



# 脑供血不足 该如何治疗?



脑供血不足是指由于脑血液供应不足而导致脑部组织缺氧的一种病理状态,典型症状包括头痛、头晕、疲劳、昏昏欲睡、注意力不集中、睡眠障碍、单侧肢体麻木、肢体无力、僵硬、痉挛、晕厥、恶心、呕吐等。脑供血不足的原因主要有动脉硬化、血栓形成、血管痉挛等,如果不及时治疗,可能会导致脑部慢性缺血性损伤。因此,了解脑供血不足的治疗方法非常重要,本文将介绍一些常用的治疗药物,供患者参考。

**1. 抗血小板聚集剂** 抗血小板聚集剂是治疗脑缺血性疾病的常用药物之一。这类药物通过抑制血小板的聚集,防止血栓的形成,从而改善血流灌注,常见的抗血小板聚集剂有阿司匹林、氯吡格雷等。这些药物可以有效地降低脑缺血性疾病发病率和复发率,但同时也存在一定的出血风险。因此,使用抗血小板聚集药物时应遵循医生的建议,观察是否有出血倾向。

**2. 血管扩张剂** 血管扩张剂是通过扩张脑血管、增加血流量来改善脑供血不足的一类药物,常用的钙离子拮抗剂,如尼莫地平。尼莫地平主要用于治疗蛛网膜下腔出血后脑血管痉挛,它通过阻断血管

平滑肌中的钙离子通道,减少血管痉挛,从而改善脑部血流。

**3. 代谢改善剂** 代谢改善剂是指能够改善脑细胞代谢活性的药物,从而提高脑供血不足时的神经功能。胞磷胆碱是一种常用的脑代谢激活剂,它能够促进脑细胞呼吸,改善脑功能,增强上行网状结构激活系统的功能,促进苏醒,降低脑血管阻力。

**4. 降压药物** 高血压是脑供血不足的主要危险因素之一,因此,降压药物在脑供血不足的治疗中具有重要作用,常用的降压药物包括利尿剂、β受体拮抗剂、钙通道阻滞剂等。高血压患者应根据个体情况选择合适的降血压药物,将血压控制在正常范围内。

**5. 降血脂药物** 高血脂也是脑供血不足的危险因素之一,因此,降血脂药物在脑供血不足的治疗中也具有重要作用,常用的降血脂药物包括他汀类药物、贝特类药物等。这类药物可以降低血脂水平、稳定粥样斑块、预防血管狭窄。使用降血脂药物也应遵医嘱服用,且观察是否有不良反应。

**6. 中药** 中药在治疗脑供血不足方面也有一定的疗效,常用的中药方剂包括丹参饮片、川芎茶、加

味道遥丸、血府逐瘀丸等。这些中药具有益气活血、改善微循环、扩张血管、抑制血小板聚集等作用,可以缓解脑供血不足症状。使用中药治疗应遵循医生的建议,同时注意观察是否有不良反应。

**7. 氧疗** 对于严重脑供血不足出现低氧血症的患者,氧疗是一种有效的治疗方法。氧疗可以提高血液中的氧气浓度,减轻脑部缺氧的症状。

需要提醒的是,如果出现脑供血不足的相关症状,应该到医院进一步行头颅CT或MRI、脑彩超等相关检查,排除因血管炎、血管粥样硬化、心律失常、心功能衰竭等心脏疾病引起的心排血量减少导致的脑供血不足,诊断明确后方可对症用药,具体选择哪一种药物需要根据具体情况和医生的建议使用。

除了药物治疗外,脑供血不足通常还要与其他治疗方法相结合,如改善生活方式、控制高血压、血脂和血糖水平等。此外,预防脑供血不足也十分重要,日常生活中可以通过以下两方面来合理预防:一是改善生活和饮食习惯,戒烟限

酒,合理饮食,均衡营养,控制体重,避免久坐;多食用膳食纤维食物以及高蛋白等食物,少吃红肉,定期运动;二是控制相关危险因素,例如积极治疗高血压、高血脂、糖尿病等原发性疾病,这些预防措施都有助于保持良好的脑血液供应。

总之,脑供血不足是一种严重的疾病,需要及早诊断和治疗。抗血小板聚集剂、血管扩张剂、代谢改善剂、降压药、降脂药等都是治疗脑供血不足的常用药物。然而,药物治疗仅是整体治疗策略的一部分,综合治疗方案应根据个体情况进行制定,才能达到最佳的治疗效果。同时,良好的生活习惯和健康管理可以最大限度减少脑供血不足的发生。

广西壮族自治区梧州市人民医院  
谢俏

# 我国禁毒工作的现状和经验

毒品问题已经成为严重的社会问题,不仅影响社会的治安和文明,还严重影响着人们的健康。我国对禁毒工作的态度是必须坚决打击和抵制,加大禁毒的力度,维持社会治安的稳定和文明的健康发展。毒品犯罪具有一定的国家化性质,我国毒品犯罪的主要形式是由两人以上共同故意实施涉毒犯罪,例如有组织的毒品犯罪、走私贩毒的犯罪集团、比较松散的犯罪团伙等。随着经济和技术的高速发展,这些犯罪组织使用的手段更加先进,贩毒制毒活动越来越隐蔽,毒品犯罪涉及的范围越来越广。为保障社会文明建设和国家的长久治安,禁毒工作至关重要。



## 国家禁毒工作的趋势

依法打击毒品犯罪活动、加大禁毒执法力度、提高禁毒水平,是保障国家长治久安的重要因素。在禁毒意识逐步提高的背景下,人们一定要充分认识到毒品的危险性,群众的支持、打击措施的完善、禁毒力度的增强、禁毒手段的提高、加强国际合作等各个方面为禁毒工作的开展创造了比较有利的条件,下面就是国家禁毒工作未来的趋势。

1. 根据法律严格打击毒品犯罪活动,尤其是对毒品的来源要全力抵制和彻查,一定要坚持严打方针,全面开展禁毒工作,从源头解决毒品问题,遏制住毒品犯罪行为。

2. 重视对禁毒情报的收集。重视禁毒情报的收集可以提高禁毒工作的实效性,这就需要从整体提高禁毒工作的执行力度,加强国际之

## 我国禁毒工作的现状

国家对毒品的打击力度逐渐加强,国家禁毒工作的水平也在逐步提高,在抵制、打击国际化毒品走私、犯罪方面都做出了一定的成效。但是,我国的禁毒形势依然严峻,主要表现在以下几个方面。

1. 全球毒品问题呈蔓延趋势 在进行全球化建设当中,毒品犯罪已逐步成为国际化发展的趋势,参与涉毒制毒的国家越来越多,贩毒团伙也随之增多,大大增加了国家禁毒工作的难度。毒品犯罪呈现全球化,会直接影响国家的经济和社会发展。

2. 境外毒品入境局面严重 面对境外毒品入境问题,需要积极加强国际之间的合作,对这种犯罪行为进行严格控制。但是,这种情况目前还面临严峻形势,例如缅北、金三角地区还是比较严重

的毒源地。

3. 境内制毒贩毒活动时有近几年来,我国对毒品打击力度比较大,人们自我防护意识也在逐步增强,有效地制止了毒品犯罪活动。但是,仍有部分人受到制毒贩毒巨大利益的吸引而出现境内贩毒团伙,让禁毒工作的难度逐渐增大,也让禁毒工作具有一定的危险性,导致很多缉毒警察负伤和牺牲。

4. 毒品滥用问题严重 吸毒人员越来越年轻化,很多人年纪轻轻就接触到了毒品,甚至染上严重的毒瘾,当无钱购买毒品后,就加入到贩毒犯罪当中去。海洛因、冰毒、摇头丸、氯胺酮等是目前比较常见的毒品,不仅影响吸毒人员的身体健康,危害幸福家庭,对社会的治安和国家的发展也会造成一定的负面影响。

间的合作,严格搜查从境外渗入的毒品交易,对于禁毒行为和禁毒活动的开展一定要有相关依据才可以。

3. 加强与国际禁毒机构的交流,借鉴先进的禁毒经验,全面提高国家禁毒工作水平。

4. 加强专业化、正规化禁毒队伍的建设,满足禁毒工作对禁毒专业化人员的需求,保障禁毒工作的顺利开展。

## 我国现有的禁毒模式

1. 自愿戒毒 鼓励吸毒人员与毒品决裂,建立自愿戒毒模式。卫生医疗部门内开设戒毒机构,吸毒人员可以自愿在戒毒医疗机构接受1个月或者更长时间的药物治疗与康复。

2. 强制戒毒 强制戒毒主要由公安机关主管,将吸毒人员强制送往戒毒场所,并对其进行一段时间的药物治疗、心理开导、道德教育、适当劳动等,帮助吸毒人员戒除毒瘾。但对于急性传染病、怀孕女性,以及1岁以内的新生儿等,不允许送到戒毒所强制戒毒。

3. 劳教戒毒 戒毒劳教由司法行政部门主管,进行全封闭式的管理,主要是针对一些接受过强制戒毒又复吸的吸毒人员,通常为期6个月到3年不等。

南宁市红十字会医院 罗冬