

# 识别卒中早一秒，挽救大脑恢复好

邢咏 铜陵市人民医院急救中心

## 二、卒中的危害

在临床中，卒中的患病率日趋升高，严重影响患者身体健康，甚至威胁生命安全。因此，早识别早就诊，才能挽救患者的大脑，改善预后效果。

## 一、脑卒中概述

卒中，又称脑卒中，是指由于脑血管疾病引起的急性脑功能障碍，包括脑出血和脑梗死两种类型。脑出血是指脑血管破裂导致脑组织出血，而脑梗死是指脑血管阻塞导致脑组织缺血坏死。卒中的发病原因很多，高血压是导致脑出血和脑梗死的主要危险因素之一。血脂异常会导致动脉粥样硬化，增加脑血管疾病的风险。心脏疾病如心房颤动、心脏瓣膜病变等，易导致血栓形成并引发脑梗死。糖尿病患者易患血管病变，增加脑卒中的风险。长期吸烟和酗酒会增加脑卒中的发病风险。脑卒中的临床症状具有多样性，面瘫表现为一侧面部肌肉无力，导致面部表情不对称。肢体无力表现为一侧肢体出现无力、麻木或瘫痪。言语障碍包括言语不清、说话困难或失语症等。感觉障碍表现为一侧身体出现感觉异常，如麻木、刺痛等。视力障碍表现为一侧或双眼出现视力模糊、视野缺损等症状。卒中患者也伴随头痛、呕吐等症状。

## 三、早期识别方法

识别卒中的方法包括FAST测试和其他临床表现的观察。FAST即(Face)面部、(Arms)手臂、(Speech)言语、(Time)时间。观察患者的面部是否出现歪斜或下垂，特别是嘴角是否

下垂。其次，要求患者伸出双臂，观察是否有一侧手臂下垂或无力。再次，要求患者重复简单的句子，观察是否出现言语不清或说话困难。最后，如果患者出现上述症状，需要立即拨打急救电话，并记录发病时间。除FAST测试外，还可以观察以下临床表现来识别卒中，包括：突发性头痛、肢体无力或麻木、言语障碍、视力障碍。

## 四、挽救方法

卒中的挽救方法包括急救和后续治疗。急救措施：要立即拨打急救电话。一旦怀疑患者出现卒中症状，应立即拨打急救电话，告知医护人员患者的症状和发病时间。要保持患者安静。卒中患者需要保持安静，避免剧烈晃动或激动，以减少额外的脑部损伤。要保持患者呼吸道通畅，避免发生窒息。要对患者的生命体征进行监测，包括呼吸、心率、血压等。急诊治疗包含溶栓治疗和手术治疗等方法。对于脑梗死患者，溶栓治疗可以通过溶解血栓来恢复血流，但需在发病后4.5小时内进行。对于脑出血患者，需要进行手术减压或者清除出血部位。后续治疗主要是康复治疗 and 药物治疗。卒中患者需要进行康复治疗，包括物理治疗、言语治疗、职业治疗等，帮助患者恢复功能。日常需要服用包

括抗凝治疗、抗血小板治疗、降压治疗等药物，以防卒中复发和并发症发生。

## 五、注意事项

脑卒中是一种严重的疾病，患者在日常生活中需要注意以下事项。要定期到医院复诊，接受医生检查和指导，及时调整药物治疗方案。医生会根据患者的情况进行个性化治疗和康复指导。按照医生的嘱咐，按时按量服用药物，不要随意更改或停止药物。常见的药物包括抗凝药物、抗血小板药物、降压药等，这些药物有助于预防卒中的再次发作。要控制危险因素，包括高血压、高血脂、糖尿病等。通过饮食控制、适量运动、戒烟限酒等方式控制危险因素，有助于预防卒中的发生。遵医嘱或营养师建议，控制摄入盐分、脂肪和糖分，多摄入蔬菜水果、全谷类食物和低脂肪乳制品，保持适当体重。避免长时间过度劳累，保持充足睡眠，避免熬夜。避免情绪激动，保持心情愉快，避免长时间的紧张和焦虑状态。避免长时间久坐不动，适当进行体育锻炼，如散步、慢跑、游泳等。卒中患者需要家人的关心和支持，家人应该了解患者的病情和需求，协助患者进行康复训练和日常生活照料。

# 如何护理颅内动脉瘤介入治疗及并发症

戴书娟 天长市中医院脑外科

颅内动脉瘤介入治疗是一种常见的神经外科手术，用于治疗颅内动脉瘤。在整个过程中，患者需要接受精心护理和相关并发症的预防护理。本文将介绍颅内动脉瘤介入治疗的过程以及对患者的护理措施，旨在帮助患者和家属更好地了解 and 应对这一手术过程。同时，也提醒患者在术后进行适当康复和预防并发症发生。

## 一、什么是颅内动脉瘤介入治疗

颅内动脉瘤介入治疗是一种通过血管内途径治疗颅内动脉瘤的微创手术方法。它适用于颅内动脉瘤的治疗，而颅内动脉瘤是指在颅内动脉壁上形成的异常扩张部分。这种异常扩张会增加动脉壁的脆弱性，导致可能的出血和其他严重的神经系统并发症，对患者的生命健康和安全造成严重影响。

颅内动脉瘤介入治疗是通过使用血管内导管技术，将微器械引入到血管内，直接处理或修复动脉瘤，达到治疗目的。相比传统的开颅手术，颅内动脉瘤介入治疗具有许多优势，包括创伤小、恢复快、病人痛苦小、并

症少等特点。然而，该治疗方法也存在一定的风险和限制，因此不仅需要专业医生的指导下进行，还需要在围手术期对患者进行有效护理指导。

## 二、围手术期护理

1、术前准备：首先需要对患者进行全面评估，了解其病史、症状，协助患者进行必要检查，如血常规、凝血功能、心电图、CT检查等，术前做碘过敏试验、饮食指导、皮肤准备，以确保手术安全。同时与患者和家属沟通，解释手术目的、过程和风险，并提供必要的心理支持，讲一些成功案例，增加患者治疗疾病的信心。2、术后护理：①严密观察患者意识、瞳孔及生命体征情况，血压控制在医生要求范围之内。②叮嘱病人要绝对卧床休息24小时，术肢制动12小时，制动期间可做被动肢体按摩，足趾主动活动，踝关节的背伸和跖屈。③注意观察穿刺肢体末梢血运、足背动脉搏动情况及穿刺点敷料有无渗血。④使用扩血管药物，防止脑血管痉挛。⑤给予低盐低脂易消化的食物，适当补液或者多喝水，促进造影剂排出。

## 三、并发症预防护理

1、出血：术后出血是颅内动脉瘤介入治疗中最严重的并发症之一。为预防出血，护理人员在术后需要采取一系列措施来确保患者安全。其中，严密监测患者的血压是非常重要的工作。在术后的护理中，护理人员应定期测量患者的血压，并记录下来。这有助于监测患者的血压变化情况，及早发现异常情况。通常，医生会设定适当的目标血压范围，护理人员需要根据医嘱进行调整，确保患者的血压在安全范围内。同时叮嘱患者避免情绪激动、剧烈运动、用力排便等引起血压骤升的因素。2、血管痉挛：术后血管痉挛可能导致缺血性症状。为此，护理人员要密切监测患者的精神状态和生命体征变化，如意识、肢体活动和血压等，同时给予患者适当的镇静和舒适措施，减少情绪激动和紧张。根据医嘱给予扩血管药物，如钙拮抗剂，并在用药后认真监测患者的用药反应，一旦出现不良反应应当立刻停药，并由医生做出相应处理后再决定是否继续

用药。

3、血栓形成：术后血栓形成可能导致脑梗死或栓塞。为预防血栓，需遵医嘱给予患者抗凝药物如阿司匹林、硫酸氢氯吡格雷片；抗脂药物如阿托伐他汀，及时进行监测和调整。同时鼓励患者积极活动和进行深静脉血栓预防措施，如使用弹力袜或进行间断气压治疗。

4、穿刺部位血肿：穿刺点局部血肿易发生在6小时内，其原因是动脉硬化、血管弹性差、术中抗凝治疗或凝血障碍、术后穿刺肢体活动频繁等。术后需观察穿刺点局部有无渗血、瘀斑、血肿等情况。

颅内动脉瘤介入治疗对于患有颅内动脉瘤的患者来说具有重要的治疗价值。在整个过程中，患者需接受专业护理和相关并发症的预防护理。本文介绍了颅内动脉瘤介入治疗过程，包括术前准备、术后护理两个方面。同时，我们还强调了并发症的预防，帮助患者和家属更好地面对疾病治疗挑战。正确的护理和预防措施可以提高手术的成功率，减少患者不良反应和并发症发生，为患者的康复和生活带来积极影响。

# “胸部CT发现自己有肺结节”——肺结节究竟是什么

薛芹 宿州市中医院影像科

肺结节是一种常见的医学术语，它指的是在肺部组织中出现的微小病变或异常区域。随着医学技术进步，肺结节的检测和诊断越来越精确，越来越多的人在体检或临床检查中发现自己存在肺结节。对于大多数人来说，这种发现可能会引起一些担忧和困惑，因为他们并不了解肺结节的具体含义和可能的影响。本文将介绍肺结节的定义、成因、分类以及对人体健康的影响，科学全面地解析肺结节的相关知识，帮助读者更好地理解 and 应对这一常见的肺部异常情况。

## 一、什么是肺结节

肺结节是指在肺部组织中出现的微小病变或异常区域。它通常是通过影像学检查(如X射线、CT扫描等)发现的，具有直径小于3厘米的特点。肺结节可以是单个的，也可以是多个分散分布在肺组织中。

肺结节可以由多种因素引起，包括感染、炎症、肿瘤等。它们的形态和性质各异，有些是良性的，有些可能是恶性的。因此，对于发现肺结节的个体，进一步评估和诊断是十分重要的。

一般来说，肺结节的大小、形态、边缘特征以及密度等特点可以通过影像学检查进行评估。此外，还需要结合患者的临床病史、体征以及其他辅助检查结

果来判断肺结节的性质和可能的影响。

需要注意的是，肺结节并不一定都是癌症，大部分肺结节都是良性的。然而，对于恶性肺结节，早期发现和诊断非常重要，因为它们可能是肺癌的表现之一。因此，在发现肺结节后，及时就医，并与专业医生进行进一步评估和治疗是至关重要的。

## 二、肺结节和肺癌有什么区别

肺结节和肺癌是两个不同的概念，存在一定的区别。下面，我们将从定义和形态学特点、临床意义和处理方式等方面进行分析。

### 1. 定义和形态学特点

(1)肺结节是指在肺部组织出现的微小病变或异常区域，其直径通常小于3厘米。它可以是单个的，也可以是多个分散分布在肺组织中的。肺结节的形态学特点和性质各异。良性肺结节通常具有规则的形态、清晰的边缘，密度低且稳定。常见的良性肺结节包括肺纤维瘤、肺腺瘤、肉芽肿等。而恶性肺结节可能具有不规则的形态、模糊的边缘，密度高且易变。常见的恶性肺结节包括肺癌转移瘤等。

(2)肺癌是一种恶性肿瘤，起源于肺部组织的恶性细胞。它可以表现为肺实质内的一个或多个肿块，也可以转移至其他器官。肺癌是全球范围内最

常见的恶性肿瘤之一，其发生与吸烟、空气污染、遗传因素等多种因素有关。肺癌的类型多样，包括非小细胞肺癌(如鳞状细胞癌、腺癌、大细胞癌等)和小细胞肺癌，会通过血管和淋巴系统转移至其他部位，形成远处转移灶。

### 2. 临床意义和处理方式的差异

大部分肺结节是良性的，不会对健康造成直接威胁。对于发现的良性肺结节，观察和随访可能是一种常见的处理方式。然而，对于恶性肺结节，则需要进一步评估和治疗，可能包括手术切除、放疗、化疗等多种治疗手段。

肺癌是一种严重的恶性肿瘤，对患者的健康和生命有巨大威胁。早期发现和诊断对提高患者的生存率和预后非常重要。治疗策略通常包括手术切除、放疗、化疗、靶向治疗等，具体方案需要根据患者的病情和个体化因素综合考虑。

总之，肺结节是指肺部组织中的微小病变或异常区域，可能是良性的，也可能是恶性的；而肺癌则是一种恶性肿瘤，对患者的健康和生命有严重威胁。对于发现的肺结节，需要进一步评估和诊断，以确定其性质和可能的影响，并根据具体情况采取适当的治疗措施。

## 三、小结

# 日常如何护理甲亢突眼

沈冰 颍上县人民医院内分泌科

甲状腺肥大可触发甲状腺功能亢进所伴随的突出眼球现象，此症状为该疾病的一种典型并发症。此外，病患可能还会遭遇眼睑闭合不全、视力衰退、睡眠障碍等多种问题，对视觉器官造成的损害十分严重。因此，针对这种情况的护理变得格外关键。如何有效进行甲亢患者的突眼护理呢？本文带大家了解一下。

## 甲亢突眼的定义

甲状腺功能亢进导致的眼球突出是该病症的一种常见伴随病变，亦可以定名为甲状腺相关性眼病或者是内分泌性眼球突出。眶内这类病症的原因多种多样，无论是眼眶内病变还是结缔组织的过度生长均可能成为罪魁祸首。这种眼部异常有时独立发生，也有可能与其他症状共同出现。甲状腺功能亢进可引起眼部疾患，患者可能会出现突眼症，即眼球向前突出，这属于一种良性的眼球突出现象。此外，还有患者眼睑无法正常闭合，角膜遭受暴露而有患病风险，极端情况下甚至可能导致失明。因此，治疗时应对症施治，才能达到预期疗效。

## 甲亢突眼的护理措施

1、复视者戴单侧眼罩：此举主要顾及患者的安全。由于双目的调和性失衡导致的复视问题会让病患看见双重影像，这对其日常工作、步行以及交流造成一定影响。佩戴一侧的眼罩能够帮助患者单眼看物，从而减缓此类困扰。2、避光避尘：出门时，戴上有色眼镜，可以对抗刺眼的阳光和飞扬的尘埃。市面上不乏各种款式的有色眼镜，因此如何选择质量上乘、颜色深沉的眼镜最为关键。建议最好选择镜片和框架都相对较大的款式，具备良好的挡光和防尘效果。

3、睡眠护理：就寝前，给患者涂上消炎的眼部药膏，以洁净的盐水湿纱布覆盖双眼。这样做既能预防感染，也有助于患者更加轻松地进入梦乡。洁净的盐水湿纱布能够确保角膜得到必要的湿润，避免干涩不适，并且能够阻隔光线，为患者营造一个适宜的睡眠环境。

4、注意眼部卫生：患者若感到眼内有杂物、疼痛或泪水连滞，请避免直接用手触摸眼部，进而诱发感染。建议患者在护理前，先将手彻底洗净，然后再轻柔触摸

# 腰椎间盘突出症 试试中医针灸

孙芳灿 临泉县人民医院康复医学科

腰椎间盘突出症是一种常见的脊柱疾病，主要由于椎间盘退变和损伤所致，严重影响患者的身体健康。在临床治疗中，采取中医针灸治疗可获得良好的治疗效果。

## 一、概述

椎间盘是位于上下两腰椎体之间的类圆柱状软组织结构，由纤维环和髓核组成。腰椎间盘突出症是指腰椎间盘的纤维环破裂，导致髓核突出并压迫或刺激周围神经根或脊髓，引起相应的症状和体征。腰椎间盘突出症的发病原因多种多样，包括以下几个方面。年龄因素：随着年龄的增长，椎间盘会逐渐退变，变得更为脆弱，纤维环容易发生破裂。慢性劳损：腰椎长期承受重物搬运、弯腰、屈腿等重复性动作，会增加椎间盘的损伤风险。不良姿势：长时间保持不正确的坐姿或站姿，会增加椎间盘的压力，导致退变和突出。外伤：腰部受到剧烈冲击或扭伤，可能导致椎间盘的损伤和突出。遗传因素：某些遗传因素可能增加患腰椎间盘突出症的风险。

腰椎间盘突出症的常见临床症状包括，腰痛：突出的椎间盘会刺激周围的神经根，引起腰部疼痛，疼痛甚至可放射到臀部、大腿后侧甚至小腿和足部。坐骨神经痛：当突出的椎间盘压迫坐骨神经根时，可引起坐骨神经痛，表现为臀部、大腿后侧和小腿部位的疼痛、麻木、刺痛或放电样痛感。肌力减退：椎间盘突出症可能导致相应神经支配的肌肉力量减退，表现为肌力下降、肌肉无力感。感觉异常：突出的椎间盘压迫神经根时，可能引起感觉异常，如麻木、刺痛、痒感等。腰椎活动受限：椎间盘突出症会导致腰椎活动受限，弯腰、转身等动作可能受到限制。需要注意的是，腰椎间盘突出症的症状和严重程度因人而异，有些人可能只有轻微症状，而有些人可能出现较严重的疼痛和功能障碍。

## 二、病理机制

肝肾不足：中医认为肝主筋，肾主骨。肝肾不足会导致腰部筋脉失养，使椎间盘易于退行性变，从而增加了椎间盘突出物的风险。湿热蕴结：湿热蕴结是中医认为的一种病理状态，湿热蕴结于腰部会导致气血运行不畅，阻碍了椎间盘的正常代谢和修复，进而加速了椎间盘的

眼部。

5、注意饮食：选择高优质蛋白质、高热量、高维生素饮食。平时应多食用含B族维生素的食物，如小米、薏米，还可以多食用含优质蛋白质的鱼肉、牛肉等。豆类制品以及新鲜的水果蔬菜也是不错的选择，对缓解不适有一定的帮助。还应限制钠的摄入，如食盐、培根、泡菜、辣椒酱、酱油、各种干货等。如果恢复过程中，病症没有彻底治愈，可以运用利尿剂，按照医生的指导进行，比如速尿，能减轻眼睛水肿。患有甲状腺功能亢进伴随着眼球突出的病人，要避免摄入辣椒、未经烹调的洋葱和大蒜等强烈刺激性食物，紫菜、虾和各类海水鱼类等也不宜食用。此外，病患还需要避免饮用浓度高的茶叶和咖啡，戒烟限酒。

6、改善眼部症状：患有突眼型甲状腺功能亢进的人，建议采取抬高头部睡眠姿势和控制食用含钠食品的方式，来缓解眼窝后部的浮肿，帮助眼睛状况好转。此外，经常性进行眼部活动练习可以锻炼眼睛肌肉，促进其功能提升。

7、甲亢突眼护理过程中需要经常进行一些适当的护眼保健，大家可以去了解一下。这样更有利于促进病情恢复，缓解眼部疲劳，尤其是治疗后马上就进入工作的人更应该多加注意，毕竟有时候眼睛得不到休息，也可能会使疾病发生。

8、患者应缩短电脑和手机，减轻视觉疲劳。

9、心理护理：给予患者心理支持，消除患者焦虑、害羞、自卑心理。

10、使用滴眼液：建议甲亢突眼症的患者平时使用眼药水进行治疗。选择正确的眼药水非常必要，比如临床上比较常用的地塞米松或氢化可的松滴眼液，可以减少局部炎症的反应而缓解症状，也可以选择左氧氟沙星滴眼液、妥布霉素滴眼液等进行眼部护理。对于甲亢突眼闭合不全的患者，睡觉时应该应用抗生素眼膏及纱布防止结膜炎、角膜炎的发生。此外，可以用眼部滴液以减少眼干。避免直接将滴眼液点落在角膜表面，而应该轻轻拉低下眼皮，于其中滴入一至两滴，移动眼球保持湿润。如有必要，可采用鼻夹上方，以阻止药水由泪管流入鼻腔。

总的来说，学习了解甲亢突眼的护理措施及相关知识是非常重要的，既可以扩充相关护理知识，还可以改善患者的生活质量，在临床实践中极具应用价值。

