

<<脑血管病患者的治疗护理与训练>>

图书基本信息

书名：<<脑血管病患者的治疗护理与训练>>

13位ISBN编号：9787509163276

10位ISBN编号：7509163277

出版时间：2013-4

出版时间：人民军医出版社

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<脑血管病患者的治疗护理与训练>>

前言

脑血管病（脑卒中，中医称为中风）是目前我国严重危害中老年人健康与生命的疾病。特别是近些年来，随着人口老龄化进程的不断加速，我国每年新发的脑血管病患者超过200万，每年死于脑血管病的人超过150万人，仅有65%的患者可以存活。存活下来的患者中超过60%生活不能完全自理，给家庭和社会造成了巨大负担，患者也十分痛苦。因此，必须对脑血管病进行“围剿”，减少发病率并加强治疗，保障患者康复后可以比较正常的生活。

2012年5月3日至6日，卫生部在北京召开了中国脑卒中大会。大会以筛查、内科防治、外科干预及介入治疗、康复与护理、综合管理5个方面为主题，设立21个专题论坛，邀请全国相关领域多学科专家、学者，共同就脑卒中防治的热点、难点及新观点展开学术交流。

脑血管病的治疗应以控制病情、防止或减少并发症为主，把患者的伤害减少到最低。脑血管病“非死即残”虽然是事实，但残疾的轻重在一定程度上是可以掌握和控制的，通过治疗、调养、训练，大多数患者可以自理生活或者进行一定量的工作和劳动。这个信心必须树立，有了信心，并且能实践，胜利才会出现。脑血管的治疗效果虽比较理想，但毕竟会给患者生活带来不便和痛苦。这种不便和痛苦想要大大减少，就要做到以预防为主。脑血管疾病的发生和形成，是一个漫长的过程，而且其形成是在人们的日常生活中发生的，如饮食不当、生活无规律、不良习惯等，都可能导致脑血管病的发生。因此，只要我们日常注意衣食住行的科学性，脑血管病是可以预防的。如果积极预防高血压、高血脂、糖尿病等相关疾病，患脑血管病的概率就会少一些、慢一些、晚一些。

所以，本书除介绍了有关脑血管病的治疗知识外，还特别用了较多的篇幅介绍预防脑血管病的知识，因为脑血管病的预防很重要。总之，《脑血管病患者的治疗护理与训练》一书，是一本防治脑血管病必读的医学科普读物，其科学性强，很有实用性，是中老年人必备的保健书。最后一句话：这些知识是好理解的，这些做法是可行的，也容易做到的，只要实践，就可以促进脑健康。

<<脑血管病患者的治疗护理与训练>>

书籍目录

一、脑血管病对人体健康的危害 1.脑与脑血管病 2.脑血管病急性期易引起的并发症 3.脑血管病瘫痪期易引起的并发症 4.脑血管病的危害是后遗症 5.脑血管病对患者寿命的影响 6.脑血管病可出现多次复发 7.引发脑血管病的有关疾病 8.生活不节易诱发脑血管病 9.良好的生活习惯可预防脑卒中 10.完善有关检查防病于未然 11.注意脑血管病发生前的先兆 二、脑血管病的分类与治疗建议 (一) 脑血管病治疗原则和紧急处置 1.脑血管病的治疗目的和原则 2.药物治疗建议 3.急性脑卒中的先兆 4.急性脑卒中发病的家庭处理措施 5.选择专科医院住院治疗 (二) 出血性脑卒中 1.脑出血的症状及原因 2.脑出血的检查诊断 3.脑出血治疗目标及康复建议 4.急性脑出血治疗注意事项 5.蛛网膜下腔出血的症状及原因 6.蛛网膜下腔出血的诊断与分类 7.蛛网膜下腔出血的治疗目的和要求 8.蛛网膜下腔出血治疗的药物选择 9.蛛网膜下腔出血患者饮食治疗 10.蛛网膜下腔出血患者要适当运动 11.蛛网膜下腔出血患者要有良好的生活习惯 12.预防脑出血的措施 (三) 缺血性脑卒中 1.一过性脑缺血的特征 2.引起一过性脑缺血的原因 3.一过性脑缺血是敲响脑卒中的警钟 4.脑血栓、脑栓塞病的形成区别 5.缺血性脑血管病的症状及抢救 6.缺血性脑血管病的病因 7.脑血栓病发病前的预兆 8.缺血性脑血管病的治疗建议 9.脑缺血要注意血压调控 10.缺血性脑血管病急性期生活注意事项 11.缺血性脑血管病康复治疗 12.缺血性脑血管病的预防措施 (四) 治疗脑血管病西药介绍 1.扩张脑血管作用的药物 2.脱水、降低颅内压药物 3.脑代谢活化类的西药 (五) 手术、介入治疗脑血管症 1.脑出血症不同手术目的和方法 2.脑出血手术适应证和禁忌 3.脑缺血患者介入治疗 (六) 中医治疗脑血管病 1.脑血管病中草药选择 2.针刺治疗脑血管病 (七) 注意相关病的治疗 1—控制血压 2.治疗高血脂 3.稳定血糖 三、脑血管病的康复训练 (一) 康复一般训练的意义与要求 1.脑卒中患者常见的障碍 2.脑血管病康复训练的目的 3.康复训练的最佳时段 4.康复训练方法应多样化 5.康复锻炼要有亲属帮助 6.脑血管病患者康复训练内容 7.脑血管病患者康复训练程序及方式 8.脑血管病患者被动训练 9.脑血管病患者的主动训练 10.康复训练要注意的事项 11.脑卒中后遗症康复可能出现的情况 (二) 肢体功能的康复训练 1.急性期床上肢体康复训练 2.脑血管病卧床患者训练注意事项 3.恢复期床上肢体训练方式 4.恢复期坐起、站立、行走训练 5.患者床上医疗主动体操训练 6.偏瘫患者进行翻身动作训练 7.偏瘫患者床边医疗体操训练 8.偏瘫患者要进行“拱桥”训练 9.偏瘫患者怎样进行坐位平衡的训练 10.偏瘫患者要进行站立、行走训练 11.偏瘫患者进行防止下肢痉挛的训练 12.脑卒中面瘫患者康复训练时注意的问题 13.脑卒中患者日常一般按摩法 (三) 语言功能的康复训练 1.语言障碍的类型和表现 2.语言障碍训练方法 (一) 3.语言障碍训练方法 (二) (四) 脑血管病患者记忆障碍康复训练 1.脑血管病的记忆障碍种类 2.记忆力障碍康复训练方法 3.脑卒中患者出现记忆障碍康复训练 (五) 脑血管病的心理康复训练 1.脑血管病患者出现的心理问题 2.帮助患者摆脱心理负担 3.家人帮助患者进行心理治疗 四、脑血管病患者的日常生活护理 五、脑血管病患者饮食调养 六、脑血管病的预防

<<脑血管病患者的治疗护理与训练>>

章节摘录

版权页： 3急性脑卒中的先兆 虽然脑卒中起病突然，我们不能阻止它的发生，但病人在发病前数分钟、数小时或数日内会出现一些早期信号，称为“中风先兆”。

这时我们如能及时识别，并采取积极有效的措施，仍可以在一定程度上将脑卒中的危害降到最小。

脑卒中，无论是出血性或缺血性都会有以下先兆。

头晕突然加重或出现一过性视物不清或自觉眼前一片黑朦，甚至一过性突然失明，甚至摔倒，或扶墙或物避免摔倒。

此多为缺血性脑卒中的先兆。

头痛突然加重或由间断性头痛变为持续、剧烈头痛伴恶心、呕吐多为出血性脑卒中的先兆。

暂时或突然出现语言障碍，自己表达不自然，或想说又说不出或对别人的话不能理解，无表情。

突然沉默寡言、表情淡漠或急躁多语、烦躁不安或出现短暂的判断和智力障碍，行动、语言均不正常。

肢体麻木，或半侧面部麻木或舌麻、口唇发麻，行动受阻，语言不清。

突然一侧肢体活动不灵或无力，或时发时停，行动困难，甚至摔倒。

恶心、呕吐或血压波动并伴有头晕眼花或耳鸣及神态异常。

鼻出血，特别是频繁性鼻出血常为高血压脑出血的近期先兆。

通常很快会发生脑出血性脑卒中。

出现嗜睡状态，即病人昏昏沉沉总想睡觉，老是睡不醒。

突然的眩晕，感觉自身或周围物体在转，走路不稳、失去平衡甚至摔倒，安全受到威胁。

4急性脑卒中发病的家庭处理措施 很多病人家属，发现患者不正常现象，如一些先兆，多是出现慌乱现象，手忙脚乱，随意搬动或大声呼叫，这都是不对的，甚至对病人有害。

正确的应急措施对减少合并症，维持生命体征，防止病情加重，争取时间，进一步救治是十分重要的。

具体方法如下。

使病人仰卧，头肩部稍垫高，头偏向一侧，防止痰液或呕吐物回流吸入气管造成窒息。

如果病人口鼻中有呕吐物阻塞，应设法抠出，保持呼吸道通畅。

切勿抱、拖、背、扛病人。

解开病人领口纽扣、领带、裤带、胸罩，如有假牙也应取出。

可不放枕头或将枕头垫在肩膀后面，使下颌略微仰起。

<<脑血管病患者的治疗护理与训练>>

编辑推荐

《脑血管病患者的治疗护理与训练》适合脑血管病患者及其家人阅读参考。

<<脑血管病患者的治疗护理与训练>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>