



高龄脑血栓患者的发病机制及康复护理

2014 级临床医学 1 班 盛丹丹

脑血栓又称脑血栓形成，是指脑动脉管壁自身病变使管腔狭窄、闭塞，或在狭窄基础上形成血栓，致使脑局部血流中断，缺血缺氧，脑组织软化坏死，出现病变部位相关的神经系统症状。

脑血栓是一种常见病，发病率以老年人为主。老年人组织器官生理功能衰退，所以康复也很缓慢。患者发病前数日常有头痛、头晕，肢体无力等的症状，多在安静、睡眠、血压下降和血流缓慢时发病。脑血栓发病导致躯体的状态改变，比如偏瘫、失语、偏盲等，造成生活能力下降或者丧失，严重影响生活质量。科学合理的康复训练可以帮助患者降低残疾率。

曾经看过这样的病例。一位 75 岁高龄患者，初次患脑血栓，左侧肢体瘫痪。发病前是个精明能干的老人，家里大大小小的事都由她做主，由于脑血栓导致肢体瘫痪，使她无法面对现实，丧失了生的信心，拒绝进食，不配合任何治疗。医护人员耐心为她讲解了疾病的相关知识，告诉她生病是一种自然规律，不能因为自己控制不了的事实而伤害自己。她逐渐从医生的开导中明白过来，开始积极地配合治疗。经过一段时间的康复治疗，左侧肢体基本上恢复了正常功能。因此，康复医学中的**心理护理**是决定一位病人能否恢复的关键。脑血栓的发病会引起口角歪斜，言语不清，许多日常生活无法自理，给患者带来极大的痛苦和压力。患者初期通常急躁，不愿听从别人安排，稍不顺心，就会与别人发生冲突。这时，医护人员与家人要进行适当的心理辅导，与患者多进行及时的语言沟通，安定患者的情绪，帮助他们建立康复的信心。

另一方面，在老人康复过程中，**安全护理**也是非常重要的环节。对于高龄脑血栓患者来说，他们的体质本来就很虚弱，意外的跌倒损伤会使病情发展到难以预料的程度甚至危及生命。

肢体康复训练在高龄脑血栓患者康复过程中是不可缺少的极重要的一部分。从身体四肢灵活，突然到口角歪斜，肢体瘫痪，很多高龄患者排斥他人，不愿接



受治疗，并逐渐变得敏感多疑。在康复训练中会变得很急切，焦躁。因此，医护人员需要根据每位老人的病情、性格和发病程度，制定合适的个性化的训练方案显得尤为重要。医生要顺应老人的童心，引导他们建立信心。医护人员可引导或帮助患者进行适当的运动，如抬臂、握拳、抓手、拾物等细微动作，也可让患者适当地练习抬腿、走路，并配合适当的按摩。肢体康复训练在发病后应尽早开始，**愈早愈好**。不过，对于肢体康复训练的患者，要根据他们每个人身体所能承受的训练程度进行训练，由少到多，逐步加量，**循序渐进，持之以恒**。

医护人员也要对患者家属讲解病情恢复的详细状态，帮助他们正确认识，消除恐惧害怕等不积极的心理，树立与患者共同战胜疾病的信心。并指导患者家属帮助患者进行**肢体康复训练和适当的按摩**，**同时注意安全护理和健康饮食**。

（南京医科大学康达学院基础医学部网页）