

2010年内科护理：脑梗死的治疗与护理护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c21\\_287.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_287.htm)

脑梗死是由于脑供血障碍引起脑组织缺血、缺氧而发生坏死、软化，形成梗死灶的脑血管疾病。

其原因有两种：脑动脉壁由于动脉粥样硬化或其他因素造成管腔狭窄、甚至闭塞而导致局灶脑梗死，称为脑血栓形成

；本文来源:百考试题网 身体其他部位的栓子脱落，如颅外动脉壁的粥样硬化斑块脱落的血栓碎片，或心脏的附壁血栓脱落的碎片，心脏瓣膜的赘生物脱落，进入脑循环，导致某一脑血管阻塞而形成局灶脑梗死，称为脑栓塞。

治疗一、治疗原则 对急性大面积梗死灶应及时应用脱水剂，消除脑水肿，对一般梗死灶则宜应用抗血小板聚集药、钙拮抗剂、血管扩张剂以防止再形成新的梗死以及加强侧支循环，以利于病灶的修复。二、常规治疗（一）急性期治疗。 脱水剂

，对较大面积的梗死应及时应用脱水治疗； 抗血小板聚集药，低分子右旋糖酐，有心、肾疾患者慎用。此外，可口服小剂量阿斯匹林，有出血倾向或溃疡病患者禁用； 钙拮抗剂，可选用脑益嗪、盐酸氟桂嗪（西比灵）； 血管扩张剂

。来源：考试大（二）恢复期治疗（偏瘫治疗）。继续口服

抗血小板聚集药、钙拮抗剂等，但主要应加强功能锻炼，进行康复治疗，经过3—6个月即可生活自理。三、手术治疗如大面积梗死引起急性颅内压增高，除用脱水药以外，必要时可进行外科手术减压，以缓解症状。四、护理（一）对风湿性心脏病引起的脑栓塞急性期应严格要求患者绝对卧床，切忌饱餐。帮助病人翻身时动作要轻，并保持大便通畅；www.

Examda.CoM考试就到百考试题（二）对其他脑梗死患者应定时翻身、拍背，预防发生褥疮和肺部感染。同时配合康复治疗，促进瘫痪肢体的恢复。五、中医、中药、针灸、按摩方法对本病防治和康复有较好疗效，一般应辩证施治，使用活血化瘀、通络等方药治疗，针灸、按摩，对功能恢复，十分有利。以上药物的剂量及用法，须遵医嘱。坏死、软化，形成梗死灶的脑血管疾病。其原因有两种：脑动脉壁由于动脉粥样硬化或其他因素造成管腔狭窄、甚至闭塞而导致局灶性脑梗死，称为脑血栓形成；身体其他部位的栓子脱落，如颅外动脉壁的粥样硬化斑块脱落的血栓碎片。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年内科护理：大面积脑梗死的治疗 2010年内科护理：脑血栓形成的家庭应急处理 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

[www.100test.com](http://www.100test.com)