

2011年医师实践技能：脑梗死的治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8C\\_BB\\_c22\\_652719.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_652719.htm) 脑梗死急性期治疗关键是重视超早期（在6小时内）和急性期的处理！脑梗死的治疗是公卫医师实践技能考试要求掌握的内容，医师实践技能搜集整理相关内容供大家参考。临床常用于脑梗死的有天欣泰血栓心脉宁片，复方丹参滴丸，灯盏花注射液，七叶皂苷钠，东菱克栓酶等等好多种，大部分都是处方药，需要在医生的指导下使用。另外可以做做高压氧治疗，对促进神经细胞功能恢复有确定的效果。脑梗死急性期治疗关键是重视超早期（在6小时内）和急性期的处理。同时还应注意以下几点：1、控制颅内压，降低脑水肿，防止脑疝形成，促进病变脑组织功能恢复。可及时给予高渗脱水剂、利尿剂和激素等治疗。亦可酌情给予脑细胞活化剂。脱水剂的应用时间，应视病情而定，一般经过1~2周治疗后，若病人意识障碍消失，颅内压已恢复正常，可给予血管扩张剂及活血化瘀药物。2、血管扩张药及活血化瘀药物的应用，一定要掌握用药时机，不能盲目使用，不能使用过早，否则，将会产生“盗血综合征”，使病情加重。同时我们还应注意控制血压，维持水和电解质平衡，预防和治疗并发症等综合治疗。3、高压氧治疗经实践证明对治疗脑梗死效果很好，可以大大降低脑梗塞的病残率。宜于早期应用，每日一次，10次为1疗程，每次吸氧时间90~110分钟，必须在密闭加压舱进行，受条件限制。4、昏迷病人注意保持呼吸道通畅及时吸痰，翻身拍背，活动肢体，预防肺炎和褥疮发生。脑梗死是由于脑组织受损严重

，急性期的死亡率为5%-15%.存活的患者中，致残率约为50%.而预后决定于梗死的部位、范围大小及合并症或并发症的轻重等诸因素。一般而言，预后相对较差。特别推荐

：[现场报名时间汇总](#) [2011年医师实践技能考试时间](#) [2011年医师实践技能考试大纲汇总](#) 更多信息

请访问：[2011年实践技能考前网上辅导](#) 相关推荐：

[2011年医师实践技能：急性苯中毒的急救处理](#)

[2011年医师实践技能：急性苯中毒临床表现](#)

[2011年医师实践技能：高血压病的鉴别诊断](#) 欢迎进入

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)