

脑卒中专科护理概述

脑卒中，亦称中风，是一种急性脑血管病。其护理至关重要。

专科护理针对恢复、预防并发症和提升生活质量。

M by 茅弟

脑卒中的病因和症状

高血压： 高血压是脑卒中的主要风险因素。

糖尿病： 糖尿病患者的脑卒中风险更高。

冠心病： 冠心病与脑卒中密切相关。

头痛： 突然剧烈头痛可能是脑卒中的症状。

瘫痪： 突发性身体一侧瘫痪是常见症状。

脑卒中的分类

缺血性脑卒中

由于脑部血流减少或阻塞，导致脑组织缺氧和缺血。

出血性脑卒中

脑内血管破裂，造成出血，常见于高血压患者。

短暂性脑缺血发作

发生短暂的脑部血流中断，虽然症状消失，但预示脑卒中的风险。

脑卒中的诊断

1

体格检查

医生会检查患者的神经功能，如反射、感觉和运动能力。

2

影像学检查

CT或MRI扫描可以确定脑部出血或梗塞的具体位置及程度。

3

血液测试

血液测试可检测潜在的风险因素，如高血糖和高胆固醇。

脑卒中的急性期护理

1

保持生命体征稳定

监测患者的呼吸和脉搏，确保氧供充足。

2

预防并发症

及时发现和处理脑水肿、癫痫等并发症。

3

疼痛管理

使用止痛药物，减轻患者的疼痛和不适。

4

心理支持

提供情感支持，缓解患者的焦虑和恐惧。

脑卒中的康复护理



预防脑卒中的措施

控制高血压：定期测量血压，遵医嘱服用降压药。

健康饮食：多吃水果蔬菜，减少盐和脂肪摄入。

戒烟限制饮酒：避免吸烟，饮酒要适度。

定期运动：每天至少30分钟的有氧运动，如散步。

定期体检：定期进行健康检查，早发现风险因素。

营养支持

营养是脑卒中患者恢复的重要组成部分，提供均衡的膳食有助于病情康复。

要多摄入富含维生素和矿物质的食物，如水果和蔬菜。

疼痛管理

药物治疗

使用镇痛药，如阿司匹林或布洛芬，减缓疼痛感。

物理治疗

通过理疗、按摩和热疗法来舒缓疼痛部位。

心理支持

提供心理辅导，帮助患者调节情绪，缓解疼痛困扰。

压疮预防



定期翻身

每两小时帮助患者翻身一次，防止长时间压迫。



皮肤护理

保持皮肤清洁和干燥，使用润肤剂。



营养支持

提供高蛋白饮食，促进皮肤康复。



使用辅助设备

使用防压疮床垫和坐垫，减轻压迫。

尿失禁护理

尿失禁患者需要特别护理，以预防皮肤问题和感染。

保持会阴部清洁和干燥，使用无刺激性的清洁剂。

勤更换尿布和床单，避免长时间湿润。

定期进行膀胱训练，帮助恢复正常排尿功能。

吞咽障碍护理

饮食调整

提供软质或液态食物，避免颗粒状食物，防止呛咳。

进食训练

进行吞咽练习，如缓慢咀嚼和小口进食，改善吞咽功能。

姿势调整

进食时让患者保持坐直，头部微微前倾，有助于吞咽。

护理监护

护理人员需密切观察患者进食情况，防止食物进入气道。

言语障碍护理

针对言语障碍的患者，应进行系统的语言训练。

运用启发式提问，提升表达能力，非常关键。

提供积极的反馈，增强患者的信心。



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/635311310201011212>