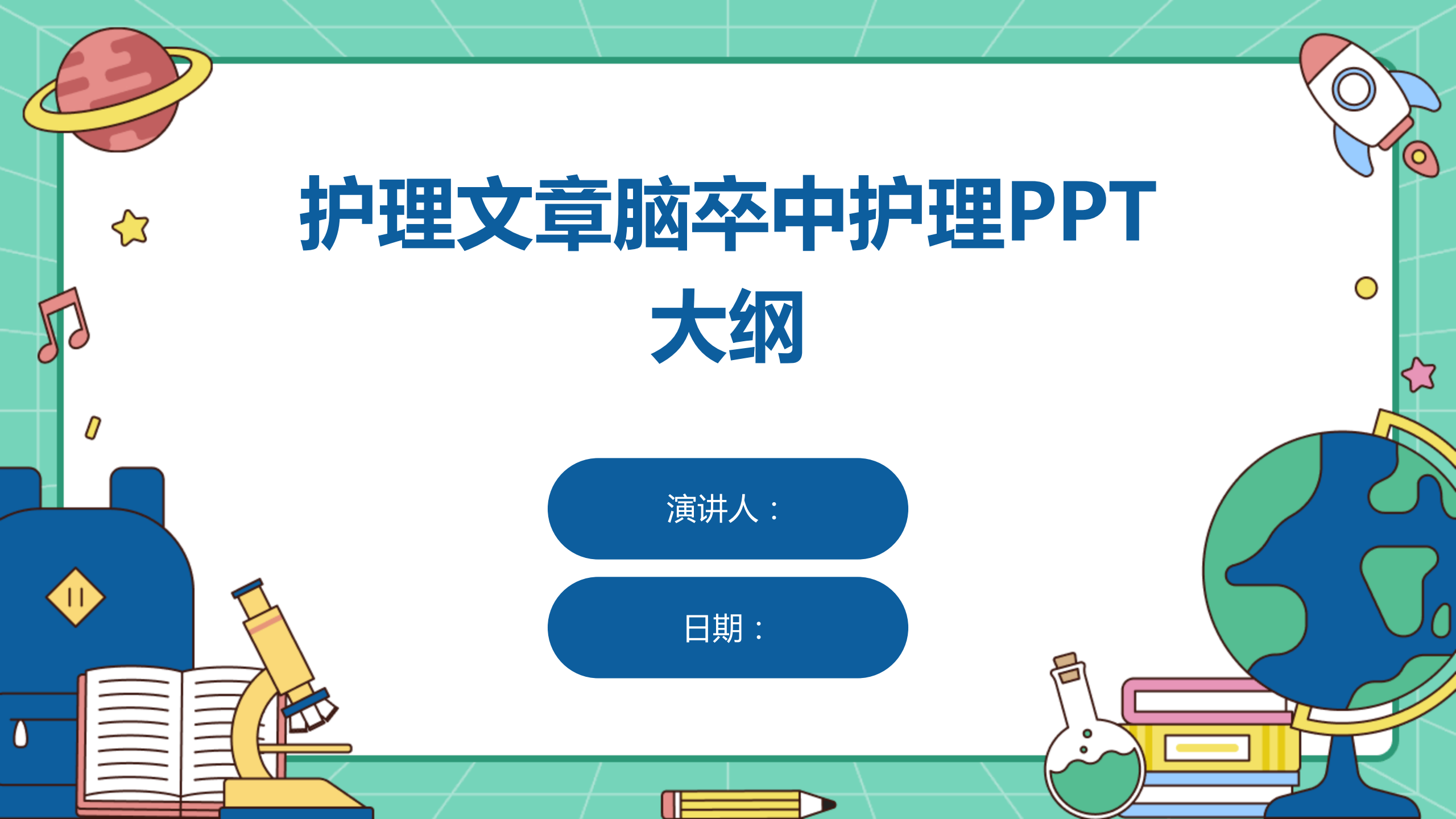


# 护理文章脑卒中护理PPT 大纲

演讲人：

日期：



# 目录

- 引言
- 脑卒中的基础解剖与生理
- 脑卒中康复的基本概念
- 脑卒中护理的具体技术
- 认知、情感与心理康复护理
- 康复工程、合并症和并发症的康复性处理
- 家庭护理与健康教育
- 总结与展望



01

# 引言





# 目的和背景

提高脑卒中患者的护理质量和生存率，降低致残率。

目的

背景

脑卒中是一种高发病率、高死亡率和高致残率的疾病，严重威胁人类健康。



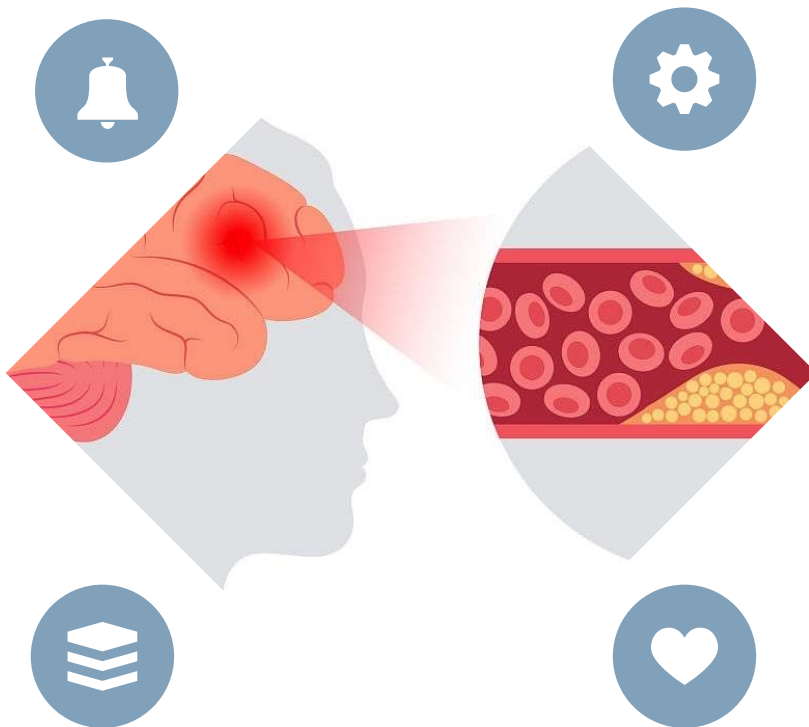
# 脑卒中概述

## 定义

脑卒中是一种急性脑血管疾病，由于脑部血管突然破裂或阻塞导致脑组织损伤。

## 症状

头痛、呕吐、意识障碍、偏瘫等。



## 类型

包括缺血性和出血性卒中，前者发病率较高。

## 危险因素

高血压、糖尿病、高血脂、吸烟等。



# 脑卒中护理的重要性



01

## 提高生存率

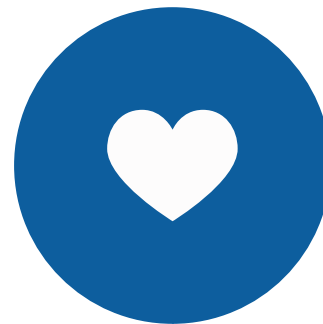
及时有效的护理可以挽救患者生命，降低死亡率。



02

## 降低致残率

科学的护理可以减少患者后遗症，提高生活质量。



03

## 促进康复

良好的护理有助于患者康复，缩短病程。



04

## 预防复发

护理过程中可以加强患者健康教育，预防脑卒中复发。

02

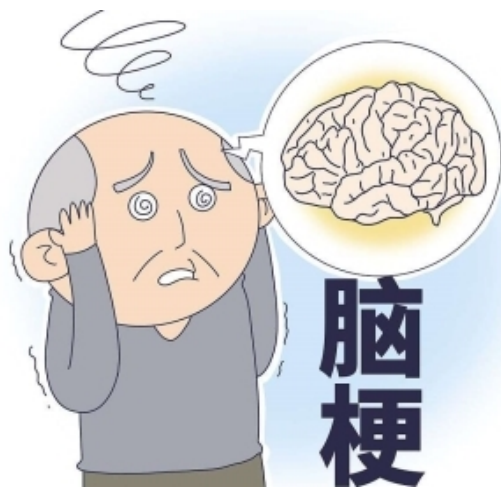
# 脑卒中的基础解剖与生理





# 大脑的结构与功能

- 大脑是人体神经系统最高级部分，由左、右两个大脑半球组成，两半球间有横行的神经纤维相联系。
- 大脑表面有很多往下凹的沟（裂），沟（裂）之间有隆起的回，大大增加了大脑皮层的面积。
- 大脑负责思考、记忆、情感、行为以及人体各器官的感觉、运动等功能。
- 大脑皮层是调节机体活动的最高级中枢，是高级神经活动的物质基础。







# 脑卒中 对大脑的影响



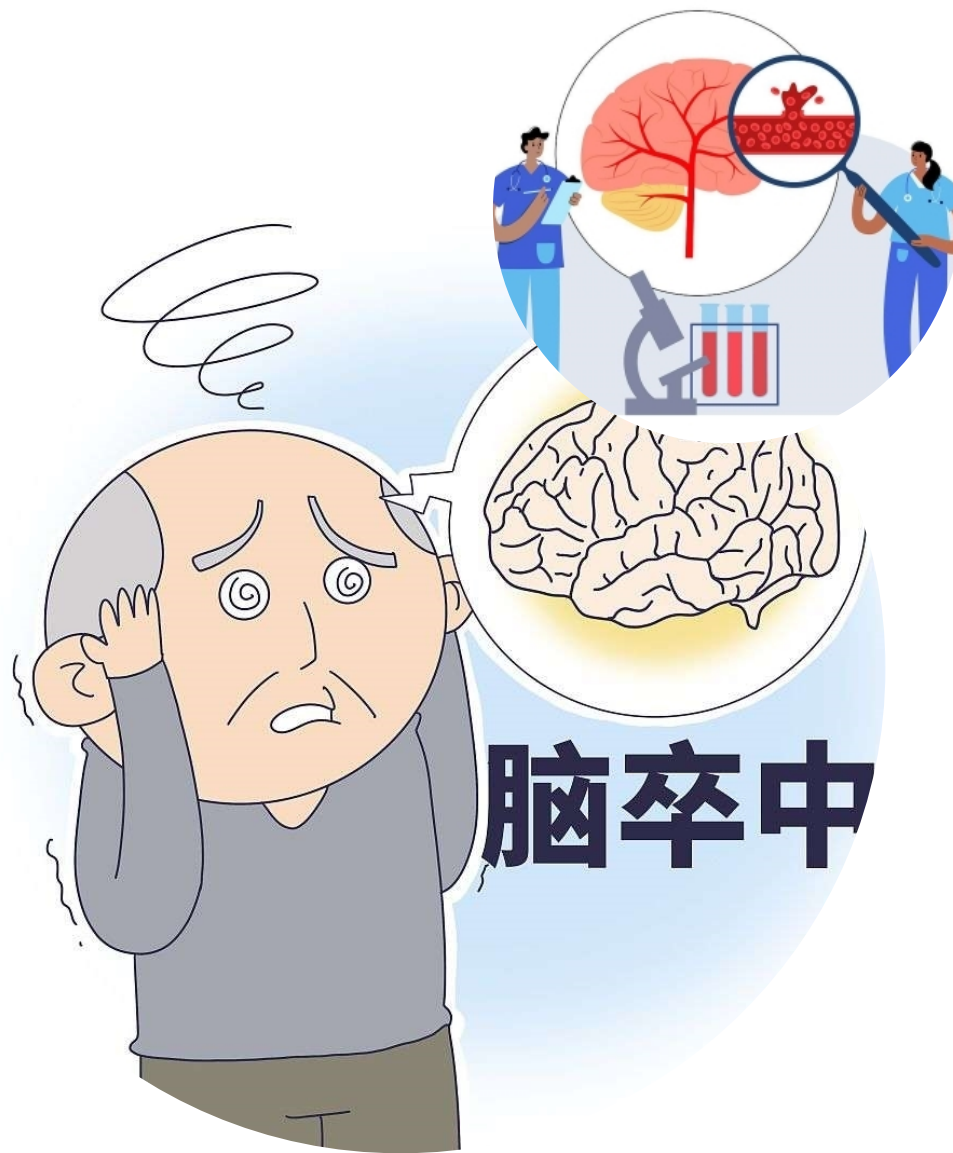
脑卒中会导致大脑局部血流中断或减少，引起脑组织缺血缺氧，进而坏死或软化。



根据脑卒中发生的部位不同，患者可能出现不同的症状，如偏瘫、失语、视力障碍等。

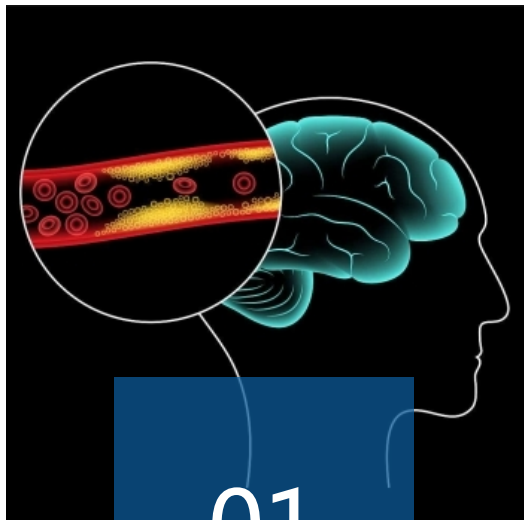


脑卒中还可能引起认知障碍、情感障碍等精神心理问题。



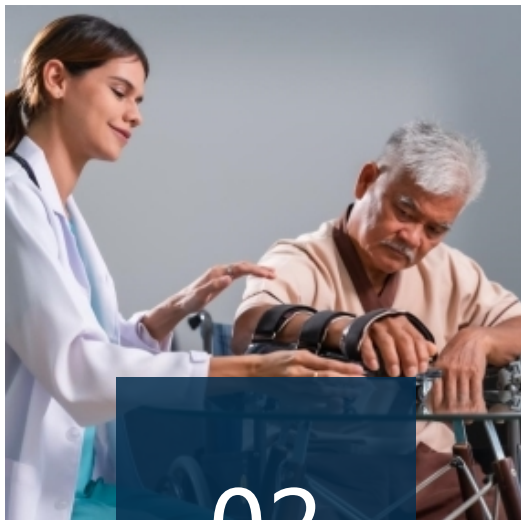


# 脑卒中后的生理变化



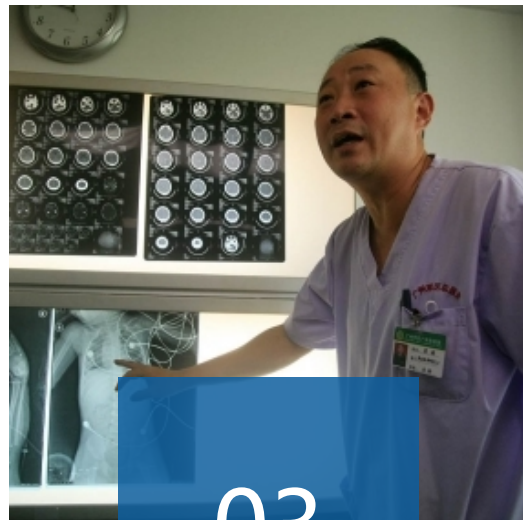
01

脑卒中后，患者可能出现颅内压增高、脑水肿等病理生理变化。



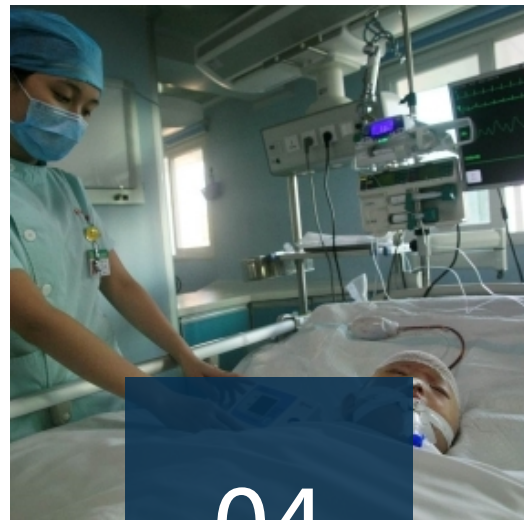
02

脑卒中患者还可能出现水、电解质及酸碱平衡紊乱，以及应激性溃疡、深静脉血栓等并发症。



03

长期卧床的脑卒中患者还可能出现肌肉萎缩、关节挛缩等废用性综合征。



04

脑卒中患者的神经功能恢复需要一定的时间和康复训练。

03

# 脑卒中康复的基本概念





# 康复的定义与目标



## 定义

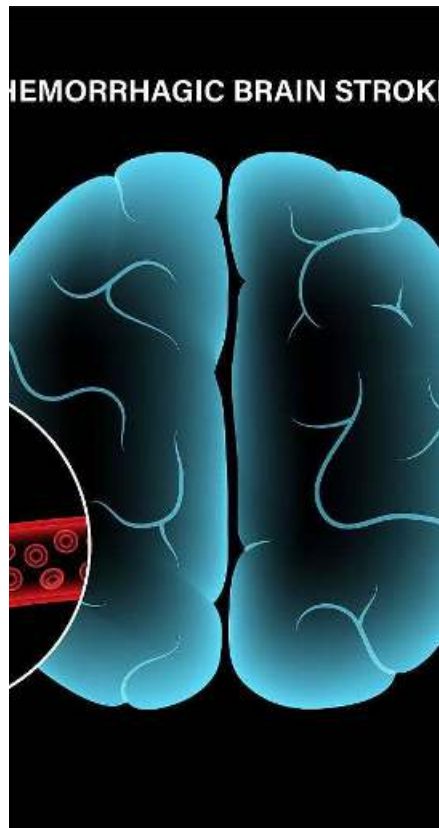
康复是指通过综合、协调地应用各种措施，消除或减轻病伤残者的身心、社会功能障碍，达到或保持最佳功能水平，增强自立能力，使其重返社会、提高生活质量。

## 目标

脑卒中康复的目标是最大限度地恢复或改善患者的功能，预防并发症和继发残疾的发生，提高患者的生活质量。



# 康复的原则与方法



## 原则

脑卒中康复应遵循早期、主动、全面、个体化、循序渐进、持之以恒等原则。

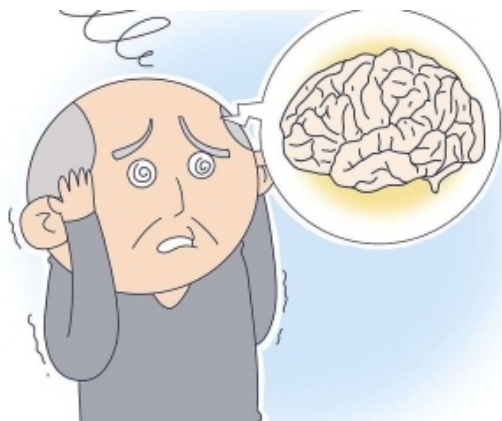


## 方法

包括药物治疗、物理治疗、作业治疗、言语治疗、心理治疗等多种方法，应根据患者的具体情况制定个性化的康复方案。



# 康复的评估与监测



## 评估

康复评估是制定康复计划和评价康复效果的重要依据，包括对患者运动功能、感觉功能、言语功能、认知功能、心理功能和社会功能等方面的全面评估。



## 监测

康复过程中应对患者的病情变化、功能恢复情况进行定期监测，及时调整康复方案，确保康复效果。同时，应关注患者的心理变化和需求，给予必要的心理支持和帮助。



04

# 脑卒中护理的具体技术





# 物理治疗与护理

## 良肢位摆放

保持患者肢体处于功能位，避免关节畸形和肌肉挛缩。

## 关节活动度训练

对患者进行关节被动活动，预防关节僵硬和肌肉萎缩。



## 肌力训练

根据患者情况制定肌力训练计划，增强肌肉力量和耐力。

## 平衡与协调训练

通过平衡训练和协调训练，提高患者平衡能力和协调能力。



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/115240300132011331>