء عن طريق الفم. وإذا احتاج الأمر، سيتم تحديد نظام غذائي خاص لك و/أو أخصائي علاج النطق (Speech Language Pathologist) للعمل معك.
- كما سيلتقي معك أخصائي العلاج الطبيعي (Physiotherapist) وأخصائي العلاج الوظيفي (Occupational Therapist) لتحديد مستوى النشاط الجسماني الأكثر سلامة لك.

### اليوم ٢

- يعتبر النشاط الجسماني جزءاً هاماً من عملية الشفاء واستعادة العافية وسيتم تشجيعك على المشاركة في أكبر قدر ممكن من هذا النشاط. وهذا قد يشمل تناول وجبات الطعام جالساً في كرسي، أو المشي في أرجاء غرفتك. يجب أن تعمل مع الطاقم المشرف على رعايتك طبياً من أجل تحديد مستوى النشاط الجسماني الأكثر سلامة لك.
- سيعمل الطاقم المشرف على رعايتك طبياً من أجل التأكد من أنك تحصل على التغذية الصحيحة وقد يطرأ بعض التغيير على طعامك. وهذا قد يشمل استعمال أنبوب التغذية إذا كنت تجد صعوبة في البلع.

## الجلطة الدماغية الإقفارية والنوبة الإقفارية العابرة (Ischemic Stroke & TIA Patient Experience Pathway)

- يجب أن تبدأ التفكير في الخطوات التالية. سيقوم أفراد من الطاقم المشرف على رعايتك طبيًا، أثناء إقامتك في المستشفى، بالعمل معك من أجل تحديد المكان الأفضل لمتابعة العناية الطبية التي ستحتاجها بعد مغادرتك المستشفى.
- إذا أمكن، يجب أن تحدد أحد أفراد العائلة أو أحد مقدمي الرعاية الذي يستطيع أن يقدم لك الدعم خلال مسار الرعاية الطبية ويساعدك خلال الخطوات التالية بعد أن يتم خروجك من المستشفى.

### اليوم ٣

- سيبدأ الطاقم المشرف على رعايتك طبيًا، حوالي منتصف فترة إقامتك في المستشفى، في مناقشة الخطوات التالية. وسواء كنت ستذهب إلى البيت أو إلى موقع آخر، يجب أن تبدأ التفكير في الأمور المطلوبة لضمان الانتقال بشكل سليم. يجب أن تتناقش أي أمور تسبب لك القلق مع الطاقم المشرف على رعايتك طبيًا.
- يجب أن تعمل مع أفراد الطاقم المشرف على رعايتك طبيًا من أجل بناء قوتك الجسدية ورفع مستوى النشاط الجسماني الأكثر سلامة لك. وهذا قد يشمل زيادة مسافة المشي في غرفتك أو حول قسم علاج الجلطة الدماغية، بشكل مستقل أو بمساعدة أحد الأشخاص.
- قد يطرأ تغيير على نظامك الغذائي عدة مرات أثناء وجودك في المستشفى لتتعلم كيف تأكل وتشرب مجددًا بعد الجلطة.

### اليوم ٤

- سيقوم أفراد من الطاقم المشرف على رعايتك طبيًا بمراجعة خطة مغادرة المستشفى معك. وهذا يشمل معلومات عن الخطوات التالية والمزيد من إعادة التأهيل.
- يجب ان تتأكد من فهم أنواع العلاج والأدوية التي تتناولها وكيفية استخدامها لوجدك.
- ربما ستكون مضطربًا للذهاب إلى البيت مع معدات أو خدمات خاصة لمساعدتك على القيام بنشاطاتك اليومية. وسيقوم الطاقم المشرف على رعايتك طبيًا بمساعدتك على أن تعرف كيفية القيام بما يلي:
  - الأكل والشرب (استعمال أنبوب التغذية)؛
  - المشي (استعمال الكرسي المتحرك أو جهاز المساعدة على المشي walker)
  - المحافظة على سلامتك (استعمال قضبان للمسك والاسناد أو كرسي خاص للحمام)
  - مراقبة قلبك (جهاز المراقبة هولتر في البيت)

### اليوم ٥ – مغادرة المستشفى

- يجب أن تقوم بمراجعة خطة مغادرة المستشفى مع أحد أفراد الطاقم المشرف على رعايتك طبيًا. تأكد من أنك تفهم تمامًا الخطوات التالية ونافس معهم أي أسئلة أو استفسارات قد تكون مصدر قلق بالنسبة لك.
- ربما ستنتقل، بعد مغادرة المستشفى إلى موقع آخر لمواصلة رحلة العلاج. سنناقش معك ومع عائلتك تفاصيل ترتيبات الانتقال.
- عندما تغادر المستشفى، ستقوم إحدى الممرضات / الممرضين من مركز الجلطة الدماغية بالاتصال بك وتقديم المساعدة والمعلومات أثناء مواصلتك عملية النقاهة والشفاء.

إذا كانت لديك أية أسئلة خلال هذه الرحلة، لا تتردد في السؤال!