

بنام خدا

چکیده وینار سرگیجه و گیجی ناشی از اختلال وستیبولار در بیماران بستری.

- در بیماری لایبرنتیت، حمله سرگیجه فقط یکبار اتفاق می افتد.
- سرگیجه های ناشی از اثرات دارو معمولاً مداوم هستند.
- در میگرن دهلیزی، سرگیجه ناشی از تغییر در وضعیت سر و بدن نیست.
- در گیجی ناشی از کاهش فشار خون پوسچرال، توانبخشی دهلیزی موثر نیست.
- استفاده از داروهای ضد سرگیجه جبران مغزی را کاهش می دهد.
- آسیب وستیبولار محیطی، بیشترین عامل ایجاد سرگیجه است.
- تحریک دهلیزی در کودکان CP، دیسلکسی و اوتیسم، منجر به تقویت توانایی حرکتی و بینایی می شود.
- والدین و درمانگر مسئول اجرا و سازگاری تمرینات تعادلی در کودکان هستند.
- در کودکان مکانیزم عملکرد دهلیزی-چشمی زودتر به بلوغ می رسد.
- کاهش اسیلوپسی، بهبود شرایط فیزیکی بیمار و کاهش انزوای اجتماعی، از اهداف توانبخشی دهلیزی برای بیماران است.
- کنترل دقیق ثبات دید، کنترل وضعیت بدن و جهت یابی فضایی جزء وظایف تعادل دستگاه دهلیزی است.
- انسان بصورت هوشیارانه از وضعیت تعادل خود باخبر است.
- در اختلالات وستیبولار یکطرفه، کمترین میزان جبران در نیستاگموس کالریک دیده می شود.
- زمان عکس العمل کمتر از ۲۵۰ میلی ثانیه، "خطر افتادن" در سالمندان را افزایش نمی دهد.
- مجموعه آزمونی HINTS، در تشخیص افتراقی سرگیجه های حاد ناشی از سکته مغزی از اختلالات دهلیزی محیطی دقت بالاتری دارد.
- ضعف یکطرفه بدن و کاهش آدارک، غفلت و مشکلات تمرکزی و اختلالات بینایی و دهلیزی، از پیامدهای سکته مغزی و زمینه ساز اختلالات تعادل ناشی از آن است.
- سیستم گوارشی، کمترین نقش در تعادل انسان را دارد.
- سکته مغزی ممکن است منجر به بروز سرگیجه چرخشی حاد، توهم کج شدن اتاق، گیجی و عدم تعادل گردد.
- اولین علامت از دست دادن تعادل بعد از جراحی، سرگیجه است.
- در سالمندانی که با شکایت از سرگیجه حاد بستری می شوند، احتمال سکته مغزی، سرگیجه وضعیتی خوش خیم و التهاب عصب دهلیزی وجود دارد.

- در بررسی بیماران دچار سکته مغزی، به دلیل احتمال بالای بروز کم شنوایی و مشکلات تعادلی، نیاز به ارجاع ادیولوژیک وجود دارد.
- پس از تایید اختلالات تعادل و سرگیجه در بیماران دچار سکته مغزی باید ارجاع برای توانبخشی تعادلی، آموزش اصلاحات محیط زندگی و توصیه به استفاده از وسایل کمکی مانند عصا انجام شود.
- در بیماران بخش جراحی، قبل از پایین آمدن بیمار از تخت، موضوع مهم پرستاران سرگیجه بیماران است.
- در سکته‌ی شریان‌های خونسازی کننده گوش داخلی: گاهی سرگیجه و سندروم دهلیزی حاد تنها علامت است. گاهی علایم آن مشابه با اختلالات دهلیزی محیطی مانند التهاب عصب تعادلی و عفونت گوش داخلی است و همچنین میتواند با یا بدون علایم نورولوژیک باشد