

<<图说脑卒中>>

图书基本信息

书名：<<图说脑卒中>>

13位ISBN编号：9787535771148

10位ISBN编号：7535771149

出版时间：2012-12

出版时间：陶子荣、郭纪锋、孙虹 湖南科学技术出版社 (2012-12出版)

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>

<<图说脑卒中>>

内容概要

《图书脑卒中》主要以脑卒中单病种为例辅以图解的形式从脑卒中的基本知识、预防、治疗及护理措施、机体功能康复四大方面向读者阐述了脑卒中的相关知识。

《图书脑卒中》通俗易懂，实用性强，图文并茂，非常适合脑卒中病人及家庭成员阅读。它可增强脑卒中病人的自我保健及防护意识；家属阅读《图书脑卒中》，能够学习到如何更好地照顾脑卒中病人。

<<图说脑卒中>>

书籍目录

第一章认识脑卒中 什么是大脑 什么是脑卒中 脑卒中的危险性 引起脑卒中的原因 1.血管病变 2.血液病变 3.其他 哪些人群容易患上脑卒中 1.高血压 2.糖尿病 3.心脏疾病 4.血脂代谢紊乱 5.短暂性脑缺血发作 6.吸烟与酗酒 7.疲劳、精神紧张 8.血液流变学紊乱 9.月巴胖 10.年龄和性别 11.气候因素 12.遗传因素 脑卒中发生前有哪些先兆 脑卒中分为哪几类 1.短暂性脑缺血发作 2.动脉粥样硬化性血栓性脑梗死 3.腔隙性脑梗死 4.脑栓塞 5.脑出血 6.蛛网膜下腔出血 第二章 如何预防脑卒中 脑卒中的三级预防 如何预防脑卒中 1.控制高血压 2.防治动脉硬化 3.控制糖尿病 4.注意脑卒中先兆 5.控制短暂性脑缺血（小脑卒中）发作 6.注意气象因素的影响 7.把好急诊的时间关 脑卒中病人生活小常识 第三章 如何治疗脑卒中 避开治疗误区 患了脑卒中应该做哪些检查呢 1.脑脊液检查 2.头颅CT检查 3.头颅MRI检查 4.脑血管造影（DSA） 5.脑超声波检查 6.脑电图 脑卒中的治疗原则 1.急性期 2.恢复期 脑卒中的治疗 1.治疗药物 2.脑卒中的经颅超声溶栓治疗 3.中药治疗 第四章 如何护理脑卒中病人 脑卒中家庭救护需注意八点 改善脑卒中病人居住的环境设施 1.选择适宜的家具设施 2.改良卫生间 对脑卒中病人进行安全教育 脑卒中病人的饮食调护 1.限制脂肪摄入量 2.控制总热量 3.适量增加蛋白质 4.限制糖的摄入 5.科学饮食 6.多饮水 7.增加富含膳食纤维和维生素C的食物 做好皮肤护理 进食的照顾 1.做好口腔护理 2.协助进食的三要素 3.脑卒中病人饮食应做到健康 排泄的护理 1.鼓励病人自行如厕 2.对于不能自行如厕的脑卒中病人如何去掉尿布 3.使用插入式尿器、便器完成排泄 4.自然排便的注意事项 洗浴护理 1.理想浴缸的选择方法 2.穿脱衣物的方法 3.安全入浴的基本方法 做好脑卒中病人的心理护理 第五章 病后机体功能康复 康复的目的是什么 康复过程 康复内容 1.语言功能锻炼 2.肢体康复护理 3.亚急性期（恢复早期）康复治疗 4.恢复中后期康复治疗

<<图说脑卒中>>

章节摘录

版权页：插图：要用病人能够接受的方式与其对话，引导他们更好地生活，例如，“是这个意思吗”、“也有这个意思吗”、“这个不好吗”等。

失语症的病人在恢复过程中，能够逐渐清楚地表达自己的意思，会出现“不行”、“讨厌”、“不对”等态度，这是好转的表现，不必担心，真正的对话从此开始，不久照护者就会惊奇地发现病人“已经能够思考这种难度的问题了”。

把握好“尊重与保护”的平衡非常重要。

把十天当做一天，不急不躁，寻找最合适照护者与病人沟通的方法（3）与失用症病人（左侧偏瘫者多见）的交流方式：失用症是指瘫痪后原来会做的动作，虽然还记得，但变得不能做了或者不知道如何做了。

例如：并非痴呆，手也能活动，但是不会刷牙，诸如此类的已经习惯的动作变得不会做了，这是因为大脑中主管记忆重复性动作的方法和顺序的部位因脑卒中而损伤所导致。

（4）与失认症病人的交流方式：失认症的病人是指我们在别人讲话时考虑自己的事情，就会能闻其声但不知其意，如果这种状态是功能性的就是失认，即感觉正常但不能认知。

例如左侧空间失认，虽然眼睛、精神都正常，但是病人正视前方时根本看不见左侧，失认的人既没有自觉症状，又没有可见的障碍表现，因此常被误认为是痴呆。

（5）脑卒中病人记忆障碍如何康复？

脑卒中病人常有记忆力的减退，具体表现为以下两种类型：①长期记忆障碍。

往往在近事记忆受损的基础上形成，先有近事遗忘，慢慢发展为远事记忆力也下降，不过，记忆力的康复是有办法的，如果病人有一定的文化程度，可以鼓励日记，将有助于扩大思维和加强记忆；还可以在房间贴一些生活的字条，如“讲究卫生”等，提醒他洗脸、刷牙、整理床铺等，有助于唤醒记忆；还可以让病人看过去的照片，激起他对于往事的回忆；还可以把数字如电话号码拆开让病人记忆，先记前面一半，再记后面的；也可以把事情编成顺口溜来帮助记忆等。

只要坚持训练，一定能取得好的效果。

②短期记忆障碍。

大脑对新消息的储存时间缩短，新发生的事情刚才还记得，一会儿就忘了，对过去的旧事却记忆犹新。

如果在病人面前摆几样物品，让病人辨认一遍并回忆这些物品，记忆障碍的病人只能说出一两样，然后编造其他物品充数，甚至完全忘记刚才的物品，让病人记一个电话号码，病人常常不能记住。

（6）吞咽障碍的康复：吞咽障碍是脑卒中后常见而严重的并发症之一，国内外文献报道37%~78%急性脑卒中病人存在不同程度的吞咽困难，其中小部分病人临床上表现为“无症状”吸入食物或液体，即为不明显的误吸；另有许多脑卒中病人发生吞咽障碍、妨碍进食，甚至导致病人体重下降及脱水，严重者病人不得不长期鼻饲，给病人带来极大的肉体和心理上的痛苦，甚至给其重返社会带来极大的不便。

为改善病人的吞咽功能，必须进行吞咽训练（图68）。

<<图说脑卒中>>

编辑推荐

《图书脑卒中》是美国中华医学基金会社区培训项目用书，湖南省医学会健康管理学专业委员会推荐用书，图说健康指导系列丛书之一。

<<图说脑卒中>>

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>