



Italian Hospital Group

صديق الأجداد



معلومات عن الأشخاص
المختصون
في مساعدة مرضى
الزهايمر

الدكتور " جابرييل كاربوني"
مختص في طب الأعصاب مركز أمراض الخرف IHG
الدكتورة "لورلا ليمنشلي"
أخصائية نفسية مركز أمراض الخرف IHG

الفهرس

2ص	مقدمة
3 ص	ما معنى مرض الخرف
4 ص	ما ذا ينجر عن ذلك
5 ص	هل يحدث لجميع المرضى نفس الشيء
6 ص	ما هي المظاهره الأولى من مرض الزهايمر
6 ص	المرحلة المبكرة
7 ص	المرحلة المتوسطة
8 ص	المرحلة النهائية
9 ص	هل هناك إمكانية لوجود أجوبة؟
12 ص	نصائح لرعاية
13 ص	إقتراحات عامة
14 ص	إضطرابات في التصرفات
15 ص	العدوانية
20 ص	النشاط الحركي الشاذ
25 ص	الانفعالات النفسية
26 ص	الأوهام
28 ص	الهلوسة
29 ص	سلوكات غذائية خاصة
31 ص	توتر مزاج المريض
32 ص	الاكتئاب
33 ص	التعطل الحركي والسلوكي
34 ص	تداول نضام النوم والإستقاض
35 ص	إضطراب السلوك الجنسي
38 ص	الحلول المقترحة من قبل مقدمي الرعاية
47 ص	خلية مرض الزهايمر بمجموعة المستشفى الإيطالي
48 ص	جمعية مرض الزهايمر

مقدمة

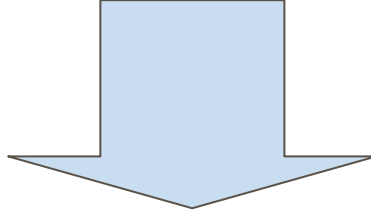
بكل فخر وامتنان قبلت دعوة صديقي "جابريل كاربوني" لتقديم هذه المجموعة من المعلومات, مكرسة لأشخاص المتخصصين في رعاية مرضى الزهايمر. مبادرة مستوحاة من طلب عديد الأسر التي تحتوي على مريض الزهايمر و هاته العائلات تلتزم منّا المشاركة و هذا ناتج عن الدلالات الأولية لإتخفاض خدمة المواطن في هذا المجال و كذلك ضعف المؤسسات المسؤولة ، وإعتبار أن المسؤولية هي مشتركة في رعاية الأشخاص المرضى , وهاته الرعاية لايمكن أن تتحقق إلا من خلال بيئة صحية وعلاقات المحبة.

الاقتراحات والأفكار ، هي ناجمة عن بعض التجارب العلاجية المتطورة, ومعرفة للمشاكل التي يتعرض لها بما يسمى بمقدمي الرعاية , ويتبع بعضها بعضا بشكل واضح وصريح ، مثمناً القصد الأصلي من هذا الكتيب : وهو لزيادة التفاهم والوثام بين المرضى ومن يسهر على علاجهم و رعايتهم , مما يجعل من الممكن تقديم المساعدة المناسبة في الأسرة .

مفكراً في النواة "الصغيرة" التي أنشئت في تقييم مرض الزهايمر في عام 2001 في معهدنا ، وحاليا المركز الرئيسي لمرض الخرف ، وأجد حالياً في المنظمة الحماس في تقديم الوسائل والإقتراحات المعتمدة بصفة متجددة وناجعة وأنا ممتن لصديقي " جابريل " وفريقه على هذه المساهمة .

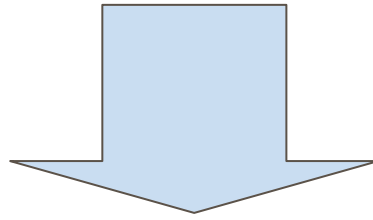
“فردندو سراسني“

ما معنى مرض الخرف
؟



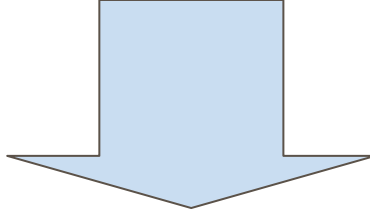
ينتج مرض الخرف
عن مرض يصيب العقل البشري.

ماذا يحدث؟



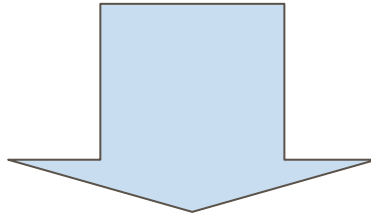
يؤدي إلى اختلال تدريجي في الذاكرة وغيرها من الوظائف الإدراكية وينجر على ذلك اضطرابات سلوكية لدى المريض.

ما ذا ينجر عن
ذلك؟



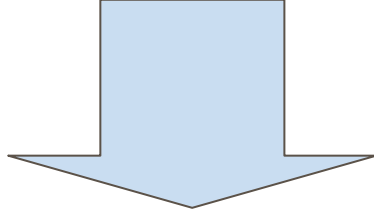
ينجر عن ذلك ضعف القدرة على الأداء المستقل لأنشطة
الحياة اليومية

ما هي الأسباب؟



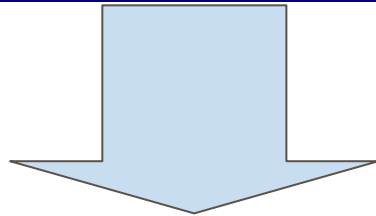
مرض الخرف يمكن أن ينتج عن عدة مسببات ، وللأسف
هناك بعض أشكال من المرض لم يتم بعد التعرف عليها
بالشكل الكامل : من بين هؤلاء , والأكثر شيوعا هو
مرض الزهايمر.

هل يحدث لجميع المرضى نفس الشيء؟



ليس كل المرضى الذين يعانون من مرض الزهايمرو
الخرف يحملون نفس الاعراض وليس لديهم نفس مسار
المرض.

**ولكن هل يمكن أن نتعرف، في خطوط عريضة ، على
مراحل هي مشتركة بين جميع المرضى؟**

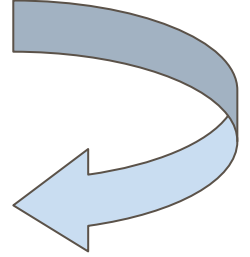


بسهولة يمكن التعرف على ثلاث مراحل :

- المرحلة المبكرة ؛
- المرحلة المتوسطة ؛
- المرحلة النهائية؛

ما هي المظاهره الأولى من مرض الزهايمر؟

المرحلة المبكرة

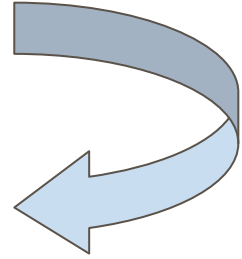


بداية المرض يكون مفاجئ، ثم يتعد ، وهذا يجعل من الصعب جدا تحديد الوقت بالضبط عند بدء المرض.

وعادة ما تكون الأعراض الأولى اضطرابات في الذاكرة مثل: (نسيان المواعيد ، وتكرار نفس الأشياء ، أوببساطة مثل عدم القدرة على تشغيل جهاز إلكتروني منزلي) و غالبا ما تفسر من قبل الأقارب والأصدقاء على أنها تعبير طبيعي من "الشيخوخة".

ماذا يحدث بعد؟

المرحلة المتوسطة

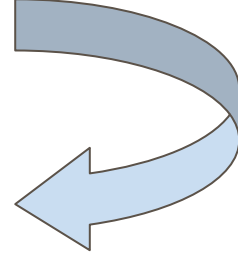


نتيجة عن ضعف الذاكرة ,تظهر صعوبات لغوية (عدم القدرة على العثور على الكلمات ، وصعوبة في فهم المعنى).

هذه الاضطرابات غالبا ما يرتبط بها من تغيرات في السلوك (الهيجان) ، مظاهر الاكتئاب ، والاضطرابات النفسية (الأوهام ، الهلوسة).

وبعد؟

المرحلة النهائية



المرحلة

متقدمة من المرض تتصف بالفقدان الكامل
للاستقلالية ويكون المريض بحاجة لمساعدة لأداء
الأعمال الأساسية للحياة (الغذاء، نظافة الجسم واللباس).
في هذه المرحلة من المرض وخلالها يكون المريض في
حالة ذهال.

ماذا تفعل و كيف تتعامل
مع مريض الزهايمر





إيجاد أجوبة ليس من
السهل دائما ، وخاصة
مع الأمراض المزمنة
والمنهكة ...

ولكن شيئا ما يمكن القيام
به. هناك بعض النصائح
البسيطة من ذوي الخبرة
, لعائلة يتواجد بها
مريض يعاني من مرض
الزهايمر, وهي نصائح
مفيدة في مساعدة
شخص عزيز علينا مثل
الجد.

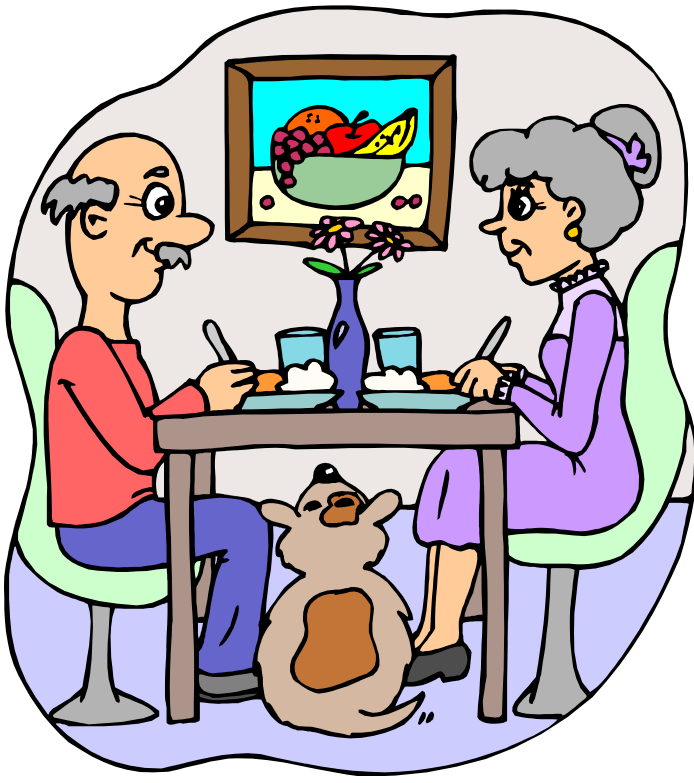


في الواقع ، في حالة مثل
مريض الزهايمر ، الهدف
الأساسي يكمن في
تقليص إستفحال المرض
من خلال تحفيز المهارات
التي تزال سليمة ، بدلا من
استعادة الوظائف
المتضررة.



فيما يتعلق بهذا الهدف ،
نعمل على مجموعة من الأ
دوات الضرورية والتي
تهدف الى جعل "متأكد"
للمريض من التأقلم مع
ضرفيته الجديدة وتمكينه
من التوازن و التكيف مع
البيئة الإجتماعية.





الهدف الأساسي
يضل دائماً في
تحسين عيشة

المريض و تكريس
الجهود على جعله
ينخرط في الحياة
الإجتماعية

أخذًا بعين الإعتبار برعايتك لمريض الزهيمر تكون
بدورك قد ساهمت في راحتك انت



نصائح لرعاية



لمعالجة المشاكل التي تظهر في مراحل مختلفة
من هذا المرض من المستحسن الإلتزام
بالإقتراحات التالية

تأكد من مرأى ومسمع
المريض : لأن الحد من
الحواس يعيق القدرة على
التواصل.



تأكد من أن المريض يعير
انتباه عند انتقائه العبارة.

التكلم بوضوح و ببطء مع المريض
وانظر في عينيه.

كن معه قريبًا عن طريق المحاباة.



استخدام لغة الجسم :
يمكن لمريض التواصل
من خلال لغة الإشارات
التي يعرب عنها، من خلال
تعبيرات الوجه ونبرة
الصوت.

الحفاظ على نفس التسلسل في أنشطة
الحياة اليومية، خلق الروتين يقلل من
خطر اختلال توازن المريض.



تشجيعهم على الحفاظ على استقلاليتهم
بالقيام بالوظائف اليومية مثل: (الغسيل ،
وخلع الملابس ، وإعداد وجبات الطعام) أو
مساعدتهم بطريقة سرية : يعني الحافظ
على القدرة السليمة لفترة أطول وبالتالي
تكريس مبدأ الثقة بالنفس و التعويل على الذات.

تحفيز الأنشطة التي ترضيهم ،
وتتوافق مع مهاراتهم مثل:
(الاستماع إلى الموسيقى ، البستنة
والتطريز ، إلخ...) :هاته الأنشطة
تجنب الضجر والشعور بعدم الجدوى



تجنب المناقشات والسلوك
الغير اللائق لأنه يسبب
نتائج عكسية ، ومن
شأنها ان تساهم في
استفحال المرض ، بدلا
من التفاعل مع الغضب من
الأفضل أن نحافظ على
هدوئنا ، ونتعلم كيفية التعامل معهم.



الاضطرابات الأكثر تمظهرًا
وبعض الإقتراحات لمعالجتها

العدوان اللفظي و الجسدي
النشاطات الحركية الشاذة
الانفعالات النفسية

الاهام

الهلوسة

السلوك الغذائي الخاص

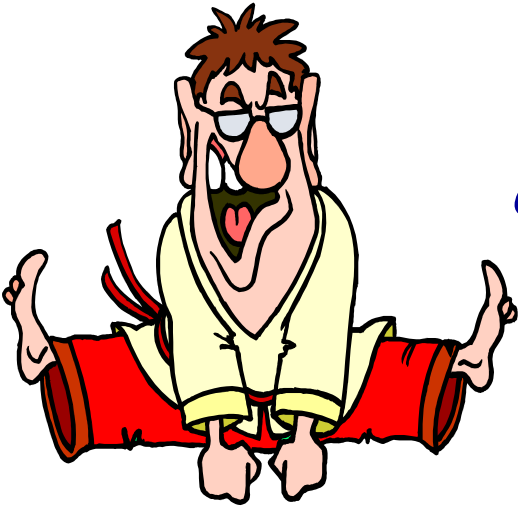
مزاج غير مستقر

الاكتئاب

الجمود الحركي والسلوكي
تداول نضام النوم والإستقاض
إضطراب السلوك الجنسي

العدوان اللفظي و الجسدي

تذكر دائماً:



في عدوان المريض لا يوجد تعمد ، غضبه اللفظي أو الجسدي ليست موجهة نحو واعي منه ولكن مجرد تعبير عن الانزعاج.

تجنب هاته الأشياء

لا توجد جدوى فى:

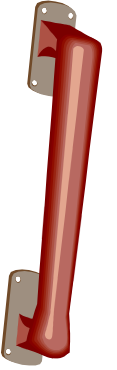
- معاينة المريض عن سلوكه العدوانى.
- شرح السلوك الذي ينبغي اتخاذه.
- أن يشرح لك فحوى تصرفاته .
- ايجاد مبرر لتصرفاته.
- أن تطلب منه بأن لا يفعل ذلك مرة أخرى.



غالباً ما تكون أصعب اللحظات ، في العدوان الذي يحدث بسهولة أكبر ، و المتعلق بالحفاظ على النظافة الشخصية والرعاية لنفسه.

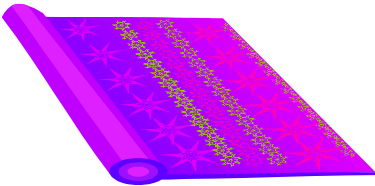
بعض الأجهزة من أجل النظافة الشخصية قد تكون مثل:

وضع مسنداة في الحمام



وضع عدد قليل من الأشياء وتكون على مرئى المريض ، كي يتمكن من رؤيتها

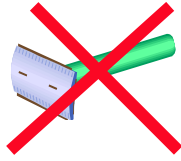
حذف السجاد كي لا يتعثر به



في مشاكل الحلاقة...



حذف الآلة العتيقة و استبدالها بالآلة
الميكانيكية



كذلك...

افعل الممكن لأن
الحمام يصبح
مستحباً للمريض



النشاط الحركى الشاذ

يمكن ان يتمظهر فى

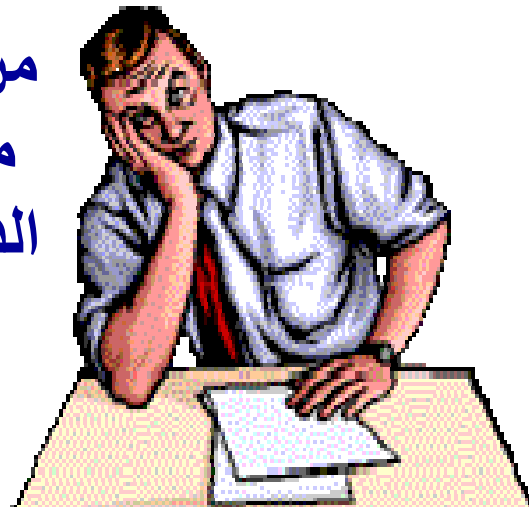
التجول

المتابعة

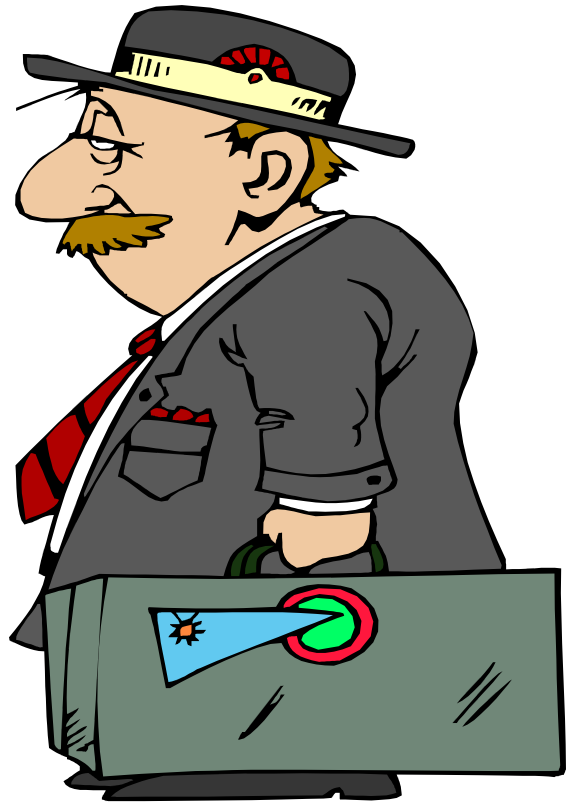
الصخب



النشاط البدني لدى المريض يناضرنفس
النشاط البدني لدى الاشخاص الاصحاء
عندما يكونون في ظروف صعبة أوفي حالة
من القلق ويتجسد ذلك عبر نشاط الحركي
مثل (التنصت الى الأصابع وبرم اليدين،
الذهاب والإياب المتكرر) ، إلا أن الأنشطة
المنتجة من قبل المريض في كثير من
الأحيان غير مفهومة.

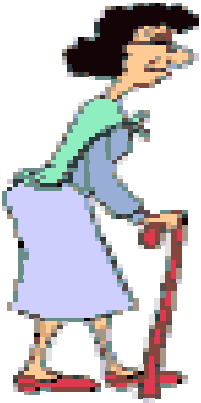


التجول يحدث مع المشي
المستمر بلا هدف أو
غرض محددة ، وذلك
يكون استجابة لدافع
داخلي لا يمكن السيطرة
عليه.



التجول هو ناجم عن المنبهات البيئية التي تتسبب في
عدم الراحة للمريض (لحظات من الارتباك ، الفصاعات
المزدحمة و الصاخبة ، والضجر)
قد تبدأ بدافع الذهاب لفعل شيئاً ما (أكل ، شرب ،
الذهاب إلى الحمام)

ولكنه ينسى بعد قيامه ببعض الخطوات .
هذا القلق لدى المريض يدفعه الى الاستمرار
في السير ، مع الأمل في رؤية شيء ما يذكره
لماذا انتقل.



ماذا تفعل

في حالات التجوال

1. من المفيد متابعتة بحذر للتدخل في حالة الضرورة.
إذا كان السلوك استمر لعدة ساعات حاول أن تجعله
يتناول الطعام والشراب. .
يجب استيعاب هذا السلوك.

2. نحاول أن نفهم ما هو السبب ونتأكد بالقدر
الممكن من أنه يمكنه المشي في بيئة آمنة و الحد من
المخاطر التي قد تلحق به.



المتابعة هو تعبير عن التعلق الشديد الذي يعر به المريض تجاه الشخص الذي يعتني به، ويلا حقه أينما ذهب خوفاً من أن يذهب بدون رجعة.



ماذا تفعل

في حالة المتابعة

1. إجعل المريض يعتاد على أكثر من شخص واحد يحضر، حتى لا يتكون له شعور بالحميمية مع شخص واحد.



الصخب يتجلى من خلال الأعمال والتصرفات المتكررة ،
بشكل يكاد يكون آليا ، والتي ليس من السهل دائما فهم
معناها ، ولا تحمل أمر منطقي واضح.



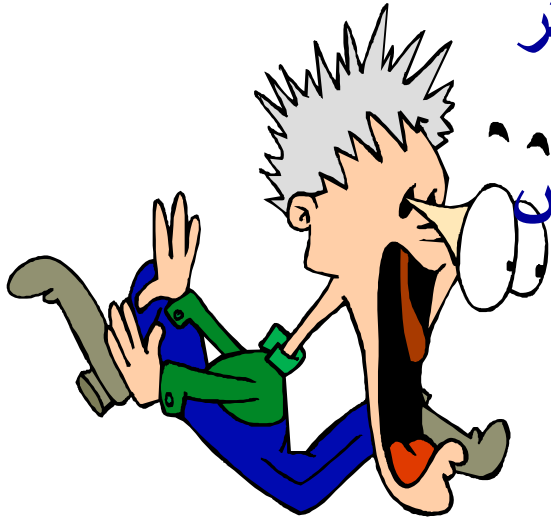
ماذا تفعل

في حالة الصخب

1. إقترح عليه القيام بالمهام اليدوية لتوجيه النشاط
الحركي ، وإلا تحقيق هدف بسيط يسفر عن إرتياح
المريض, وبالتالي الترفه التام.

2. دع له, إذا كان ذلك ممكناً, خزانة أين يضع فيها
ملابسه و مكان لتغيير ملا بسه,احترم ترتيبه لأشياءه,
أدواته , أثاثه وإحرص على أنه يمكن له إستعمالها دون
أن تشكل خطر عليه أو على الآخرين.

3. الانفعالات النفسية



ويتجلى هذا السلوك من القلق ,التوتر والخوف.

يكون المريض غير قادر على الجلوس ويحث على أن يكون هناك شخص يقربه ، ينتابه الخوف من شيء لا يعرفه و يتفاعل بمغالاة مع أمر غير ضار كما لو أنه أمر خطير.

يتمظهر ذلك

يتمظهر ذلك عندما يجد المريض صعوبة في التفاعل مع البيئة التي تحيط به ، أو الإرهاق نتيجة (المعاناة من الألم ، عدوى ، جوع ، أو التعب والعطش)

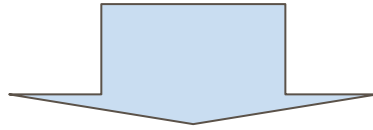
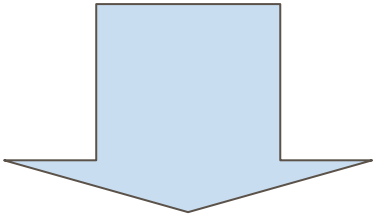
كذلك عند الطلب منه بالقيام بواجبات مرهقة

4. الأوهام

المريض يعتقد أن هناك بعض الأمور التي تحدث لا مجال لها من الصحة ، على سبيل المثال ، يعتقد أن أحدهم يريد سرقة أو ضربه أو يكون مقتنعا بأن أفراد العائلة يريدون التخلي عنه.

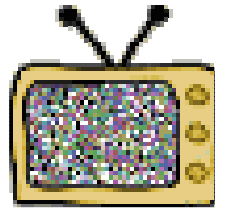


هذا الإضطراب يتمظهر في جميع مراحل المرض



يمكن أن تؤدي إلى حدوث هذه التغيرات المفاجئة عدة عوامل محيطة.

قد تنشأ نتيجة لظواهر من الوهم ، وهذا هو تصور غير صحيح للصور المنعكسة (الصور التي يبثها التلفزيون).



يجب أن نولي عناية فائقة للمريض و إيلاء اهتمام وثيق كلما كان هناك تغير في بيئته.

تجنب فعل هذا

في حالة من الهياج النفسي والذهيان

1. لا تقترب من عدد كبير من الناس: هذا يسبب
عموما مزيد من الإضطراب و ردود الفعل
العدوانية للمريض.

2. لا تكذب أو تسخر من المريض.



5. الهلوسة



المريض يرى أو يسمع أشياء لا وجود لها (الناس، الحيوانات، الحرائق، أصوات وروائح أو نكهات غريبة) ومقتنع من واقع ما يرى أو يسمع.

ماذا تفعل

1. لا تكذبه أو تسخر منه ، بل حاول ، بلباقة ، إقناعه بواقع الأشياء وحقيقتها ، معتمداً خاصةً تحميه و تقنعه في نفس الوقت.

2. تحديد وإزالة أي مؤثرات بيئية التي تسبب هاته التصورات الخاطئة.

3. التحقق من المسؤولية المحتملة للعقاقير التي تعطي له.

4. فحص إذا كان هناك وجود للأمراض أو اضطرابات عضوية.

6. سلوكات غذائية خاصة

السلوكات الأكثر شيوعاً هي
الطلب المستمر عن الطعام حتى
لو كان قد انتهى للتو من تناول
وجبته : ويشكو المريض ، بل
وبإصرار ، أنه لم يأكل.



ومن الممكن أيضاً أن
المريض ، دون أن
يدرك ذلك ، أن يسرق
الغذاء, مستغلاً
لحظات غفلة أفراد
العائلة.

انه من الممكن أيضا أن يأكل و يشرب من
النفائات بشراهة أو أن يلعب بالأكل على
سبيل المثال، (يمزج الطعام، يسكبه ..)
داخل وخارج الوعاء متجاهلاً آداب
الطعام.



ماذا تفعل

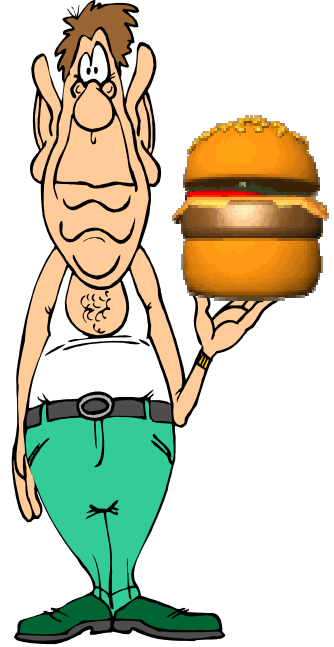
إذا واصل المريض في طلبه للطعام:

1. تقسيم الوجبات الرئيسية إلى وجبات خفيفة
هكذا عوضاً أن يأكل مرة واحدة, يأكل بما فيه
كفاية.

2. لا تحرمه من الأطعمة التي يطلبها، حاول أن
تعطيه مأكولات مثل (الفاكهة الياغورت,
البسكويت والحلويات).

3. حاول أن تشغل إهتمامه من خلال أنشطة
تجعله يشعر بالمتعة عند القيام بها.

4. جعل تلك التي يتعذر الوصول إليها ليست
صالحة للأكل.



7. مزاج غير مستقر

قد يحدث مفاجئة وغير متوقع
للمريض أزمة دون أسباب
واضحة كالضحك، البكاء أو
الغضب، والعكس بالعكس، أو
عن طريق شعور يتعارض مع
السياق.



ماذا تفعل

عدم التأكيد على أن سلوكه
غير عادي و دعه يشعر بالطمأنينة
إذا لزم الأمر.



8. الاكتئاب

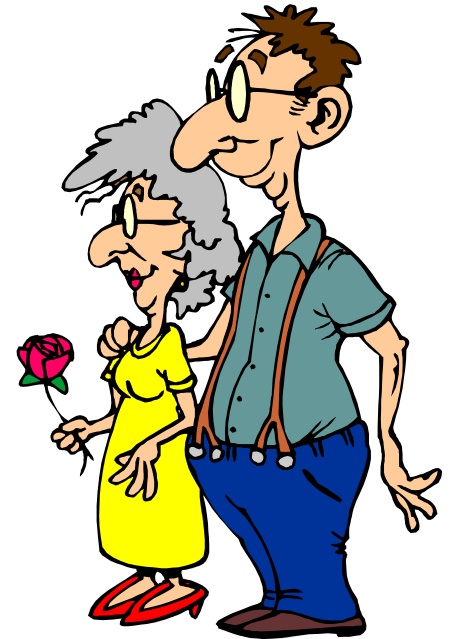


المريض هو في الغالب كئيب ، حزين ، ومتعب ، و غالبا ما يبدي رغبة بالبكاء ، ويمكن أيضا أن يكون عصبيا وسريع الانفعال. ويمكن أيضا للمريض أن يشكو من آلام غامضة ، قلة النوم ، وأحيانا فقدان الشهية و الوزن.

ماذا تفعل

1. إظهار شعور أمومة كمعانقته والرفق به هاته المشاعر يمكن أن تكون فعالة جدا.

2. إذا بكى أو أظهر مشاعر الحزن ، فذلك ناتج ربما عن ذكريات حزينة تتعلق بالماضي ، قد يكون من المستحسن تهدئته و طمئننته.



9. الجمود الحركي والسلوكي



المريض لا يظهر أي اهتمام بالعالم الذي يحيط به ، و يظهر الامبالاة و الميل إلى العزلة. غالباً ما يبدو غير مبالي لجميع الأحداث التي تحدث من حوله ، و لا يعرب حماسه و تعاطفه أو إعجابه ، أو نفاذ الصبر.. بالنسبة له كل هذه الأشياء لا تمت له بصلة.

ماذا تفعل

حاول ان تلفت إنتباهه إلى شيء ما. هذا يكون احياناً كإجابة على نفاذ صبر : رد الفعل هذا يشكل نتيجة هامة ، لأنها في الواقع استجابة للبيئة التي يعيش فيها المريض. هذا يسبب احياناً فقط الإجابة كبادرة على نفاذ صبر : رد الفعل هذا لا يزال يشكل نتيجة هامة ، لأنها في الواقع استجابة للبيئة. في بعض الأحيان استخدام الآلية المحركة الأعضاء مثل الغناء والرقص ، تكرار القصائد الشعبية ، حينها يمكن لمريض الانتقال من حالة الجمود التي عليها ويبدأ ببناء آليات التواصل.

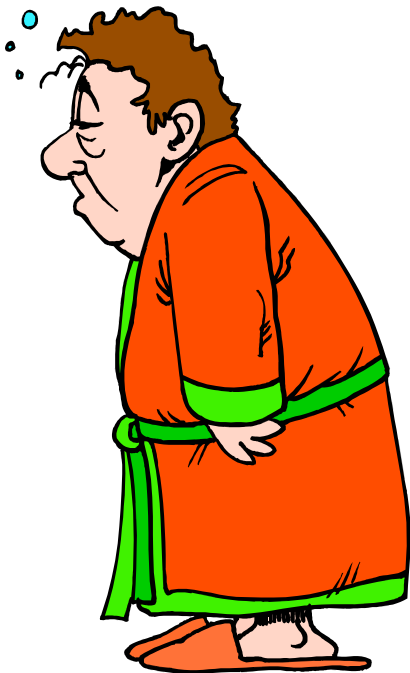
10 تداول نضام النوم والإستقاض

المريض يميل الى البقاء مستيقظًا في الليل والنوم خلال النهار (عكس نظام النوم). في الليل غالبًا ما يستيقظ ، ويغتسل ، ويرتدي ثيابه لخروج ، أو يمكن أن يبدأ في فعل شيء ما : في بعض الأحيان يبقى في الفراش ، أو التحدث بصوت عال ، ينادي على أشخاص أو العبث بالفراش.



ماذا تفعل

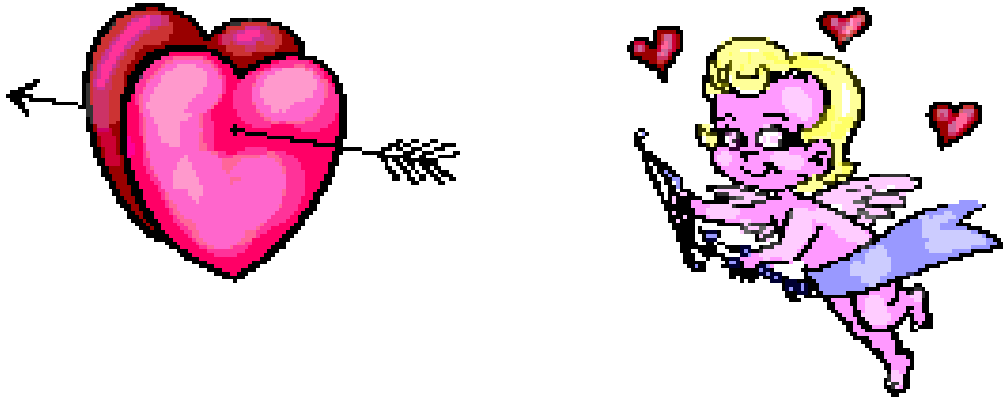
1. حاول أن تجعله لا ينام أثناء النهار.
2. اجعله يسير لمسافات طويلة وشجعه على أداء النشاط البدني أثناء النهار.
3. وفر أكبر قدر ممكن من الراحة عند الذهاب إلى الفراش.



11. إضطراب السلوك الجنسي

كيف تتجلى

المرض عادة لا يؤدي إلى تغيير العلاقات الجنسية. قد يحدث أن المريض يفقد الاهتمام بها ، ولكن يمكن أيضا أن تجعل المطالب المفرطة ذات طابع جنسي أو التصرف بشكل غير لائق.



تمظهر التغييرات

هذا التغيير في سلوك المريض ناتجٌ عن تضرر على مستوى دماغه

ما ذا علينا ان نفعل؟

ان نكون صبورين ومتفاهمين في التعامل مع هذه
المشكلة.

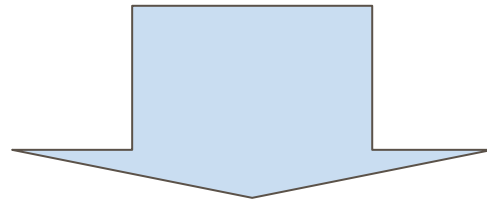
الحنان والتحتضين يكون مرضي للطرفين ، ويتيح
لنا فهم ما إذا كان المريض يرغب في مزيد من
الحميمية.

امام طلبٍ محرجٍ من المريض إسعى إلى إعطائه
نشاط يلبيه عن طلبه.

عدم الرد بطريقة مبالغ فيها ، مع الأخذ في الاعتبار
أن هذه الاضطرابات هي نتيجة لهذا المرض.
إذا كان المريض ينتهج سلوك جنسي مثل :خلع
الملابس ، ولمس الأعضاء التناسلية أو بأفعال
تتعارض مع احترام للآخرين...
شجعه بكل مرونة على الإقلاع عن ذلك...

هناك توجيهات كثيرة يمكن استخلاصها من الكتب
والمقالات حول هذا الموضوع... ولكن من لديه
بالأسرة مريض بالزهايمر حتما يحدد ، بصورة
مستقلة الاستراتيجيات المناسبة لرعاية

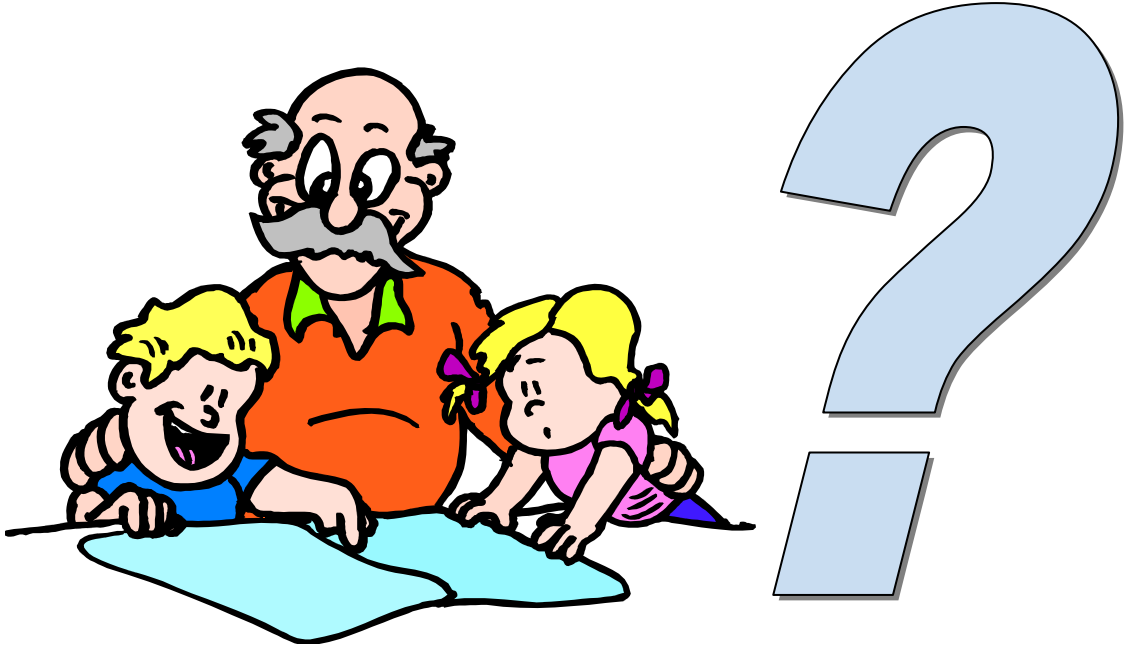
...



لنرى الحلول التي تم تحديدها بصورة عفوية
من قبل مقدمي الرعاية



الطول المقترحة من قبل
المشاركين في المجموعات و التي
يؤدونها في معهدنا.





مراقبة الباب لتجنب
المغادرة الغير
المتوقعة للمريض

مقترحة من D.S.M
خلال اللقاء يوم 04.02.03

ملاحظته عند ارتداء
ملابسه



مقترحة من M.V
خلال اللقاء يوم 04.02.03



استعمال الصور القديمة

مقترحة من F.C.
خلال اللقاء يوم 04.02.05



القيام بجولة لترويح على النفس

مقترحة من F.C.
خلال اللقاء يوم 04.02.19

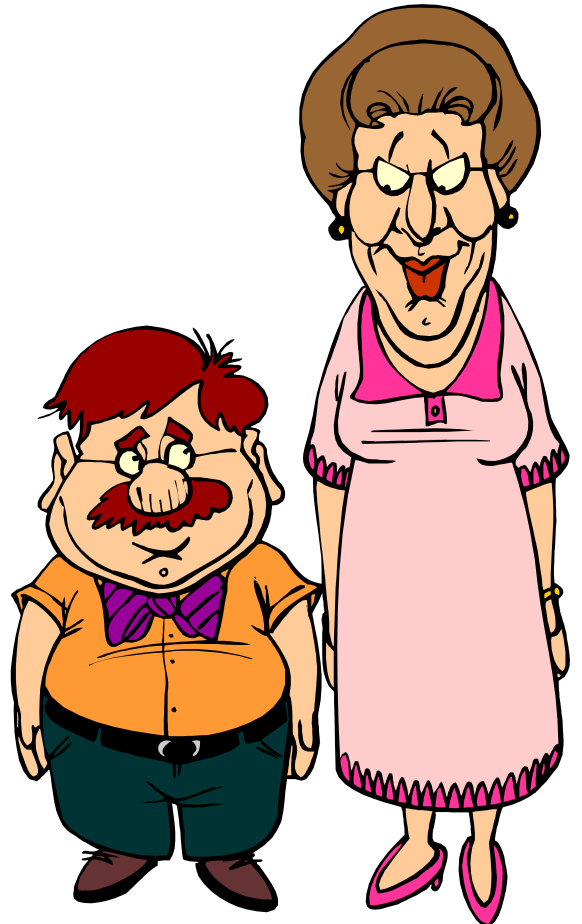


استعمال بعض الكذب الصغيرة لتصديقه

مقترحة من A. D.L
خلال اللقاء يوم 04.02.19

المحافظة دائماً على الهدوء والصبر

مقترحة من A. D.L
خلال اللقاء يوم
04.02.19

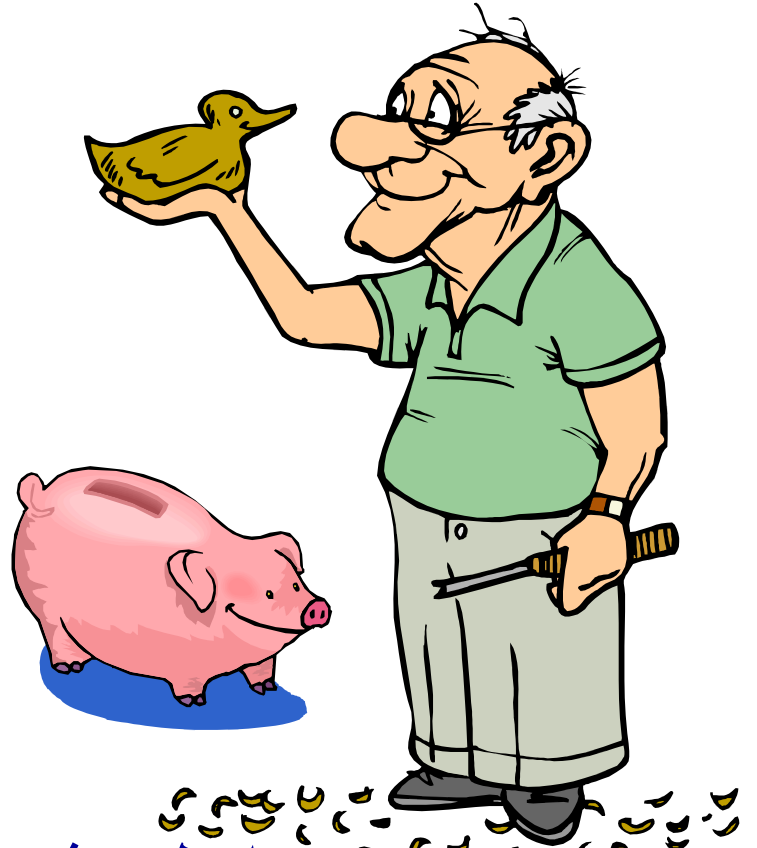




إستعمال المرح

مقترحة من F.C.
خلال اللقاء يوم 04.02.19

مكافئتهم بمبلغ رمزي
على الأعمال التي
يقومون بها



اجعلهم يشعرون بأنهم يتقاضون أجرًا حتى
بسيط...

مقترحة من F.C.
خلال اللقاء يوم 04.02.19



شيء جميل ان تهدي
حوان مثل (قط, او جرو)
للمرافقة

مقترحة من D.D.A
خلال اللقاء يوم 02.03.04



وضع خزانة صغيرة
على ذمتهم لوضع
ملابسهم وحاجيتهم

مقترحة من A. D.L.
خلال اللقاء يوم 04.03.04

اجعلهم يرتدون ملابس بحيث
تكون سهلة عند نزعها لكي
لا يتعري



مقترحة من G.R
خلال اللقاء يوم 04.03.04



ابعد على مرآهم
المرأة لكي لا
تفزعهم

مقترحة من G.R
خلال اللقاء يوم 04.03.18

قم بتسجيل
بعض
الصلوات لكي
يستمعوا إليها
لتهدئتهم



مقترحة من V.G

خلال اللقاء يوم 04.03.30



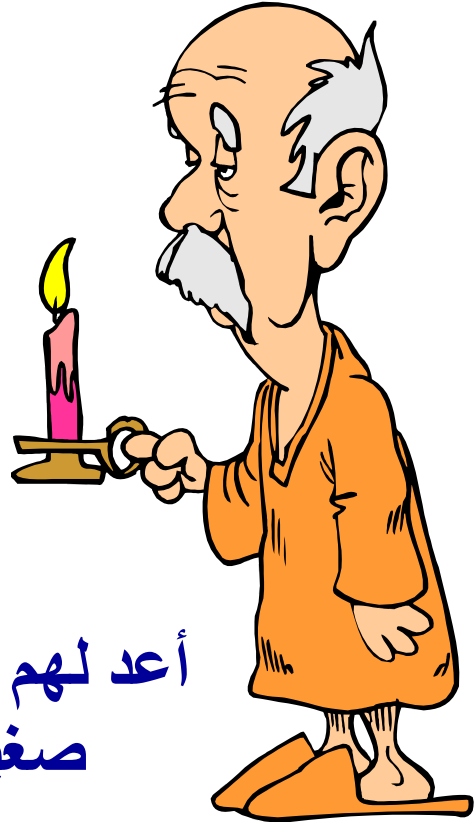
استعمل الموسيقى
لتهدئتهم



مقترحة من A.M.

خلال اللقاء يوم 04.03.30

أجد بديل خلال الليل
عند استقاضهم من
حلم مزجج



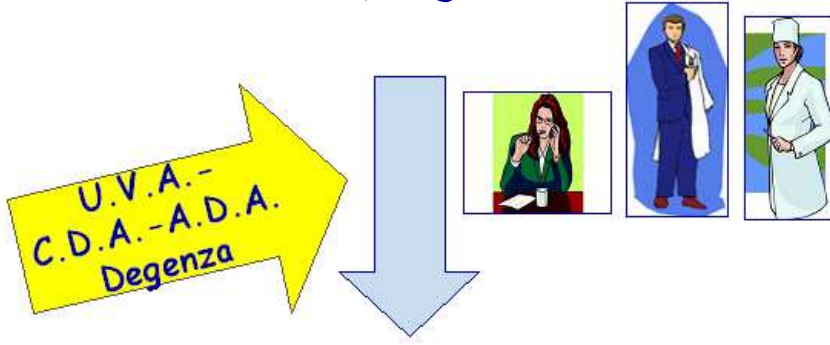
أعد لهم سرير في بيت المعيشة و آخر
صغير يكون حذو سرير نومه

مقترحة من A.M.
خلال اللقاء يوم 04.03.30



ليس هناك أي اقتراح يمكن ان يضاهاى كل ما
يمكن لك أن تتعلمه بشغفٍ عند ممرستك لهذا
العمل على عين المكان...

تدخلات لرعاية



طرق متعددة المناهج ذات أوجه تقنية تهدف إلى تحسين نوعية الحياة للمرضى وأسرهم.

شبكة متكاملة من الخدمات لمساعدة المرضى الذين يعانون من مرض الزهايمر والخرف وكذلك أسرهم وقد تم تفعيلها من خلال معهد العلوم العصبية والنفسية في مجموعة المستشفيات الإيطالي IHG بالتوافق مع مؤسسة RMG USL وحدة مرض الزهايمر، تتكون من :

- وحدة تقييم مرض الزهايمر (UVA) : التشخيص والعلاج في العيادات الخارجية. ويمكن حجز لهذه الزيارة عبر الهاتف من الاثنين الى السبت من الساعة 8.30-14.00 ، الرقم: 0774386225 . في الزيارة الأولى ، يجب أن تأتي تحديداً بمطلب من وحدة تقييم مرض الزهايمر من قبل مقاطعة " غويدونيا" .
- خدمات الرعاية المنزلية (ADA) : يقتصر على المقيمين في المقاطعة الصحية " تيفولي" (للحصول على معلومات : الهاتف: (0774 3336099) (لمزيد من التفاصيل الهاتف:07746545757). المطلب للحصول على الخدمة يتم من خلال مكتب CAD وينتمي إلى شركة RMG USL باعتبارها المسؤولة عن المنطقة ، ويكون عبر طلب لرعاية المنزلية "المرضى الزهايمر".
- خدمة الرعاية النهارية (CDA) : الموجهة أساسا للمرضى المقيمين RMG وكذلك يمكن لأشخاص ينتمون إلى USL التمتع بهذه الخدمة. التمتع بهذه الخدمة يخضع لتقديم شهادة مع تشخيص مرض الزهايمر تكون معطاة من قبل مركز UVA ، هذا المطلب يقع تقديمه لدى المؤسسة المسؤولة USL RMG من قبل مقاطعة " غويدونيا" UOCAD شارع " فيلي غولندي " 35.
- الاستشفاء : الخدمة ، والتي تهدف في المقام الأول للمرضى المقيمين RMG، بل هي قابلة للاستخدام من قبل أشخاص ينتمون إلى مؤسسات USL التمتع بهذه الخدمة يخضع لتقديم طلب الاستشفاء ويتم تسليمه إلى الدائرة الصحية وحدة USL RMG من قبل مقاطعة " غويدونيا" UOCAD شارع " فيلي غولندي " 35.
- معلومات يجب الإتصال على هذا الرقم 07746545757 من الاثنين حتى الجمعة في من الساعة 8.30 إلى 10.30 أما يوم الثلاثاء من 15 إلى 17 ساعة.

- الأنشطة البدنية والنفسية ، بوحدة مرضى الزهايمر :
- التحفيز الإدراكي والسلوكي
- تحفيز للإبقاء على الأنشطة اليومية
- المشاركة في الأنشطة المهنية
- إعادة تنشيط العصب الحركي
- التدخلات الاجتماعية والبيئية
- الدعم النفسي لمقدمي الرعاية و المساعدة الذاتية

جمعيات مرض الزهايمر

الجامعة الإيطالية لمرض الزهايمر

مكتب ميلانو :
شارع ت. مارينو (7)
الهاتف : 02-809767 r.a.
الفاكس: 02-875781

مكتب روما :
مرض الزهايمر روما
شارع منتيسنتو , 54 00195
الهاتف/ الفاكس
0637500354 - 0637354750

الرابطة الإيطالية لمرض الزهايمر (أيم)

مكتب ميلانو

الأمانة الوطنية
ريبا دي بورتا تشينزي 21,
20143 ميلانو
الفاكس : 89404192 – 02 الهاتف: 89406254 - 02

مكتب روما

مستشفى الشيخوخة U.O.C.
ساحة الأ منيزمو 10,00144
مستشفى الأمراض العصبية U.O.C.
فاتيانفرتلي
ايزولى تيرينا, 00168

المركب الصحي جيملي CEMI
ل.جو فيتو 1
00168
الهاتف: 0630151

U. O. Castelli Romani

المرامض العصبية U.O.
المركب الصحي أمبرتو I
شارع المركب الصحي 155, 00161

مركز أمراض الخرف - وحدة مرض الزهايمر
مجموعة المستشفى الإيطالي
188, 00012 شارع تيبورتينا Guidonia
الهاتف 0774.386.225/228/351
الفاكس: 0774.386.354