

# 关于昏迷病人的护 理查房



# 概念

意识是大脑的功能，是人类反应客观显示的最高形式，他通过人的语言、躯体运动和行为表达出来。意识是机体对自身和周围环境的感知，是机体处于觉醒状态，并能正确认识自己和周围环境。意识障碍系指人们对自身环境的感知发生障碍，或人们赖以感知环境的精神活动发生障碍的一种状态。意识障碍在神经内、外科中是一个在诊治过程中需要动态监测的重要体征之一；意识障碍的程度是判断病情轻重和病情变化及评估预后的一个重要依据和指标。

# 一、分类：

- 1、清醒：顾名思义，正常。
- 2、嗜睡：是程度最浅的一种意识障碍，患者经常病理性倦睡，处于持续的、延长的睡眠状态，给与较轻微的刺激即可被唤醒，唤醒后能最简单对答和活动，无刺激时，迅即入睡。

3、昏睡：较嗜睡更深的意识障碍，表现为意识范围明显缩小，精神活动极迟钝，对较强刺激有反应。不易唤醒，醒时睁眼，但缺乏表情，对反复问话仅能做简单回答，回答时含混不清，常答非所问，各种反射活动存在。

4、浅昏迷：意识不清晰，对外界刺激无任何主动反应。随意活动消失，在强烈刺激下，如压迫眶上神经时可见痛苦表情和肢体轻微的防御反应，除腹壁与提睾反射常消失外，其他各种生理反射（吞咽、咳嗽、角膜反射、瞳孔对光反应等）存在；有时会发出含混不清的、无目的的喊叫。无任何思维内容，闭目像睡眠状。各种生理反射（吞咽、咳嗽、角膜反射、瞳孔对光反应等）存在，体温、脉搏、呼吸多无明显改变，可伴谵妄或躁动。

5、昏迷：也称中度昏迷。即意识活动丧失，是严重的意识障碍。对外界各种刺激或自身内部的需要不能感知，可有无意识的活动，任何刺激均不能被唤醒。

6、深昏迷：是最严重的意识障碍。随意活动完全消失，对各种刺激皆无反应，各种生理反射消失，可有呼吸不规则、血压下降、大小便失禁、全身肌肉松弛（肌张力低下）、去大脑强直等。仅维持呼吸与循环等生命最基本的生理功能。

# 意识状态的分级

意识	语言刺激反应	痛刺激反应	生理反应	控制大小便	能否自理配合调查
清醒	灵敏	灵敏	正常	能	能
嗜睡	迟钝	不灵敏	正常	有时不能	尚能
浅昏迷	无	迟钝	正常	不能	不能
昏迷	无	无防御	减弱	不能	不能
深昏迷	无	无			

# GCS评分

运动	语言	睁眼
6 - 按吩咐动作	—	—
5 - 对疼痛刺激定位反应	5 - 正常交谈	—
4 - 对疼痛刺激屈曲反应	4 - 言语错乱	4 - 自发睁眼
3 - 异常屈曲(去皮层状态)	3 - 只能说出(不适当)单词	3 - 语言吩咐睁眼
2 - 异常伸展(去脑状态)	2 - 只能发音	2 - 疼痛刺激睁眼
1 - 无反应	1 - 无发音	1 - 无睁眼

正常: 15分, 轻度昏迷: 13-14分, 中度昏迷: 9-12分, 重度昏迷: 3-8分。

# 昏迷的病因及伴随症状

## “【病因】

- 1、颅内病变：见于脑血管疾病、占位性病变、颅内感染颅脑损伤及癫痫。
- 2、急性重症感染：如败血症、中毒性菌痢、肺炎、伤寒等。
- 3、内分泌、代谢性疾病：如肝性脑病、肺性脑病、尿毒症、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷、甲状腺危象、低血糖等。

# 【病因】

4、心血管疾病：休克、阿-斯综合  
症。

5、中度：安眠药、酒精、有机  
磷、  
氢化物、一氧化碳、吗啡等中度。

6、水、电解质紊乱：稀释性低  
钠血  
症等。

7、中暑、触电、高山病等。

# 【伴随症状】

- 1、发热：重症感染、颅内感染。
- 2、神经症状、体征：脑血管疾病。
- 3、呼吸缓慢：见于吗啡、巴比妥类、有机磷中毒。
- 4、瞳孔散大：阿托品、酒精、氰化物中毒、癫痫。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/498143041016006062>