

العاطفة في اضطرابات الوعي

يُرجى التأكد من أن المريض متيقظ (فتح العين) ومنتبه بشكل كافٍ قبل تقديم التدخلات العلاجية أو تقييم مستوى الوعي. استخدم بروتوكول تيسير التيقظ (راجع النشرة) إذا بقيت عينا المريض مغلقتين أو حصل تغير في الاستجابة السلوكية.



الغيوبة

عندما يكون المريض في حالة غيوبة، لا يكون لديه القدرة على الشعور.

الحالة الإنبائية/التيقظ مع عدم الاستجابة

عندما يكون المريض في حالة إنبائية، فإنه قد يُظهر الدموع الانعكاسية أو الحركات الفموية المشابهة للتبسم. وهذا يعني أنك قد ترى تعابير الوجه من دون وجود منبهات خارجية.

حالة الحد الأدنى من الوعي

عندما يكون المريض في حالة الحد الأدنى من الوعي، قد يُظهر بشكل غير متنسق تعابير الوجه/العواطف المناسبة التي تعتمد على المنبهات المقدمة. ومن المهم معرفة أن تقديم الاستجابات العاطفية قد يكون كذلك بسبب المنبهات الداخلية.

الاستجابات المحتملة الطارئة:

- الابتسام حين الإخبار بكتة، والتذكير بذكرى سعيدة، وما إلى ذلك
- البكاء عند الإخبار بقصة حزينة، أو التذكير بذكرى حزينة، وما إلى ذلك
- تقطيب الجبين استجابة لأمر غير محببة



الأنشطة المقترحة لاستثارة الاستجابة:

- تحدّث إلى مريضك بشأن ذكريات سعيدة ومضحكة وحزينة وغير سعيدة وأحداث حالية وما إلى ذلك
- قم بتشغيل الموسيقى التي تعجب مريضك والتي لا تعجبه
- قم بتأدية صلاة مألوفة



حالة الوعي

عندما يكون المريض واعياً تمامًا، يمكنه أيضًا إظهار استجابات عاطفية طارئة.

Ehrlich-Jones L، وGiacino JT، وUchanio S، وTaubert A، وChatelle C، وBodien YB
خصائص القياس المحدثة والفائدة السريرية لمقياس التعافي من الغيوبة - تمت مراجعتها من قبل أفراد يعانون إصابة
دماغية مكتسبة، Arch PMR 2021 102 (169-70)

Giacino J. T.، وFins J. J.، وLaureys S.، وSchiff N. D. (2014). اضطرابات الوعي بعد إصابة
دماغية مكتسبة: حالة العلم. الطبيعة تراجع علم الأعصاب، 114-99، (2)10(2)1038/
nrneuro.2013.279

K. (2006). مقياس التعافي من الغيوبة - مراجع. مركز قياس نتيجة الإصابة
الدماغية. http://www.tbims.org/combi/crs