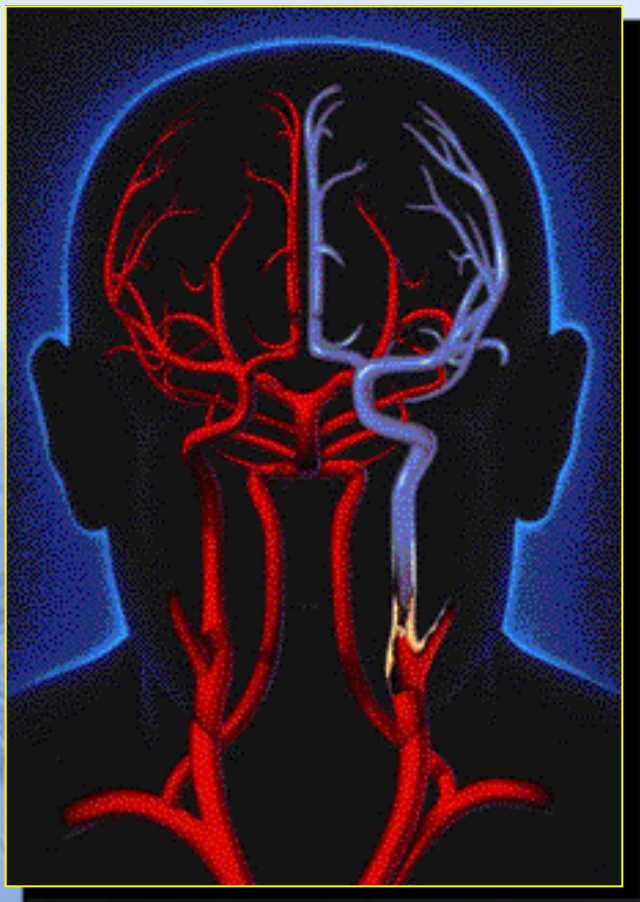


# 急性脑梗死静脉溶栓的护理

急性脑梗死静脉溶栓的护理

# 脑卒中是严重危及生命的急症!



脑组织对缺血缺氧损害  
非常敏感!



**30秒:**脑代谢发生改变

**1分钟:**神经元功能活动停止

**5分钟:**脑梗死

# 争分夺秒



急性脑梗死静脉溶栓的护理

# 溶栓治疗

- 溶栓治疗是脑梗死有效的治疗方法之一

- 作用：恢复梗死区血流灌注

减轻神经元损伤

挽救缺血半暗带

- 关键：抓住治疗时机

掌握适应症

选择适当的药物

超早期溶栓

抗血小板聚集

卒中单元

# 适应症

1. 发病6小时内，最好3小时内，部分病例可放宽
2. 肌力3级以下或失语
3. 颈内动脉系统神清或轻度嗜睡者；椎基底动脉系统（POCI）即使昏迷也不必禁忌（无法称重）
4. 临床初步排除TIA
5. CT已排除颅内出血和早期大面积脑梗死
6. 正常凝血状态
7. 患者或家属签字同意者

# 绝对禁忌症

1. 活动性内出血
2. 出血性疾病
3. 脑出血、蛛网膜下腔出血、颅内动脉瘤、动静脉畸形、颅内肿瘤
4. 凝血功能异常

# 相对禁忌症

1. **年龄：大于75岁**
2. **有出血倾向的疾病：**如：急性胰腺炎，败血症性脉管炎、糖尿病性出血性视网膜炎，胃肠或泌尿生殖系出血
3. **近期有创伤史：**近3个月卒中病史、严重头部创伤，过去10天有外科手术、分娩、器官活检、躯体严重外伤，血管穿刺术等
4. **其他：**正在应用抗凝剂、血小板 $<100,000/\text{cmm}$ 、并发癫痫发作、严重心、肺、肝、肾功能不全、恶性肿瘤等

# 溶栓药物（1）

## ■ 重组组织型纤溶酶原激活物(rt-PA)

分解纤维蛋白原

抑制血栓形成

诱发纤溶酶原激活剂释放

增强**t-PA**的作用

促进纤维蛋白溶酶生成

降低血液粘稠度

抑制**RBC**聚集

降低血管阻力

改善微循环的作用



# 溶栓药物（2）

## 尿激酶(UK)

- 非选择性纤维蛋白溶解剂
- 激活血栓及血浆内的纤溶酶原

# 溶栓流程

- 溶栓前的准备
- 溶栓用药
- 溶栓的观察及护理

# (一) 溶栓前准备—护士

**GCS评分**

注意R通畅

- 病情评估（**意识**、生命体征）
- 抽血、建立静脉通道
- 心电监护
- CT
- 患者、家属的宣教及心理护理

选择血管：避开下肢深静脉栓塞

粗大,直或深静脉

留置针（两组 / 上肢测血压）

## (二) 溶栓用药

### 1、rt-PA（3小时内）

- 剂量：0.9mg/Kg/次

最高剂量不超过90mg

- 用法：加入生理盐水中

10%剂量在1分钟内立即静脉推注（一般情况下是医生口述时间）

其余90%在60分钟iv.drip完毕

输注完毕后生理盐水冲管

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/288120036014006072>