

脑梗死发作期患者紧急护理办法

方 恒

(龙泉驿区仁爱社区卫生服务中心, 四川 成都 610100)



关于脑梗死,其属于临床疾病中一种比较常见的脑血管疾病,而该类疾病的高发人群主要是中老年人。一旦脑梗死发作,那么患者的日常生活将受到严重影响,大大降低患者的生活质量。基于此,也就需要患者能够积极配合医生接受治疗,也需要相关医护人员能够熟练掌握脑梗死发作期患者的紧急护理措施,为患者争取更多的抢救机会。那么关于脑梗死发作期患者紧急护理办法有哪些呢?今天我们就一起来聊一聊吧!

1 脑梗发作期患者紧急护理办法

当脑梗死患者病情发作时,现场人员要保持镇静,不可慌乱紧张,要保持一颗冷静的心处理突发事件。首先将患者安置到床上,让患者取平卧位,头偏向一侧;其次,立即拨打急救电话,在此期间不要再乱动患者。



对于脑梗发作患者而言,在对其进行护理的过程中,引导患者进行适当的运动能够促进脑部血液循环。但是需要注意,如果患者在脑梗发作期存在神志不清的问题,那么就需要让患者绝对卧床休养,尽量不要进行任何运动。

关于脑梗死,主要有出血性脑梗死以及缺血性脑梗死两种。因此,在对发作期患者进行护理的过程中,一定要根据患者的诊断结果选择合理的护理方式,在没有诊断之前,切不可随意给予患者药物,避免患者出现不良反应。

在对发作期患者进行护理的过程中,护理人员一定要采用正确的搬运方式搬运患者,以免加重病情。首先,当患者发作时,不可急于将患者从发作位置扶起,应该由2~3人将患者平拖起来,然后将其安置到床上,并将其头部抬高一些,避免患者再次受到震动;其次,将患者安置好以后,需要将患者的衣领松开,并将其口内假牙取出,对于发生呕吐的患者,要将其头向一侧偏,避免呕吐物将其呼吸道堵上;再次,当患者伴有抽搐症状时,

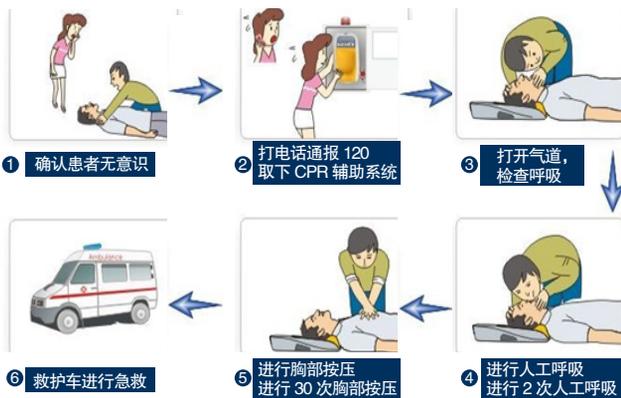
要用一支筷子或小木条裹上纱布,将其放置在患者的上下牙间,避免患者咬伤自己的舌头;最后,当患者在发作期间出现咽喉部痰鸣等症状时,需要对其进行吸痰护理,避免痰液堆积。

在将脑梗死患者送至医院前,最好不要再移动患者;当急救人员到来时,要使用担架搬抬患者。需要注意,如果需要将患者从楼上抬到救护车上,一定要让患者的头部朝上,这样能够有效避免患者发生脑充血问题。另外,在将患者送至医院的路上,为避免路面不平出现颠簸,导致患者发生头部颠簸,护理人员需要对患者的头部进行固定,或用双手轻轻托住患者头部。

当脑梗死患者病情发作,已经出现重度昏迷、呼吸不畅等严重临床表现时,医务人员即刻为其进行急救和护理,待患者病情得到控制后再转至医院。

对于缺血性脑梗死患者,多数患者的神志都比较清醒,因此还需要对其进行心理护理,避免其发生过度悲伤、焦虑等不良情绪而对治疗产生影响。基于此,也就需要护理人员能够对其进行有效开导,多讲述成功案例,并为患者进行肢体按摩,使其心情放松,并促进其血液循环。

2 脑梗死突然晕倒怎么抢救



打开气道。当患者发生脑梗死突然晕倒时,其舌根会向后坠落,对其呼吸造成影响。因此就需要护理人员能够先将患者的气道打开。具体做法如下:护理人员位于患者一侧,然后将一只手放置于患者的前额处,并用力向下压;另一只手的食指及中指应处于患者的下巴处,并向上用力举,以此打开患者的气道。

人工呼吸。当患者发生脑梗死突然晕倒时,其肺脏也发生了塌陷,因此还需要对其进行人工呼吸。具体操作如下:对患者进行第一次人工呼吸时,应该用力吹两口气,然后对其胸腹部变化进行密切观察,当有起伏出现即可;此后,应保持一定的人工呼吸频率,大概为12~16次/分。特别注意:进行人工呼吸时要捏闭患者鼻孔,口对口密闭吹气。

胸外心脏按压。当患者发生脑梗死突然晕倒时,除了要进行打开气道及人工呼吸以外,还需要进行胸外心脏按压处理,以此促使氧气能够被送至大脑及其他重要脏器。在进行胸外心脏按压时,需要护理人员将一手掌根放置于患者的胸骨中下1/3处,另一手掌根重叠于前一手背上,然后两手臂绷直,用腰部的力量向下按压,深度为5~6cm,频率为每分钟100~120次。