

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

图书基本信息

书名：<<脑卒中调治与生活宜忌>>

13位ISBN编号：9787543950672

10位ISBN编号：7543950677

出版时间：2012-1

出版时间：上海科学技术文献出版社

作者：李晶，李海涛 编

页数：193

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>

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

内容概要

重视疾病，关爱身体！
健康永远是第一位的！

不管你是该病的患者，还是亚健康人群，阅读《脑卒中调治与生活宜忌》都会让你受益匪浅。

李晶、李海涛的《脑卒中调治与生活宜忌》讲述了预防脑栓塞复发要注意什么、哪些常食食物属酸性或碱性等科学实用、通俗易懂的内容。

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

书籍目录

脑卒中常识
认识脑卒中
什么是脑卒中
脑卒中的主要症状有哪些
脑卒中包括哪几种类型
缺血性脑卒中的特点是什么
出血性脑卒中的特点是什么
蛛网膜下隙出血的特点是什么
脑卒中发生前是否有前兆
脑卒中的生存率如何
脑卒中会留下哪些后遗症
脑卒中后遗症的康复情况如何
什么是脑卒中的“三偏”症状
脑卒中的偏瘫的特点是什么
脑卒中偏身的特点是什么
脑卒中偏盲的特点是什么
脑卒中复发率的特点
哪种类型的脑卒中复发率高
脑卒中复发的原因有哪些
脑卒中后抑郁症有哪些表现
脑卒中后为什么易发抑郁症
脑卒中急性期会引发哪些并发症
脑疝的特点是什么
上消化道出血的特点是什么
肺部感染的特点是什么
压疮是怎样发生的
脑心综合征的特点是什么
脑卒中瘫痪期容易出现哪些并发症
引发脑卒中的各种因素
易引发脑卒中都有哪些疾病
生活中的哪些细节易引发脑卒中
气候变化为什么也可导致脑卒中
热为什么能引发脑卒中
高血压与脑卒中有什么关系
低血压为什么也要预防脑卒中
心脏病是怎样诱发脑卒中的
糖尿病引发脑卒中的原因是什么
肥胖和脑卒中有什么关系
脑卒中与高脂血症有什么关系
颈椎病为什么也可诱发脑卒中
为什么说季节交替也是脑卒中的诱因
为什么说脑卒中与遗传关系密切
年龄和性别与脑卒中有什么关系
为什么脑卒中与情绪有关
各类脑卒中的病理常识

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

短暂性脑缺血

什么是短暂性脑缺血

短暂性脑缺血的特点与症状是什么

引起短暂性脑缺血的原因是什么

短暂性脑缺血发作后会怎样转化

脑血栓

什么是脑血栓

导致血栓的原因是什么

脑血栓会出现哪些症状

哪些疾病易引发脑血栓

脑栓塞

什么是脑栓塞

哪些东西可能会形成栓子

各种栓子的来源及怎样引发脑栓塞的

脑血栓与脑栓塞有何区别

脑梗死

什么是脑梗死

脑梗死的轻重与康复和哪些因素有关

脑出血

什么是脑出血

脑出血后会有什么症状

不同部位的出血会有哪些不同表现

引发脑出血的原因有哪些

脑出血的康复通常与哪些因素有关

脑梗死与脑出血的区别在哪里

腔隙性脑梗死

什么是腔隙性脑梗死

腔隙性脑梗死有什么症状

引发腔隙性脑梗死的原因是什么

出血性脑梗死

什么是出血性脑梗死

引发出血性脑梗死的原因是什么

出血性脑梗死会出现哪些症状

出血性脑梗死为什么会使原有症状加重

加重后的症状怎样

蛛网膜下隙出血

什么是蛛网膜下隙出血

蛛网膜下隙出血分哪两种类型

引发蛛网膜下隙出血的原因是什么

蛛网膜下隙出血的特点是什么

蛛网膜下隙出血有哪些症状

蛛网膜下隙出血发生在什么部位才会出现偏瘫

蛛网膜下隙出血的预后情况

脑血管性痴呆症

什么是脑血管性痴呆症

脑血管痴呆包括哪几种类型

为什么会发生脑血管性痴呆

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

脑血管性痴呆会表现出哪些症状
脑卒中患者的诊疗与调治
脑卒中的诊断与检查
怎样根据症状诊断是否为短暂性脑缺血
怎样根据症状诊断是否为脑出血
怎样根据症状诊断是否为蛛网膜下隙出血
怎样根据症状诊断是否为脑血栓
怎样根据症状诊断是否为脑栓塞
怎样根据症状诊断是否为腔隙性脑梗死
对有脑血管病者应做哪些常规检查
脑卒中患者应做哪些化验和检查
化验与检查的目的是什么
三大常规化验包括哪些项目
血生化检查包括哪些项目
为什么说脑卒中患者有必要做心电图检查
脑卒中患者做胸部X线检查有什么必要
脑电图
脑卒中患者做脑电图有什么必要
脑电图变化能反映哪些改变
脑CT检查
脑CT检查对脑卒中患者有什么必要
CT是怎样反映出患者病变结果的
磁共振成像检查
脑卒中患者做磁共振成像检查有什么意义
哪类患者适宜做磁共振成像诊断
脑血管造影检查
脑血管造影的原理是什么
脑血管造影能反映出哪些病变情况
血栓患者在什么情况下宜做或不宜做血管造影
颅脑超声检查
颅脑超声的优点是什么
颅脑超声可反映哪些情况
治疗脑卒中的各种理疗方法与注意事项
怎样用针灸来治疗脑卒中偏瘫
施用针灸疗法要注意哪些事项
对针灸疗法的效果评价为什么要按疗程
怎样选择针灸疗法的最佳时期
怎样用艾灸来治疗脑卒中
怎样根据脑卒中类型选择施用艾灸的穴位
隔姜艾灸法怎样做
隔盐艾灸法怎样做
施用艾灸疗法要注意哪些问题
怎样用刮痧疗法来治疗脑卒中
给患者刮痧体位和J页序是什么
给患者刮痧要注意哪些问题
怎样用拔罐来治疗脑卒中
怎样防止患者被烫伤

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

冬季为患者拔罐时应注意什么、
施用拔罐疗法还要注意哪些问题
怎样对脑卒中患者头面部施用推拿疗法
推拿疗法适宜哪些症状的患者
推拿疗法怎样做
怎样对脑卒中患者做上肢推拿
怎样对脑卒中患者做下肢推拿
怎样对脑卒中患者做腰背部推拿
怎样用药浴来治疗脑卒中后遗症
用药浴来治疗脑卒中后遗症有什么道理
伸筋草汤怎样配制
怎样配制麻仁五枝汤
补阳还五汤怎样配制
施用药浴要注意哪些问题
怎样对偏瘫患者做按摩
按摩的作用是什么
按摩对脑卒中后遗症患者有哪些作用
对偏瘫患者做按摩的方法是什么
治疗脑卒中可供参考的各种西药
哪些西药有扩张脑血管作用
脱水、降低颅内压的药物
脑代谢活化类的西药有哪些
中医治疗各种类型脑卒中的常用方剂
治疗脑卒中先兆有哪些中药方剂
适合治疗各类脑卒中有哪些中药方剂
治疗缺血性脑卒中有哪些中药方剂
治疗出血性脑卒中有哪些中药方剂
治疗脑卒中急性期“中经络”患者有哪些中药方剂
治疗脑卒中急性期“中脏腑”患者有哪些中药方剂
治疗脑卒中后失语有哪些中药方剂
治疗脑卒中后吞咽困难有哪些中药方剂
治疗脑卒中后偏瘫有哪些中药方剂
治疗脑卒中后智力障碍有哪些方剂
治疗脑卒中后有精神障碍者可参考哪些中药方剂
治疗脑卒中后遗症有哪些中药方剂
脑卒中病后的康复治疗与锻炼
为什么说脑卒中患者必须进行康复治疗
脑卒中的康复治疗与临床医治意义有何不同
康复医疗的目的是什么
脑卒中患者康复治疗应包括哪些内容
尽早康复治疗对脑卒中患者有何意义
脑卒中偏瘫患者康复治疗前应注意哪些问题
影响脑卒中患者的大脑功能康复都有哪些因素
脑卒中患者进行康复训练要注意哪些事项
脑卒中偏瘫患者进行康复训练应注意什么
脑卒中面瘫患者康复训练时要注意哪些问题
脑卒中患者出现记忆障碍应怎样进行康复训练

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

脑卒中患者发生语言障碍怎样进行康复训练
脑卒中偏瘫患者吞咽功能受损应怎样进行康复训练
脑卒中偏瘫患者怎样进行肢体康复的训练
脑卒中患者怎样进行自我用脑训练
脑卒中患者怎样进行被动运动
脑卒中患者怎样进行主动运动
脑卒中偏瘫患者床上医疗体操怎样做
脑卒中偏瘫患者床边医疗体操怎样做
脑卒中偏瘫患者怎样做翻身的动作训练
脑卒中偏瘫患者怎样进行“拱桥”训练
脑卒中偏瘫患者怎样进行坐位平衡的训练
脑卒中偏瘫患者怎样练走
脑卒中偏瘫患者怎样通过训练防止下肢痉挛
脑卒中患者的日常护理和急救
脑卒中患者容易出现哪些心理问题
造成脑卒中患者心理问题的主要原因有哪些
怎样帮助患者摆脱心理负担
对脑卒中患者怎样进行心理治疗
对脑卒中患者的心理治疗为什么要坚持始终如
对患者心理护理应注意哪些问题
怎样帮助脑卒中患者消除心理障碍
家人应常用哪些方法来抚慰患者
家人如何帮助脑卒中患者树立康复信心
家庭对脑卒中患者生活护理要做到哪几方面
对老年患者的家庭急救“四不得”是什么
脑卒中患者急性期出现发热情况怎么办
哪种热不需处理
对中枢性发热怎样处理
患者因肺部感染发热怎么办
泌尿系统感染发热怎么办
脑卒中患者出现消化道出血时怎么办
脑卒中患者出现尿潴留怎么办
脑卒中患者发生呃逆怎么办
家人如何在早晚和进餐时做脑卒中患者的护理工作
轻度脑卒中患者在家病情突然加重时应采取哪些措施
对出血性脑卒中患者应如何护理
对急性期脑卒中偏瘫患者应怎样护理
对脑卒中偏瘫昏迷患者应怎样护理
对大小便失禁的脑卒中患者应如何护理
对因脑卒中引起精神失常的患者应怎样护理
对脑卒中后失眠的患者应做哪些工作
对肢体瘫痪的脑卒中患者应如何护理
对有语言障碍的脑卒中患者应怎样护理
如何帮助吞咽困难的脑卒中患者进食
怎样预防脑卒中患者发生便秘
怎样防止脑卒中患者生压疮
偏瘫患者怎样选择卧姿

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

怎样协助脑卒中患者起卧
如何帮助脑卒中患者清洁口腔
怎样帮助瘫痪的脑卒中患者穿脱衣物
怎样帮助脑卒中患者洗澡
对生压疮的患者为什么不可随意涂药
怎样做才能防止长期卧床患者发生并发症
脑卒中患者在夏季容易出现哪些情感障碍
脑卒中患者日常生活中的自我调理
脑卒中患者日常生活中应养成哪些习惯
为什么说帮助患者制定作息时间表非常必要
脑卒中患者怎样安排作息时间表才更合理
脑卒中患者醒来后为什么不能急于起床
脑卒中患者过量饮酒有什么害处
脑卒中患者为什么必须戒烟
脑卒中患者春季怎样自我调养
脑卒中患者夏季怎样自我调养
脑卒中患者秋季怎样自我调养
脑卒中患者冬季怎样自我调养
脑卒中偏瘫患者怎样防止肩痛的发生
脑卒中偏瘫患者为什么要注意坐姿
为什么说脑卒中偏瘫患者不可一味静养
脑卒中患者能否过性生活
脑卒中患者夫妻间什么样的性生活更为合适
脑卒中的预防
脑卒中能否预防
定期体检为什么可预防脑卒中
预防脑卒中平时要从哪些方面做起
预防脑卒中为什么应首先防止短暂性脑缺血的发生
预防脑卒中为什么应控制好血压
预防脑卒中为什么应控制好血糖
预防脑卒中为什么应防止动脉硬化的发生
预防脑卒中为什么应防止血脂的增高
调理好饮食为什么有利于预防脑卒中
预防脑卒中的复发生活中应做到哪些
预防脑栓塞复发要注意什么
预防脑出血复发要注意什么
脑卒中患者的饮食调养
脑卒中患者二日三餐饮食调养
脑卒中患者的日常饮食应坚持什么原则
脑卒中患者根据食物的酸碱性来选取食材有什么好处
食物的酸碱性是根据什么来区分的
哪些常食食物属酸性或碱性
脑卒中患者怎样根据食物的性味来选取食材
脑卒中患者恢复期的日常饮食应做到哪些
脑卒中面瘫患者的日常饮食应做到哪些
适宜脑卒中患者常食的蔬菜有哪些
有益于脑卒中患者的水果有哪些

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

哪些肉类有益于脑卒中患者

有益于脑卒中患者的其他食物有哪些

哪些饮食是脑卒中患者应慎吃或不应吃的

适合各类脑卒中患者的日常食谱

主食谱

菜谱

粥汤谱

茶饮

药酒

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

章节摘录

(2)脑血栓，发病较缓慢，病情多呈进行性加重；(3)脑栓塞，发病急骤，多为心脏或心脏外的栓子脱落通过血液流至脑组织中，堵塞血管；(4)腔隙性梗死，多为颅内血堵塞，症状不严重，较为多发。

出血性脑卒中的特点是什么 出血性脑卒中主要是脑出血，多由高血压、脑动脉硬化引起，特点是发展迅速，伴有意识障碍，多有偏瘫、偏身感觉障碍等。

蛛网膜下隙出血的特点是什么 蛛网膜下隙出血，发病初期表现多为剧烈头痛或伴有呕吐，出现意识障碍等症。

混合性脑卒中指同时或相继出现脑出血和脑梗死的新鲜脑血管病灶，不过这一情况比较少见。

脑卒中发生前通常会会出现以下前兆：(1)运动神经功能障碍。

这类先兆症状最明显，这是由于脑供血不足使人体的运动神经发生故障，从而引起一系列异常反应。如突然口眼喎斜、口角流涎、言语不清、吐字困难、失语或词不达意、吞咽困难、一侧肢体无力或活动不灵活、走路不稳或突然跌倒等。

(2)头晕头痛。

患者突然出现剧烈的头晕头痛，甚至恶心呕吐，或头晕头痛的程度加重，或由间断性变成持续性。

一般认为，头晕头痛多是缺血性脑卒中的先兆，而剧烈头痛伴有恶心呕吐则多为出血性脑卒中的先兆。

(3)感觉功能障碍。

由于脑供血不足影响脑的感知功能，从而导致面、舌、唇、肢体的麻木，有时会突然出现短暂性视物不清或眼前一片漆黑，甚至暂时性失明。

有时还会出现耳鸣或听力障碍。

(4)意识障碍。

由于脑缺血引起的精神萎靡、嗜睡症状，即患者总处于睡不醒的状态或整日昏昏沉沉。

突然变得沉默寡言、表情淡漠、多语易燥，甚至出现短暂的意识丧失或智力障碍。

(5)植物神经功能障碍。

主要表现为全身疲乏无力、出虚汗、低热、胸闷、心悸或突然出现打嗝儿、呕吐等。

应当注意的是，上述症状往往没有特异性，其他疾病也可能出现以上情况。

但当患者出现此类症状时，应及时到医院就诊，以便及早查清病因进行针对性治疗。

由于脑卒中主要是因脑部血管病变引起的脑组织及中枢神经系统功能障碍，而老年人体质弱，且部分机体功能退化。

一旦发病极易引起并发症，导致较高的死亡率。

经过调查，在脑卒中患者中，高血压、心脏病以及致残程度是直接影响患者寿命的重要因素。

无高血压、心脏病，有75%的患者至少可生存5年以上。

所以，脑卒中患者如果积极治疗高血压、心脏病的脑卒中患者，则可以延长寿命。

从致残程度看，患者如能得到有效治疗，患者本身又能积极配合，可恢复到能够完全自理，一般预后较好，寿命也可相应的延长。

研究表明，脑卒中后生存5年者占63.5%，6~10年者占20%，11—15年者占14%，15~20年者占25%；平均寿命为66.5岁，有40%的脑卒中患者寿命可达70岁以上，5%为80岁以上。

由此可见，即使发生脑卒中也不会严重影响寿命。

加之目前医疗技术越来越发达，脑卒中患者的寿命已远不止上述所说。

一般脑卒中患者康复后遗留的机体功能障碍包括肢体瘫痪、构音障碍、失语、吞咽困难、膀胱功能障碍、直肠功能障碍、认知障碍、心理障碍等。

最常见的有以下三种：(1)偏瘫。

偏瘫指一侧肢体肌力减退、活动不利或完全不能活动。

脑卒中患偏瘫发生在脑部病变的对侧，因为大脑的神经支配是交叉性的。

如果是在左侧脑出血或脑梗塞，引起的则是右侧的偏瘫，反之亦然。

偏瘫患者还常伴有同侧肢体的感觉障碍，如冷热不知、疼痛不觉等。

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

有时还有同侧的视野缺损，表现为平视前方时看不到瘫痪一侧的物或人，只能将头转向瘫痪一侧才能看到，以上这三种症状，统称为“三偏”。

(2)失语。

失语是脑卒中的主要后遗症，有多种类型。

其中，运动性失语表现为患者能听懂别人的话，但语言表达有不同程度的困难。

感觉性失语则指语言表达无障碍，但听不懂别人的话，也听不懂自己所说的话，表现为答非所问、“自说自话”。

如果患者同时出现上述两种情况，则称为混合性失语。

命名性失语是指患者看到一件物品，能说出它的用途，却叫不出名称。

(3)精神和智能障碍。

脑卒中的范围较大或多次复发后，不少患者会出现精神和智力的障碍，表现为记忆力和计算力下降、反应迟钝、不能看书写字，最后发展为痴呆，甚至连吃饭、大小便均不能自理。

还有的患者会出现胡言乱语、抑郁狂躁、哭笑无常等症状。

脑卒中后遗症经过正确、及时的治疗，部分康复是可行的，但要达到完全康复，则比较困难。

脑卒中患者的脑细胞可能会出现以下情况：(1)功能代偿。

患者通过学习和适应新的生活方式，以克服机体因脑卒中而失去的功能。

大部分康复情况会在脑卒中发生后6个月内出现，之后就会停滞不前，并会逐渐消失。

(2)有限代偿。

没有受到脑卒中影响的脑细胞逐渐代替死去的脑细胞的功能。

不过这种情况的出现是有限的。

(3)基本复原。

由于脑部肿胀导致部分细胞受损，在肿胀消除后复原，继续发挥其功能。

此种情况通常会在脑卒中后几星期内出现。

(4)永久坏死。

脑卒中发生时受损严重的细胞死亡，永不复原。

脑卒中“三偏”症状是指偏瘫、偏身感觉障碍、偏盲三症同时出现的一组症状，是内囊部位病变的主要体征，多见于出血性脑卒中。

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

编辑推荐

疾病并不可怕，只要你本着“三分治、七分养”的原则，通过了解病症常识，掌握生活宜忌，合理调整膳食，你的身体就能发生意想不到的改变。

李晶、李海涛的《脑卒中调治与生活宜忌》是一本最畅销、最受读者欢迎的家庭调治保健书！

《脑卒中调治与生活宜忌》讲述了：预防脑栓塞复发要注意什么、哪些常食食物属酸性或碱性等内容。

<<脑卒中调治与生活宜忌>>

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>