

急性脑卒中概述

急性脑卒中，又称中风，是由于脑部血液供应中断导致的脑组织损伤，是全球范围内主要的致死和致残原因之一。

急性脑卒中可分为缺血性脑卒中和出血性脑卒中两种，其中缺血性脑卒中占多数，约占85%。

 by gdadgsd hrdhad

脑卒中的病因和症状

病因

脑卒中通常是由脑部血管阻塞或破裂导致的。常见病因包括高血压、糖尿病、高胆固醇、吸烟和心脏病。

症状

脑卒中的症状可能包括面部麻木或无力、手臂或腿部无力、言语不清或理解困难、头痛、头晕或平衡问题。

溶栓治疗的原理

1

血栓溶解

溶栓药物通过激活机体自身的纤溶系统，分解血栓中的纤维蛋白，从而恢复血流。

2

血管再通

血栓溶解后，阻塞的血管重新开放，恢复脑组织的血供，减少脑组织损伤。

3

神经功能恢复

脑组织的血流恢复后，神经功能逐步恢复，减轻脑卒中带来的功能障碍。

溶栓治疗的适应症

急性缺血性脑卒中

溶栓治疗适用于发病 4.5 小时内的急性缺血性脑卒中患者，且无明显出血症状。

脑梗塞

当脑血管发生栓塞或血栓形成导致血流中断，造成脑组织缺血坏死，可进行溶栓治疗。

脑血栓形成

脑血管内形成血栓，阻断血流，导致脑组织缺血坏死，也属于溶栓治疗的适应症。

脑栓塞

心房颤动、动脉粥样硬化等疾病导致的血栓脱落，随血液循环进入脑血管，造成脑血管栓塞，可使用溶栓治疗。

溶栓治疗的禁忌症



出血风险

患者有活动性出血或近期出血史，如消化道出血、脑出血等，应禁用溶栓治疗。



脑出血

脑出血患者禁用溶栓治疗，因为溶栓治疗会导致出血加重，危及生命。



心血管疾病

患者有严重的心脏病、心房颤动等心血管疾病，应慎重使用溶栓治疗。



其他禁忌症

患者有严重肝肾功能不全、恶性肿瘤、近期重大手术等，也应谨慎使用溶栓治疗。

溶栓治疗的时间窗

溶栓治疗的时间窗是指在脑卒中发生后，可以安全有效地进行溶栓治疗的时间段。

一般来说，静脉溶栓治疗的时间窗为发病后 4.5 小时内，动脉溶栓治疗的时间窗为发病后 6 小时内。

时间窗的具体时间取决于患者的具体情况，如年龄、病情的严重程度、是否伴有其他疾病等。

溶栓治疗的前期准备

1

患者评估

评估患者的病情，包括神经功能缺损程度、发病时间、病史、用药史等，确定是否符合溶栓治疗的适应症。

2

检查与评估

进行必要的检查，如脑部CT或MRI、心电图、血常规、凝血功能等，排除禁忌症，并评估患者的风险因素。

3

建立静脉通路

建立至少两条可供静脉注射的通路，确保药物能快速有效地输送至患者体内，方便进行溶栓治疗。

4

监测生命体征

密切监测患者的血压、心率、呼吸等生命体征，确保患者的生理状态稳定，并及时发现和处理可能出现的并发症。

5

准备药物和设备

准备好溶栓药物、注射器、输液泵、止血带、血压计等必要的设备，确保溶栓治疗顺利进行。

溶栓治疗的具体操作步骤

1

确认患者身份

确保患者已签署知情同意书

2

静脉通路建立

选择合适的静脉血管进行穿刺

3

溶栓药物配制

按照比例将溶栓药物进行稀释

4

溶栓药物输注

通过静脉注射器缓慢输注药物

溶栓治疗的操作需要在严格的医师指导下进行，并根据患者的具体情况进行调整。在整个过程中，需要密切监测患者的生理指标，并做好相关记录。

溶栓治疗的并发症

出血

溶栓治疗最常见的并发症之一是出血，包括脑出血、消化道出血、皮肤出血等。

血管再闭塞

溶栓治疗后，血管可能再次闭塞，导致脑梗塞再次发生，称为血管再闭塞。

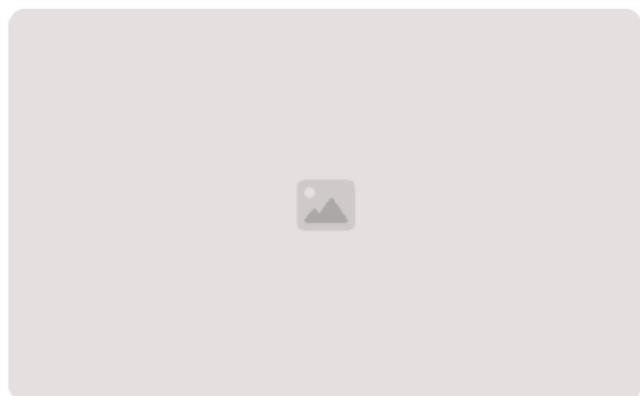
脑水肿

溶栓治疗后，脑组织可能会发生水肿，导致颅内压升高，出现头痛、意识障碍等症状。

其他并发症

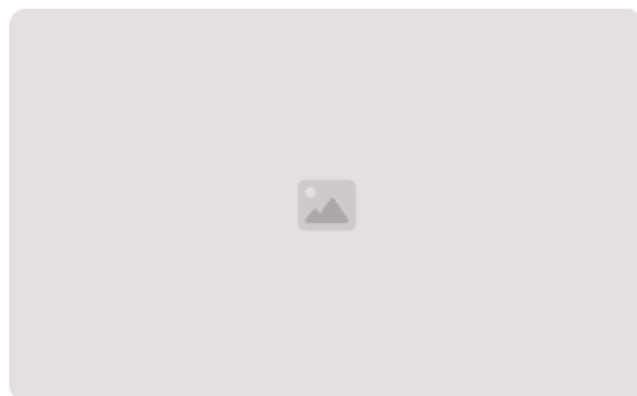
其他并发症包括心律失常、肺栓塞、感染等。

溶栓治疗的监测和护理



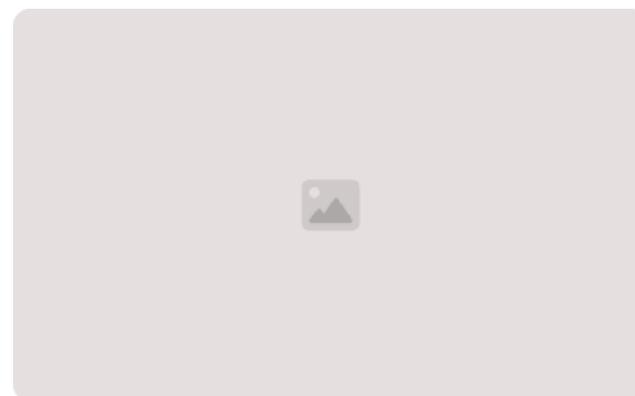
生命体征监测

包括血压、心率、呼吸频率、体温等，及时发现并发症。



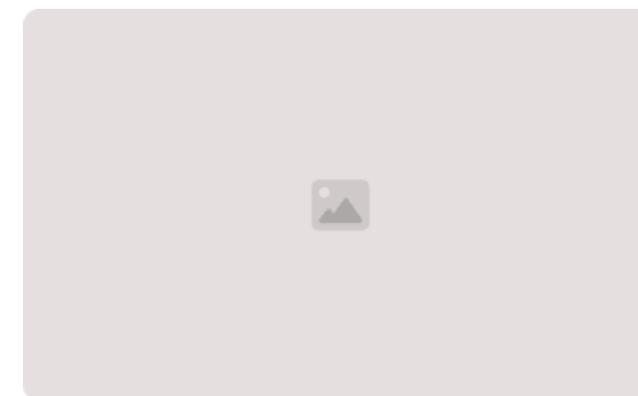
药物治疗监测

观察药物疗效和不良反应，调整用药方案。



神经功能评估

评估患者的意识、语言、运动、感觉功能，判断溶栓疗效。



康复护理

根据患者情况进行早期康复训练，提高患者生活质量。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/078021021025006131>