

我一个朋友30多岁，突然晕倒，医生怀疑脑血管堵塞，请问有什么医治方法？

最佳答案 脑梗塞俗称“中风”或“脑卒中”。“中风”分为“出血性中风”和“缺血性中风”，“缺血性中风”即脑梗塞，它包括脑血栓形成、脑栓塞等，脑梗塞在所有中风中占70%至80%，近几年来明显增多，且向年轻化发展。有的病人仅仅27岁，但大多数为45岁以上的中老年。脑梗塞的主要病理变化是在脑动脉硬化的基础上，血管内形成血栓，阻塞了血流，造成脑组织的缺血、缺氧和坏死，使病人出现偏瘫、失语、偏侧肢体麻木、走路不稳、大小便失禁、精神错乱、痴呆、甚至成为植物人，部分脑干梗塞和大面积脑梗塞可致命。早期治疗、早期干预可以改善病人预后，减轻和减少致残。因为大量临床资料表明，发病后6小时内经过有效的溶栓治疗，可以使血栓溶解血管再通、使脑梗塞痊愈率达到70%至80%，个别资料报道可达近90%，不留有任何后遗症。[治法>：益气活血，通络降脂，活血，化痰[药方>：黄芪30丹参20广地龙12川芎15赤芍12当归15胆南星10白芍12石菖蒲15葛根20水蛭10山楂18首乌20[化裁>：1.肝阳偏亢者，加天麻10钩藤12.2.血压偏高者，加夏枯草18石决明20.3.痰多者，加天竺黄12.4.大便干结者，加大黄10.5.出现面瘫者，加全蝎10附子8.6.失语者，加远志12郁金12.7.上肢不遂者，加桑枝15姜黄12.8.下肢不遂者，加桑寄生15杜仲15 长期服用阿司匹林`他汀类药物.急性脑梗塞的治疗原则：个体化、分型、分期进行治疗（一）溶栓治疗：即发病后3以内进行。可静脉给药溶栓，也可动脉给药溶栓，动脉溶栓未广泛应用于临床。常用药物有尿激酶、纤溶酶原激活剂（t - pa）。溶栓治疗的主要危险性和副作用是颅内出血，心源性栓塞脑出血的机会更高。（二）抗凝治疗：常用的药物有肝素、低分子肝素，必须作凝血检测。主要的副作用是出血，其中低分子肝素较普通肝素更安全。（三）抗血小板药物：（1）阿司匹林，是经济、实惠、安全及最常规的抗血小板预防用药，最低有效剂量为50mg或75mg / 天。急性期可增加剂量至300mg / 天。用药过程不需要血液学方面的检测。肠溶阿司匹林可明显降低副作用。（2）抵克立得，可作为治疗用药和预防用药，剂量及用法是125 ~ 250mg / 天，进餐时口服。用药过程中应检测血象、肝功能及出凝血等。少数病人可能出现粒细胞减少、黄疸和转氨酶升高等副作用，出血时间延长，溃疡病、血小板减少症及出血性疾病者慎用。该药价格较阿司匹林贵。（3）氯吡格雷：欧美已经开始使用，该药75mg与抵克立得250mg的疗效相同。（四）降纤治疗：作用是增加纤溶系统活性和抑制血栓形成，常用药物有降纤酶、东菱精纯克栓酶及蝮蛇抗栓酶等。发病24小时内使用。用药过程中应检测纤维蛋白原等。（五）血液稀释疗法：目的是降低血液粘稠度、改善微循环和补充血容量不足，常用药物有低分子右旋糖苷和706代血浆等。（六）脑保护剂：（1）钙离子拮抗剂：阻止细胞内钙超载、防止血管痉挛、增加血流量。常用药物有尼莫地平、尼卡地平、盐酸氟桂嗪和脑益嗪等。（2）胞二磷胆碱：具有稳定细胞膜的作用。（3）谷氨酸拮抗剂和gaba增强剂。（4）其它：维生素e、维生素c和甘露醇也具有抗氧化和自由基清除的作用。

(七) 中医中药：中药有复方丹参、川穹嗪等。同时辅以针灸及按摩等治疗。(八) 康复治疗：是国外治疗脑血管病最主要的方法，一般在发病后3~7天便开始进行系统、规范及个体化的康复治疗。(九) 一般治疗：(1) 调整血压，脑梗塞时要慎重使用降压药，如血压为150~160/100时不需要使用降压药。血压降的过低可加重脑缺血。(2) 保持呼吸通畅，呼吸困难者可给予吸氧、必要时气管切开。(3) 降低颅内压和脑水肿，急性特别是大面积脑梗塞时可出现脑水肿，是发病后1周内死亡的常见原因。应使用甘露醇降低颅内压，肾功能异常者可用甘油果糖和速尿。(4) 预防和治疗呼吸道和泌尿系感染，合理应用抗生素。(5) 防止肺栓塞和下肢深静脉血栓形成，可皮下注射低分子肝素或肝素制剂。(6) 早期活动防止褥疮形成，每2小时翻身拍背和被动活动瘫痪肢体。避免受压和褥疮形成。(7) 加强营养。根据病人的具体情况行鼻饲、静脉高营养等，给病人创造恢复的机会。

工行e购商城的有什么不足的地方

融e购商城的积分兑换比例为500:1(即5个积分=1分钱)，每笔订单最多可抵300元(不含运费)。例如：2016年8月1日起，您购买489元的商品，运费是22元(积分不能抵扣)，订单金额共计511元，您有足够积分就可以抵扣300元(扣除150000积分)，实际付款211元即可。