

# 脑卒中后神经内科护理指南

□ 吕佳佳

1. 低脂低糖饮食:脑卒中患者消化功能减退,应给予低脂、低糖、高蛋白、高维生素的易消化饮食,少量多餐。

2. 防治便秘:长期卧床容易导致便秘,可进食香蕉、蜂蜜等,保证足够的液体摄入量,减少颅压升高的风险。

## 三、全面的康复护理

1. 物理治疗:包括热疗、电疗、磁疗等,有助于改善血液循环,促进神经功能恢复。运动疗法如关节活动范围训练、肌力训练、平衡训练等,也是重要手段。

2. 言语治疗:针对失语、构音障碍进行训练,提高患者的语言沟通能力。

3. 吞咽功能训练:对喉部肌肉进行功能性刺激,减少误吸和饮水呛咳。

4. 心理干预:脑卒中后患者常伴有抑郁和焦虑情绪,心理干预如心理咨询和治疗,有助于调整心态,提高心理适应能力。

## 四、预防并发症

1. 保持呼吸道通畅:定期检查患者的呼吸情况,采取侧卧位或半坐位,避免呕吐物堵塞呼吸道。

2. 控制血压:高血压是脑卒中的重要危险因素,需按时服用降压药物,并监测血压变化。

3. 预防褥疮:做到“五勤”:勤翻身、勤抹洗、勤按摩、勤整理、勤更换,减轻受压部位压力,改善局部血液循环。

## 五、个体化与综合康复

1. 个体化康复计划:根据患者的年龄、性别、病情和生活习惯等因素,制定个体化的

康复护理计划,提高康复效果。

2. 综合康复护理:结合物理治疗、言语治疗、职业治疗等多方面的内容,全面提高患者的生活质量。

## 六、家庭康复护理

1. 持续康复:患者出院后,家属应继续进行家庭康复护理,包括日常生活照顾和康复训练指导,巩固医院康复效果。

2. 训练生活自理能力:帮助患者学会自己翻身、使用便器等,提高生活自理能力。

通过科学的神经内科护理,脑卒中患者可以逐步促进康复,重拾生活自理能力。家属和医护人员的共同努力,将为患者的康复之路提供坚实的支持。

(作者单位:河北省保定市第六医院)

# 放疗在早期肺癌治疗中的独特价值与应用前景

□ 王静宇

肺癌作为全球范围内发病率和死亡率均较高的恶性肿瘤之一,其治疗手段的多样性和有效性一直是医学界关注的重点。

在早期肺癌治疗中,放疗作为一种精准、有效的治疗手段,展现出了独特的价值与应用前景。

## 一、放疗在早期肺癌中的精准治疗

放疗,即放射治疗,利用高能射线攻击癌细胞的DNA,使其损伤或破裂,从而达到抑制或杀死肿瘤细胞的目的。

对于早期肺癌,当肿瘤病灶相对较小且局限时,放疗可以作为根治性治疗的一部分,直接针对肿瘤原发灶进行精确打击。通过精确的三维成像技术,如CT、MRI等,医生可以

设计合理的“照射路径”,确保射线集中在癌细胞所在的区域,最大限度地减少对周围健康组织的伤害。

## 二、放疗在早期肺癌中的辅助治疗作用

尽管手术是早期肺癌的首选治疗方案,但手术对患者的身体条件有一定要求,且术后存在复发风险。放疗作为辅助治疗手段,能够进一步杀灭残留癌细胞,降低复发率。

临床数据显示,早期肺癌患者在接受根治性手术后,辅以放疗,其5年存活率可达70%-80%,部分患者甚至能达到临床治愈,生存时间与正常人无异。

## 三、放疗在早期肺癌中的个体化应用

放疗在早期肺癌中的应用不仅限于根治

性和辅助治疗,还涵盖了术前和术后放疗等多个方面。对于早期非小细胞肺癌 IIIA 期,术前放疗可以缩小肿瘤体积或减少淋巴结的侵犯范围,使肿瘤更容易被切除。

对于已经接受手术切除的患者,术后放疗可以减少复发,提高生存率。

## 四、放疗的副作用与护理

尽管放疗在早期肺癌治疗中效果显著,但其也可能引发一些副作用,如放射性肺炎、皮肤反应、疲劳等。这些副作用通常是暂时的,治疗结束后会逐渐缓解。

医生会根据患者的具体情况,给予相应的对症支持。

在放疗期间,患者可以采取一些日常护理措施来减轻副作用,如保护照射区域的皮肤、均衡饮食、适当运动等。

## 五、放疗在早期肺癌治疗中的未来展望

随着放疗技术的不断进步,越来越多的高精度放疗设备如质子放疗、重离子放疗等逐渐应用到肺癌治疗中。这些技术可以在保证疗效的前提下,进一步减少对周围健康组织的伤害,降低副作用。

综上所述,放疗在早期肺癌治疗中具有独特的价值与应用前景。通过科学合理的治疗计划和生活方式管理,放疗为肺癌患者带来了新的治疗选择和希望。

(作者单位:河北大学附属医院)

# 浅谈血栓疾病的定义与预防

□ 陈俊宏

坏死脱落,暴露出胶原纤维,激活内源性凝血系统。

2. 血流的改变:如血流变慢和血流产生漩涡,导致血小板易于聚集。

3. 血液性质的改变:如血小板和凝血因子增多,血液凝固性增加,常见于严重创伤、产后及大手术后。

## 三、血栓疾病的临床表现

血栓疾病的临床表现因阻塞部位和程度而异。常见的症状包括:

静脉血栓:如腿部静脉血栓,会导致腿肿、疼痛、活动受限。

动脉血栓:如冠状动脉血栓引起的心肌梗死,表现为胸闷、胸痛、心慌;脑血管血栓引起的脑梗,则表现为偏瘫、失语、意识障碍等。肺栓塞:常见于下肢深静脉血栓脱落,导致呼

吸困难、咯血、胸痛。

## 四、血栓疾病的预防

预防血栓疾病,可以从以下几个方面入手:

- 合理饮食:增加高密度脂蛋白的摄入,如洋葱、大蒜、四季豆等,避免高脂、高糖饮食。

- 适量运动:促进血液循环,减少血液粘稠度,如打太极拳、骑自行车、慢跑等。

- 药物预防:在医生指导下,适量服用阿司匹林等药物,防止血小板聚集。

- 定期体检:特别是中老年人及有高血压、糖尿病等高危因素的人群,应定期进行体检,监测血液流变学指标。

## 五、血栓疾病的治疗

血栓疾病的治疗方式多样,包括一般治疗、抗凝治疗、溶栓治疗、手术取栓和中医治

疗等:

- 一般治疗:合理饮食,加强锻炼,改善血液循环。

- 抗凝治疗:使用华法林钠片、肝素等药物,阻止血液凝结。

- 溶栓治疗:在血栓形成早期,使用尿激酶等药物溶解血栓。

- 手术取栓:在严重情况下,如脑血栓栓塞,通过手术取出血栓。

- 中医治疗:如艾灸、针灸等,促进血液循环,调节气血。

总之,血栓疾病虽然复杂,但通过科学的预防和治疗,我们可以有效减少其发生率和危害。希望大家能够关注自身健康,积极预防和治疗血栓疾病,享受健康美好的生活。

(作者单位:四川省达州市中西医结合医院)

# 心肌梗死的家庭护理与康复

□ 郭改平

淡、易消化的食物,如蔬菜、水果、瘦肉等。同时要多喝水,保持充足的水分摄入。患者应遵循医生的饮食建议,合理安排饮食,为身体提供所需的营养。

3. 心理护理:心肌梗死患者可能会因为病情的影响而出现焦虑、抑郁等心理问题。家属应给予患者关心和支持,帮助患者树立信心,积极面对疾病。家属应与患者保持良好的沟通,倾听患者的感受,给予安慰和鼓励,帮助患者缓解心理压力。

4. 观察病情:家属应密切观察患者的病情变化,如出现异常症状,如心绞痛、呼吸困难等,应及时就医。

## 二、心肌梗死的康复锻炼

心肌梗死的家庭护理与康复是一种非常重要的治疗方法,可以帮助患者更好地恢复健康,提高生活质量。

以下将为您介绍心肌梗死的家庭护理与康复的相关知识。

## 一、心肌梗死的家庭护理

1. 休息与活动:心肌梗死患者需要卧床休息,避免剧烈运动,以免加重病情。

在病情稳定后,可逐渐增加活动量,但要避免过度劳累。在康复过程中,患者应遵循医生的建议,合理安排作息时间,保证充足的休息时间。

2. 饮食护理:心肌梗死患者需要控制饮食,避免高脂肪、高胆固醇的食物,多食用清

帮助患者树立信心,积极面对疾病。

3. 健康生活方式:鼓励患者保持健康的生活方式,如戒烟戒酒、控制饮食、适当运动等。

4. 家庭急救措施:在患者出现心绞痛等紧急情况时,家属应学会简单的急救措施,如及时休息、含服硝酸甘油等。

总之,心肌梗死的家庭护理与康复非常重要。在护理过程中,家属应注重休息与活动、饮食护理、心理护理和观察病情等方面的工作。同时,在康复锻炼过程中,应根据患者的具体情况制定合理的锻炼计划,循序渐进,避免过度劳累。要遵循医生的建议,制定合理的康复锻炼计划,帮助患者更好地恢复健康。

(作者单位:河南省平顶山市第二人民医院)