

脑血栓的相关治疗手段和预防

黄龙

贵州医科大学, 中国·贵州 贵阳 550025

【摘要】脑血栓(Cerebral thrombosis, 简称CT)的形成是脑梗死的最常见类型之一,是由于动脉血管增厚、管腔狭窄闭塞等因素所导致的脑血流减少或者供血中断。因脑血栓多发于中老年人,脑血栓的相关治疗以及预防对中老年群体有着难以言喻的重要关系,对其相关方面的了解可以有效地阻止其对人体造成危害。

【关键词】脑血栓治疗手段以及预防

随着全面幸福指数的不断提高,全面小康的形成,人们对生活品质的追求越来越强烈,也对身体健康越来越加以重视。脑血栓作为中老年人常见疾病,对人们生活造成重大且难以挽回的影响,对该疾病的诊治和相关预防可以有效地减少该病对人们带来的不良影响。本论文以脑血栓的相关治疗手段以及预防进行综述。

1 脑血栓

1.1 脑血栓的形成:脑血栓(也称为脑动脉血栓形成)患者脑动脉发生病变,血液有形成份凝集在血管腔内,造成血管腔变窄甚至堵塞,血流量显著变少,使该动脉所对之供血的脑组织严重缺血而导致变性甚至坏死,出现神经系统受损或软化灶(见于影像学)。常见于年龄在60岁左右的人群,男性发病率高于女性,病死率为20~30%,致残率为30~50%,复发率为40~50%。

1.2 典型症状:

(1)患者一般会出现偏瘫或者一侧肢体出现感觉障碍如无力、麻木等症状,肢体不收控制地震颤。(2)出现语、读、算、写等言语障碍、同时反应变迟钝、情绪不稳定。(3)表情淡漠、口角歪斜、双眼眼球偏向一侧或双侧,视力下降,视物模糊。(4)患者常伴有耳鸣目眩、恶心想吐、吞咽困难等症状。

2 脑血栓的治疗途径

目前脑血栓的治疗途径可以大致分为中医治疗、西医治疗和中西医结合治疗。

2.1 中医治疗:

(1)中药对于脑血栓的治疗:基于前人经验,利用现代科技方法及手段,已研制出许多安全有效的新药剂,并广泛应用于脑血栓的治疗,如安宫牛黄丸、安脑丸、华佗再造丸等。(2)针刺对于脑血栓的治疗:以针刺刺激人体交感神经,产生神经冲动,使脑动脉中的相应受体兴奋,患者脑血管舒张或降低紧张度,增加脑血管弹性,管腔扩张,改善患者血液的高粘滞性,使血液的循环得到促进,加强组织器官血液的供应,以改善病灶四周的脑细胞的缺氧状态,对患者脑损伤后功能的重塑有积极的作用,同时针灸护理对患者具有疏通经络,止痛,防止肌肉萎缩的作用。(3)饮食调理:可以在治疗过程中通过药膳进行饮食调养,药食两用可以在一定程度上达到中药汤剂的效果。

2.2 西医治疗:

西医常见治疗脑血栓的方法有溶栓治疗和对症治疗,这两种方法可以有效的使闭塞血管再通,并使患者脑组织因血栓导致的缺血症状得到充分改善,可以使患者的病死率大大地降低。但西医治疗的适应性比较狭窄,对于后期康复不能起到很明显的作

用。溶栓治疗:静脉溶栓治疗是治疗急性脑梗死的有效方法之一,其可以恢复患者脑血流量,并且减少脑组织因为缺血坏死引起的神经性功能障碍。该治疗手段需在发病4.5h内进行才能产生显著的治疗效果。

对症治疗:对患者不同阶段的情况进行判断确定治疗方法,例如早期可以进行药物治疗,若功能并未得到有效恢复,则需要中医的针灸治疗或者一定器械辅助下进行适当的功能锻炼。

2.3 中西医结合治疗:中西医结合是目前针对脑血栓适用性较好的治疗手段,它包括早期治疗和后期康复治疗,较单纯西医或者中

医治疗有着显著优势。

由于西医治疗对于患者后期的肢体和语言的功能恢复并未有着显著的作用,而中医在病后护理有着显著效果,所以中西医结合治疗一般为早期西医溶栓治疗后进行中医护理,减少脑血栓患者的后遗症,并降低肢体瘫痪,语言功能障碍等并发症的发病率。中医护理可以通过针灸、穴位按摩或耳穴压豆等措施进行护理。针灸护理对于患者有着疏通其筋络并改善脑血流量,可以充分缓解大脑因缺血导致的不适感觉,并有着一定通脉止痛和避免肌肉萎缩的效果。穴位按摩可以有效促进局部血液循环,降低瘫痪的可能性,并且能解除肌肉的粘连,对于病后康复有着明显效果。

3 脑血栓的预防和诊断途径

3.1 预防措施:脑血栓的形成和人们生活习惯有着密不可分的关系,通过良好的生活习惯可以有效的减少脑血栓的患病率。

(1)改变不良生活方式:戒烟、戒酒、忌暴饮暴食、严格控制血压。(2)糖尿病是造成脑血栓的危险因素,根据WHO的标准,对于患有高血压的2型糖尿病患者,其血压控制在130/80mmHg以下,可有效降低患脑血栓的风险。(3)对于已经患有脑血栓的患者,需找寻发病原因,纠正可干预因素,如不良生活方式。同时对脑血栓并发症进行预防,如可使患者服用阿司匹林以防止痴呆地发生,服用抗抑郁药物及心理疏导,预防患者发病后患抑郁症。

3.2 诊断途径:脑血栓的诊断初期要先从病史和生理状态进行初步诊断,并且诊断过程中要排除脑出血、蛛网膜下腔出血或者颅内占位病变等疾病造成类似病理特征的影响。之后再行头颅CT、TCD、DSA、头颅MRI(核磁共振)等进行最后诊断。

CT:在早期诊断和治疗中都有着显著作用,常规CT对于检查脑出血、蛛网膜下腔出现等特别敏感,并且与脑血栓的相关疗法都必须在CT证明血管无出血现象下才能进行。

MRI:对于脑血栓的形成的早期诊断和鉴别有很大的优势,可以明确血栓范围并且判断是否出现脑缺血过度的现象。MRI相对于CT可以提供多方位、多层面的信息,并对人体无放射性的损害,不会出现其他因素造成的诊断错误的影响(例如:颅骨伪影),可以清楚的显示病变位置。

4 结语

脑血栓会导致脑血管堵塞,导致大脑缺血,从而影响机体生理健康,导致人体言语、行为障碍或者人体瘫痪,对于人们造成严重的影响。该疾病的有效诊断措施和预防,对于提高人民幸福指数有着重要作用,减少该病的发病率对于人民生活品质的提高有着明显帮助。

参考文献:

[1]张一宁.针刺治疗缺血性脑卒中气虚血瘀型临床研究[D].黑龙江中医药大学,2012..

[2][2]刘海波.中医治疗脑血栓患者的临床疗效[J].中国医药指南,2020,18(25):117-118.

作者简介:

黄龙(2001.04—),男,汉族,贵州省毕节市,本科在读,贵州医科大学,研究方向:脑血栓的相关治疗手段和预防。