



脑卒中取栓治疗



目录

CONTENCT

- 脑卒中取栓治疗概述
- 脑卒中取栓治疗的原理与技术
- 脑卒中取栓治疗的临床效果与影响
- 脑卒中取栓治疗的研究与未来发展
- 脑卒中取栓治疗的实际应用与案例分析



01

脑卒中取栓治疗概述



定义与目的



定义

脑卒中取栓治疗是指通过医疗手段，将血栓从脑血管中取出，以恢复脑部血流，减少或消除脑卒中症状的治疗方法。

目的

取栓治疗的主要目的是尽快恢复脑部血流，减轻或避免脑组织的进一步损伤，改善患者的预后和生活质量。



分类

脑卒中主要分为缺血性脑卒中（85%~90%）和出血性脑卒中（10%~15%）。



脑卒中的常见症状包括突发一侧肢体无力、感觉异常、言语不清或不能言语、视力模糊或丧失等。

取栓治疗的历史与发展

历史

取栓治疗的历史可以追溯到20世纪初期，但直到近年来，随着医疗技术的进步和临床研究的深入，取栓治疗才逐渐成为缺血性脑卒中的主流治疗方法。

发展

目前，取栓治疗技术已经从最初的简单机械取栓发展到现在的复杂机械取栓、药物溶栓和血管内支架置入等多种方法。同时，随着影像学技术和介入放射学的发展，取栓治疗的准确性和安全性也得到了显著提高。





02

脑卒中取栓治疗的原理与技术



原理



脑卒中取栓治疗是通过手术方法将阻塞脑血管的血栓取出，恢复脑部血流，从而挽救脑组织，降低脑卒中导致的残疾和死亡风险。

脑卒中取栓治疗主要基于以下几个原理：首先，及时恢复脑部血流可以挽救因缺血而濒临死亡的脑组织；其次，取栓治疗可以缩小脑卒中的范围，减轻症状；最后，取栓治疗可以降低脑卒中患者的死亡率和致残率。



适应症与禁忌症



适应症

脑卒中取栓治疗的适应症主要包括年龄在18-80岁之间，发病时间在6小时以内，CT或MRI证实为缺血性脑卒中，且无颅内出血或其他严重器质性疾病的患者。

禁忌症

脑卒中取栓治疗的禁忌症主要包括脑部大面积梗死、颅内动脉瘤、颅内或颈部手术史、严重心肝肾功能不全、凝血功能障碍等。



取栓技术与方法



取栓技术

目前常用的取栓技术包括机械取栓和药物溶栓。机械取栓主要使用支架取栓和抽吸式取栓；药物溶栓则是通过注射溶栓药物来溶解血栓。

取栓方法

取栓方法包括动脉取栓和静脉取栓。动脉取栓是通过介入手术将导管和支架送至阻塞的脑血管，将血栓取出；静脉取栓则是通过注射溶栓药物来溶解血栓。



手术前准备与手术后护理



手术前准备

在手术前，需要对患者进行全面的身体检查，评估患者的身体状况和手术风险。同时，需要进行必要的实验室检查和影像学检查，以确定患者的病情和选择合适的手术方案。



手术后护理

手术后，需要对患者进行严密的监测和护理，包括观察患者的生命体征、意识状态、肢体功能等指标。同时，需要给予患者必要的药物治疗和支持治疗，以促进患者的康复。



03

脑卒中取栓治疗的临床效果与影响

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/878103054142006042>