

脑出血的成因、发病征兆和预防

□ 王娜

脑出血是一种脑血管病变疾病,在临床上比较常见,该病的存在已经严重威胁到患者日常生活。该病发病者以男性居多,临床症状主要表现为剧烈头痛、呕吐、意识障碍等。脑出血的危害极大,轻者会造成偏瘫,重者危及生命,给患者及家庭和社会带来诸多不良后果,因此我们必须高度重视脑出血的预防,才能减少脑出血的发病率。今天就来科普一下脑出血的成因、发病征兆和预防小知识。

脑出血的成因

脑出血是指非外伤性脑实质内血管破裂引起的出血,占全部脑卒中的20%-30%,急性期病死率为30%-40%。发生的原因主要与脑血管的病变有关,即与高血脂、糖尿病、脑出血、血管的老化、吸烟等密切相关。随着科学技术的发展,脑出血患者也可以通过手术治疗的方法来度过危险期,但术后诸多患者仍会留有不同程度的运动障碍、认知障碍、言语吞咽障碍等后遗症。脑出血还有一个更普通的名字“脑溢血”,指的是在没有外力

损伤的情况下脑内部细血管破裂而导致脑内大量出血,脑出血病症通常是整个人脑卒中的20%-30%,引起的因素也有许多,不过大多都和脑血管的疾病因素有关,是在许多长期伴有脑出血的中老年人群中较为普遍的一个重大脑部并发症,疾病因素有脑出血、脑动脉硬化,以及颅内血管畸形时,对中老年人而言,一旦身体骤然用力或是心情过度兴奋极易引起脑出血,而且从医院报道中,脑出血的发生时间一般在个人身体运动期间。在医疗诊断中脑出血病症的发生非常迅速,主要症状有包括,发生运动功能障碍、肢体偏瘫,甚至没有语言意识和神经上的损伤。

脑出血的发病征兆

脑出血的发病征兆,一侧肢体突然麻木、没有力气,无法正常活动,手中的物品突然掉落,或者腿无力而出现摔倒的情况;出现嘴歪的现象,活动不方便,不能像正常情况一样走路。面部和四肢均发生感觉障碍,有蚂蚁爬行感,无明显

疼痛,单侧肢体僵直,不能提举重物,行走平衡感紊乱,无法独立站立。在与人交流的时候突发脑出血,会导致病人说不出话来,没有语言掌控能力,或者会出现吐词不清的情况;在突发脑出血时,病人还会出现短暂的视线模糊,严重的会当时出现失明的情况,不过这种情况不是永久的,之后又会自动恢复,单独一只眼睛视物能力丧失,眼球无法灵活转动,瞳孔两侧大小不一,或双侧瞳孔呈针尖大小,两侧瞳孔扩大。

脑出血的预防

虽然重口味食物比较美味、可口,但该类食物内钠盐含量较高。而脑出血患者长期大量食用重口味食物,则不利于血压控制。且脑出血患者摄入过多钠盐,还会引起水钠潴留,进而加重脑出血患者病情。所以,脑出血患者尽量少食重口味食物,最好保证每日摄盐量在5g以内,以维持血压。油腻类食物内脂肪量比较高,脑出血患者摄入过多油腻类食物,则会让血液内血脂水平升高,进而促使血压升高,

而威胁或损伤身体健康。因此,脑出血患者要少食油腻类食物,以利于血压的维持。大部分脑出血患者体内钠元素浓度比较高,而其又会损伤血管,或者导致血压升高。而脑出血患者积极补钾,则能对钠元素进行有效中和,进而有利于维持血压。所以,脑出血病人要注意补钾,以保证血压的正常与稳定;脑出血患者情绪波动过大,或者出现各种负面情绪,经常生气,则会促进肾上腺素分泌,进而引起血压变化过大。所以,脑出血患者要保持情绪稳定,出现负面情绪时要及时疏解,以维持血压正常,进而保障身体健康。

结语

脑出血是一种极其严重耳神经外科疾病,对于人类身体危险系数相对较高,在日常生活中,存在脑出血或疑似患者,应保证自己有着良好的作息习惯,一旦发现相关病症一定要及时就诊,配合医生治疗,并要做好各方面护理工作,始终保持良好的心态。

(作者单位:河北省乐亭县医院)

急性脑出血患者的护理你知道多少

□ 石艳艳

脑出血为严重威胁人类生命健康安全的病症之一,其具有发病急,进展快,病情危险的特点。特别是急性脑出血发生时,病情极为严重,患者需入院治疗做后续的处置,除了在医院接受护士的照顾以外,家属也应当对脑出血患者的护理知识有一定了解,那么有关急性脑出血的护理要点有哪些呢,本文将详细介绍:

强化对患者的意识观察

家属在陪伴患者的过程中,还应注意观察其意识水平,若是发现其出现精神变化的变化时,需及时告知医护人员。例如出现偏瘫、躁动、恶心呕吐、失语及意识障碍等表现时,均认为患者是出现了精神变化的表现。

注意对患者二便观察

因疾病处于急性期阶段,大部分时间内患者都是昏迷的。因此,患者在此时是难以对自己的尿便进行控制的。若是出现尿潴留及尿失禁情况时,可告知护士,同时家属帮助患者清理二便。观察大便颜色,若是出现发黑的情况,考虑其中可能

混入血液,需确认患者是否有消化道应激性溃疡的表现。

卧床休息及避免声光因素对患者的刺激

急性脑出血患者在经过抢救后,需卧床休息2周。休息过程中,家属需注意,可让患者头部轻轻左右转动,但不能抬高;四肢则是可每隔2h后上下左右动一下,以促进血液循环,另外可预防压疮。此外,家属需为患者按摩四肢,也可起到改善肢体部位不适的表现。另外,不能让患者自行下床大小便,以预防再次出现脑出血,故在照顾时,需特别仔细。另外即为病房中,应当保持病房安静,例如30-40dB也可,但最好是处于安静状态;病房的光线则需控制在适宜及柔和的亮度水平,避免光线过暗,或强光刺激影响患者身体恢复。

观察监护仪变化

监护仪一般所指的是“心电监护仪”,护士会预先告知家属每一个功能区域显示数据代表含义及正常范围;家属会定期监测患者血压变化,并及时对并发症发生前兆予以相应。既往有研究显

示,很多疾病的发生都与脑出血存在相关性,若是患者出现血压波动或是过高的情况时,须及时通知医师。另外,血氧饱和度的监测对控制疾病进展也是尤为重要的,在低于90%时就需引起注意了。在向患者喂食时,需少量多次。因该病患者可能会出现吞咽功能障碍表现,大量喂食可能会诱发窒息情况,导致血氧饱和度降低,危及生命。

预防压疮

因该病急性期阶段需一直卧床,特别是偏瘫的影响使得患者不能自行变换卧位。此时需至少每隔2h为患者翻身一次,可预防褥疮发生。而持续的体位变换,也可减低患者肺部感染发生率。

强化心理疏导

脑出血发生后,患者会因自肢体活动受限而出现负性心理;同时还会导致机体多巴胺的分泌异常,进一步加重不良情绪症状。在其清醒时,家属应密切观察患者情绪波动,并对其进行相应的心理辅导,给予心理支持,讲解早期康复训练的相关知识,让其对自身的身体恢复带来希望。

家属要多陪伴患者,让其情绪稳定。

让患者多饮水

患者长期卧床,二便不能下床,会增大自身尿路感染发生概率。多饮水可达到清洁尿路的效果。若护理时发现患者有尿液浑浊并伴有机体发热表现,为尿路感染的征兆,需立即告知医师进行抗感染治疗。

出院后定期随访

每隔1个月,监测血脂水平一次;每天患者居家自行监测血压,控制生命体征维持在稳定水平。居家可做轻度体力运动,如太极拳,散步等。

结语

综上,急性脑出血患者的护理需要从意识观察、二便观察、休息环境、心理疏导、饮食控制、预防压疮等多个方面进行综合照顾。同时,家属也需要了解患者的病情进展和可能出现的并发症,以便及时采取措施。最后,出院后的定期随访和自我监测也是非常重要的,有助于保持患者的生命体征稳定,促进康复。

(作者单位:河北省乐亭县医院神经外科)

阑尾炎手术术后注意事项有哪些

□ 刘兰兰

阑尾炎属于一种常见的外科疾病,阑尾炎是急腹症发病率最高的一种疾病。很多急性阑尾炎患者在确诊后,都需要对其进行更及时的切除手术治疗。一般情况下阑尾炎分为两种病态,一种是慢性阑尾炎,一种是急性阑尾炎,两者的主要手术方式就是切除,但是在切除过程中会有很多的渗出物,这要求患者在术后护理方面做足准备,防止引发其他的疾病。接下来让我们了解一下阑尾炎手术术后注意事项有哪些?

阑尾炎的症状

阑尾炎由多种因素所致使阑尾炎性改变,导致阑尾炎发生的原因主要有两方面,一是人体的阑尾管腔出现阻塞,这是最为最常见致病原因,而阑尾管腔出现阻塞是因为管腔内丰富的淋巴滤泡出现显著的增生;二是因寄生虫、异物阻塞、肿瘤、粪石阻塞、炎性狭窄等原因导致;三是因受到细菌的侵入导致阑尾受到感染。阑尾炎的早期症状就是腹痛、发热以及右下

腹部出现压痛感,这很容易导致患者将阑尾炎和肠炎以及肠胃炎等疾病弄混,患者如果出现上述的症状一定要及时地到医院接受治疗。急性阑尾炎的症状会更加明显,并且不能够耽误最佳的治疗时间,很多的患者因为不重视自己的病情,失去最佳的治疗时间,导致出现肠胃粘连的现象,这不仅会给医生带来治疗的困难、增加手术的时间,而且还会为自己带来更多的痛苦,对于术后的恢复也具有一定的阻碍作用,另外,如果耽误太久的治疗时间甚至会威胁到患者的生命。消化不良也是阑尾炎常会出现的症状,阑尾炎患者会逐渐地消瘦,体重也会随着下降,通常还会出现呕吐、恶心等症状,年长的患者还可能会出现便秘现象。

阑尾炎手术术后注意事项

患者在接受阑尾的切除手术之后,会有一段麻醉的时期,但是当麻醉的药效消失以后,患者的手术的伤口处就会出现一

定的疼痛感。所以,为了能够在最大程度上减少患者的痛苦,患者一般都会自主选择一个适合自己的体位而不愿意运动。但是长时间保持一个姿势,对于患者手术伤口以及身体的恢复都没有好处,所以患者一旦出现疼痛难忍的症状,那么一定要及时地向医生说明,并且询问医生是否可以向患者注射一定剂量的镇痛剂。在手术之后,患者的腹部会出现胀呼呼的感觉,主要是因为患者在手术的过程中使得自身的肠道蠕动受到了一定程度上的抑制,在患者肠腔内部积累了大量的气体,并且无法排出。所以,患者这时不管吃什么东西都不能够消化,只有患者顺利地排气之后,就表示患者的胃肠开始蠕动了,而且可以正常地消化食物,这时患者才可以逐渐地进食。但是能够进食也不代表患者就可以正常地进食了。患者一定要严格地按照医生的要求,当患者出现少量的排气之后,可以食用一些流质、易消化的食物,比

如米汤,然后再逐渐地增加流质食物的量。再逐渐地过渡到半流质的食物,比如小米粥,大概在患者手术5-7天的时候,患者才可以食用一些比较软烂的食物,比如米饭等。阑尾炎手术有创口,但是这并不代表术后就要一定全卧床静养。通常患者要是未感受到剧烈的疼痛,护理人员就可以鼓励患者先在床上做轻微的运动,比如,有规律地深呼吸、缓慢活动四肢,避免出现肠粘连,之后就要结合患者的情况,让他们下床进行缓慢轻微的运动。

结语

阑尾炎手术患者应该充分了解术后注意事项,这样才能保证伤口早日恢复,并且医护人员以及家属应该注重对患者的护理,确保患者在安全的状态下养伤口。并且还给阑尾炎患者提供温馨提示,在养病期间要注重保持良好的心态,进食高蛋白的食物,这样才能促进伤口愈合。

(作者单位:河北省乐亭县医院)