

20例急性脑梗死降纤酶治疗临床护理体会探索构架

崔玉红

(通化县大泉源满族朝鲜族乡中心卫生院 吉林 通化 134100)

【摘要】目的：分析急性脑梗死降纤酶治疗的临床护理方式；方法：经我院医学伦理委员会审批，随机选取我院于2019年7月至2020年8月收治的急性脑梗死患者20例为研究对象，使用降纤酶配合甘露醇进行治疗，统计患者临床治疗情况，并结合其他临床研究提示的研究结论总结临床护理方法；结果：临床治疗效果：20例患者中存有4例患者治疗后表现为无效情况，存有13例患者表现为一般效果，存有3例患者治疗后表现为显著效果。治疗有效率为：80%[(13+3)/20]；不良反应发生情况：20例患者中共15例患者发生不良反应，其中3例出现呕血的情况，5例患者出现黑便的情况，7例患者出现大腿内侧瘀痕的情况。不良反应的总发生率为：75% (15/20)。结论：针对急性脑梗死患者进行护理，应注意从基础信息护理；不良反应护理及用药后检测情况护理三方面入手。促进提升治疗效果，控制并发症发生。

【关键词】急性脑梗死；降纤酶治疗；临床护理体会

脑梗死是临床中常见的神经内科疾病，脑循环受到影响，且容易出现血栓，危及患者的生命^[1]。临床中使用降纤酶进行治疗，能实现一定的治疗效果，但容易引发不良反应，因而对护理的要求较高，基于此应充分结合临床研究的经验总结相应的护理方法^[2]。本次研究选用我院患者进行集中分析，结合其他临床研究的经验，总结相应的护理方法，具体报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

经我院医学伦理委员会审批，随机选取我院于2019年7月至2020年8月收治的急性脑梗死患者20例为研究对象，其中男性患者10例，女性患者10例，患者年龄34—67，平均51.02±3.28岁。研究开始前已通过法律文件取得了相应的授权。

1.2 治疗方法

首次使用药物时，使用降纤酶(15μ)融合生理盐水(250ml)配药，静脉滴注给药。持续治疗2天后，降低降纤酶的剂量为10μ，持续治疗2天，至第4天后，调整治疗频率为每日1次，持续治疗9次为一个疗程。同时使用甘露醇(广西南宁化学制药有限责任公司；国药准字H45020272；)配合进行治疗。剂量控制为1g/kg—2g/kg。

1.3 观察指标

1.3.1 依据《神经内科学》(刘鸣,崔丽英,谢鹏;人民卫生出版社;2021)中总结的临床效果评估本次研究的临床治疗情况,认定显著效果为:患者神经功能恢复,肢体运动功能恢复,实现生活自理;认定一般效果为:患者神经功能基本恢复,肢体运动功能基本恢复,基本实现生活自理;认定无效为:患者神经功能异常,肢体运动功能异常,生活不能自理。

1.3.2 统计患者不良反应发生情况,具体包括大腿内侧瘀痕,黑便及呕血等,不良反应发生率的计算方法为:不良反应发生例数/总例数*100%。

2 结果

临床治疗效果:20例患者中存有4例患者治疗后表现为无效情况,存有13例患者表现为一般效果,存有3例患者治疗后表现为显著效果。治疗有效率为:80%[(13+3)/20]。

不良反应发生情况:20例患者中共15例患者发生不良反应,其中3例出现呕血的情况,5例患者出现黑便的情况,7例患者出现大腿内侧瘀痕的情况。不良反应的总发生率为:75%(15/20)。

3 讨论

结合其他临床研究提示的研究结论与本次研究结果总结相应的护理方法,具体包括四部分内容^[3]:第一、基础信息护理。降纤酶是从蝮蛇素中提纯的一种蛋白水解酶制剂,药物进入机体后,容易发生过敏反应,因而在开始用药前,应充分了解患者的基本情况与疾病情况。患者入院时,护理人员需详细询问患者的基本情况,充分了解患者的基础病情与病史,并重点提示毒性疾病历史、出血倾向与出血禁忌情况,并将病史完整提示给主治医师,为主治医师设计治疗方案提供充分的支持;第二、不良反应护理。降纤酶治疗过程中会降低纤维血浆蛋白原,并降低全血粘度,从而实现溶解血栓,改善微循环的治疗作用。但在具体治疗的过程中容易引发出血的情况,进而导致出现大腿内侧瘀痕、呕血、黑便等情况。因而在具体护理中,应注意对不良反应情况进行相应的护理。在使用药物的过程中,护理人员需要的加强对药物反应的观察。若患者出现的发热,皮疹或发痒及腹痛、过敏、淋巴肿大、休克等临床表现时,应立即停止用药,并进行相应的抢救。同时,应关注患者的出血倾向,在治疗过程中重点关注患者上消化道出血与脑出血的情况。通过监测血小板、凝血原酶、凝血时间等指标,而判断患者的出血情况。当患者出现意识模糊、瞳孔变大及脑出血先兆情况时,应及时对患者进行处置。第三、用药后检测情况护理。在用药治疗后,应对治疗情况进行及时了解,若发现药物治疗效果不良时,应及时进行干预,因而护理人员应在用药后对患者机体情况进行充分观察,详细记录患者肢体功能与中枢神经功能恢复情况,并对药物反应进行详细的记录,当发现问题时进行及时干预。

综上,针对急性脑梗死患者进行护理,应注意从基础信息护理;不良反应护理及用药后检测情况护理三方面入手。促进提升治疗效果,控制并发症发生。

参考文献:

- [1] 高晓红,李莹,王振川,等.降纤酶治疗急性脑梗死的疗效及对血浆纤维蛋白原的影响分析[J].中国医药指南,2019,17(2):2.
- [2] 杨道阔.降纤酶治疗急性脑梗死的效果及对血浆纤维蛋白原的影响分析[J].中外医学研究,2019,17(10):2.
- [3] 左玲莲,陈永清,纪宇明,等.急性脑梗死患者应用依达拉奉联合降纤酶疗法对神经功能及血清血管内皮生长因子水平的的影响[J].国际医药卫生导报,2019,25(3):3.