

BIG DATA EMPOWERS
TO CREATE A NEW
ERA

脑栓塞患者的护理查房



目录

CONTENTS

- 脑栓塞概述
- 脑栓塞患者的护理要点
- 脑栓塞患者的饮食护理
- 脑栓塞患者的心理护理
- 脑栓塞患者的康复训练

BIG DATA EMPOWERS
TO CREATE A NEW
ERA

01

脑栓塞概述



定义

脑栓塞是指血液中的各种栓子随血流进入颅内动脉，阻塞血管导致脑组织缺血缺氧，引起相应的神经系统症状。



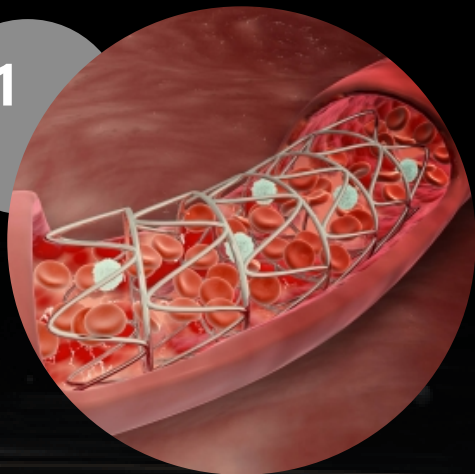
特点

发病急骤，进展迅速，容易出现偏瘫、失语等严重后遗症。



脑栓塞的病因

01



心脏疾病



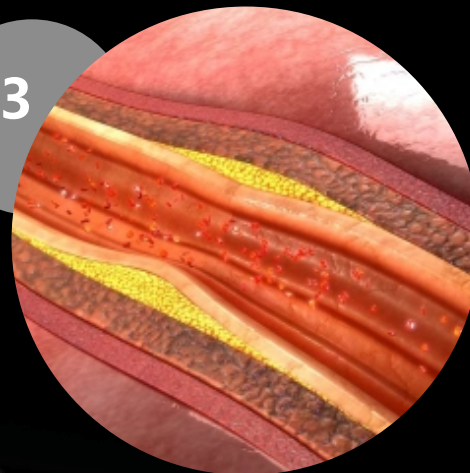
02



动脉粥样硬化



03



其他原因



如心房颤动、心脏瓣膜病等，导致心脏内形成血栓，血栓脱落后随血流进入颅内。

动脉粥样硬化的斑块脱落，形成栓子阻塞血管。

如骨折、外科手术等，可能导致脂肪栓子形成。



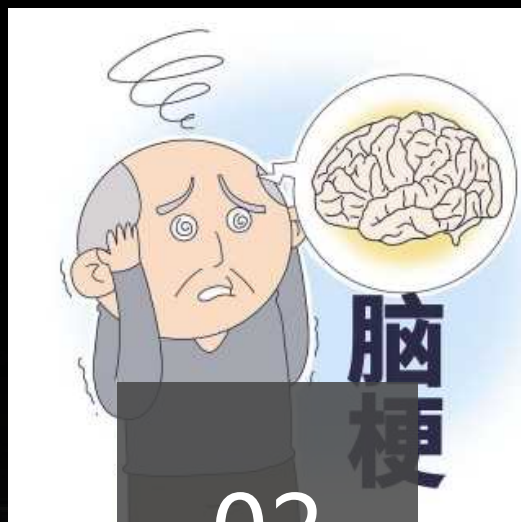
脑栓塞的症状



01

偏瘫

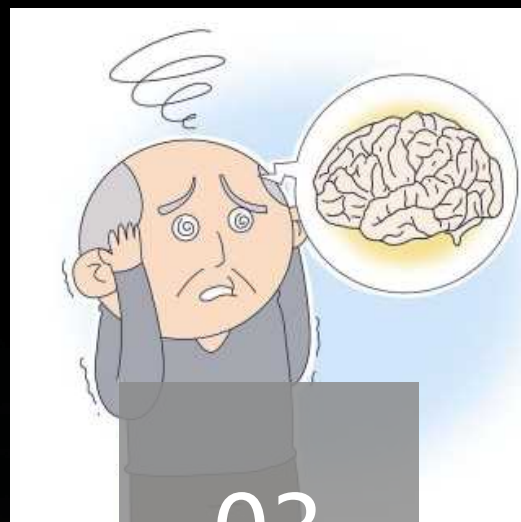
一侧肢体无力或完全瘫痪。



02

失语

语言表达能力丧失或理解能力下降。



03

意识障碍

如昏迷、嗜睡等。



04

其他症状

如眩晕、头痛、恶心、呕吐等。

BIG DATA EMPOWERS
TO CREATE A NEW
ERA

02

脑栓塞患者的护理要点

基础护理



01

保持病室安静，为患者提供舒适的休息环境。



02

协助患者完成日常生活中的基本需求，如进食、洗漱、排便等。



03

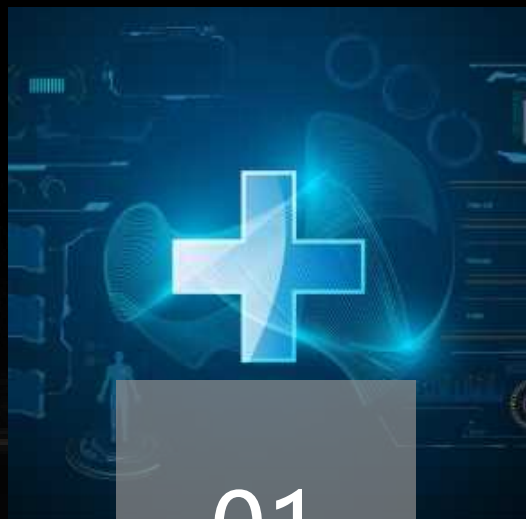
保持患者皮肤清洁干燥，预防压疮等并发症。



04

定期为患者翻身、拍背，促进痰液排出，预防肺部感染。

病情观察



01

密切监测患者的生命体征，如体温、呼吸、心率、血压等。



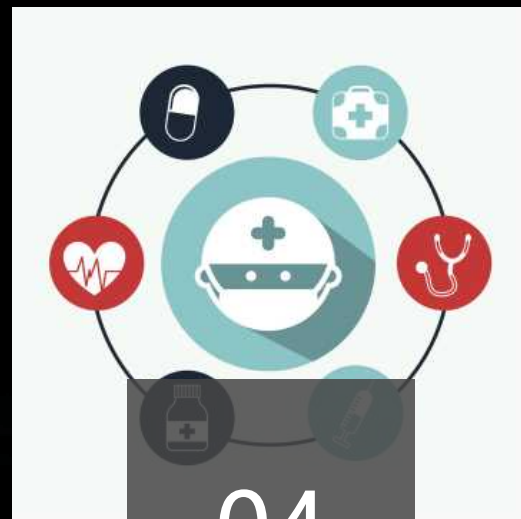
02

注意观察患者的意识状态、瞳孔变化及肢体活动情况。



03

记录患者病情变化，及时发现并处理异常情况。



04

定期评估患者情况，为医生提供准确的病情信息。

并发症预防

预防肺部感染

保持病室空气流通，定期为患者吸痰、拍背。



预防压疮

定期为患者翻身、按摩受压部位，保持皮肤清洁干燥。



预防下肢深静脉血栓

协助患者进行下肢被动活动，促进血液循环。

预防应激性溃疡

观察患者有无呕血、黑便等症状，及时报告医生处理。

康复护理

根据患者情况制定个性化的康复计划，包括肢体功能锻炼、语言训练等。



鼓励患者进行日常生活活动，逐步提高自理能力。



定期评估患者康复情况，调整康复计划。



为患者提供心理支持，帮助其树立信心，积极配合康复治疗。



BIG DATA EMPOWERS
TO CREATE A NEW
ERA

03

脑栓塞患者的饮食护理

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/997140151200006046>