www.nhrn.net

مراقبت از خود بیماران صرعی

لطفاً هر یک از سؤالاتی را که در زیر نوشته شده است بدقت بخوانید و جواب‌های خود را به صورت بله یا خیر مشخص کنید.

		بله	خیر
۱-	داروهای ضدصرع را به طور منظم مصرف می‌کنید؟		
۲-	روزانه ورزش‌های سبک را انجام می‌دهید؟		
۳-	با دوستان صمیمی، در مورد بیماری خود صحبت کرده‌اید؟		
۴-	مدیر مدرسه یا صاحب کار، از بیماری شما اطلاع دارد؟		
۵-	قبل از صرف غذا دست‌های خود را با آب و صابون تمیز می‌کنید؟		
۶-	دندان‌هایتان را پس از صرف غذا بطور مرتب مسواک می‌زنید؟		
۷-	در خیابان به تنهایی از وسایل نقلیه (دوچرخه، موتور، ماشین) استفاده می‌کنید؟		
۸-	در صورت علاقه به شنا از رودخانه یا دریا استفاده می‌کنید؟		
۹-	به هنگام پخت و پز، به تنهایی از گاز، چراغ یا تنور استفاده می‌کنید؟		
۱۰-	از وسایل برقی مانند چرخ‌گوشت، چرخ‌خیاطی و اطو استفاده می‌کنید؟		
۱۱-	از عینک آفتابی در نورهای شدید استفاده می‌کنید؟		
۱۲-	در شبانه روز ۸ تا ۹ ساعت می‌خوابید؟		
۱۳-	در موقع تماشای تلویزیون فاصله دو تا سه متر را رعایت می‌کنید؟		
۱۴-	به هنگام مسافرت داروهای مصرفی خود را به همراه می‌برید؟		
۱۵-	طبق وقت تعیین شده به پزشک معالج خود مراجعه می‌کنید؟		
۱۶-	به هنگام حاملگی، داروهای ضد صرع را قطع می‌کنید؟		
۱۷-	تا به حال به خطرات بعضی از مشاغل در حین کار توجه داشته‌اید؟		
۱۸-	تا به حال خودسرانه یا به توصیه دیگران داروهای خود را کم یا قطع کرده‌اید؟		
۱۹-	می‌توان بدون مشورت با پزشک صاحب فرزند شد؟		
۲۰-	فعالیت‌هایی مانند گردش و کاردستی را انجام می‌دهید؟		

www.mhrn.net
تاریخ انتشار
۱۳۹۵/۲۰۱۶

مراقبت از خود بیماران صرعی

این پرسشنامه دارای ۲۰ سؤال دو گزینه‌ای است که نحوه مراقبت از خود را در بیماران صرعی نشان می‌دهد و به وسیله بیمار و اطرافیان وی تکمیل می‌گردد. این پرسشنامه در سال ۱۳۷۴ به وسیله کهانی جهت بررسی نحوه مراقبت از خود بیماران صرعی تهیه گردید.

پرتال جامع علوم پزشکی
www.mhrn.net