



脑外伤的观察与护理

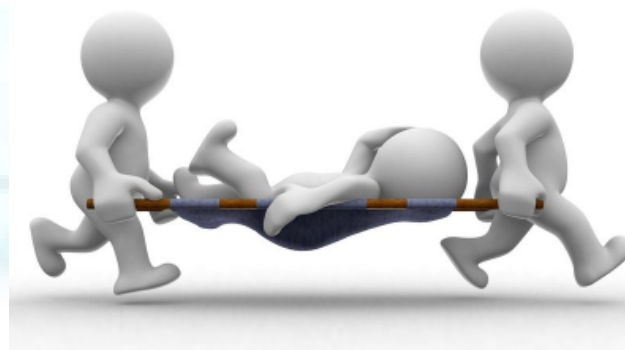
戴南人民医院

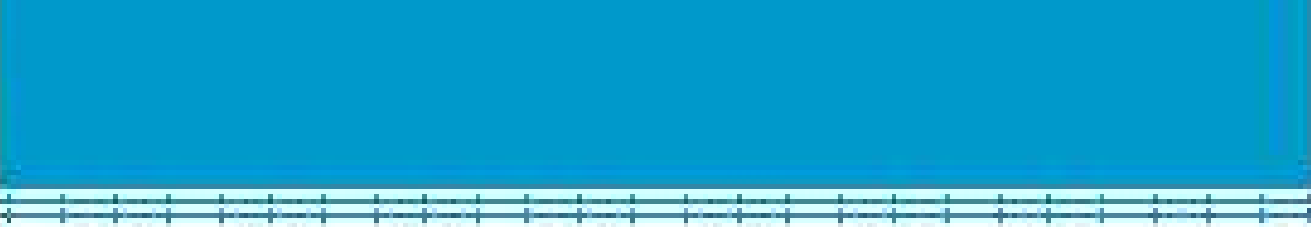
定义

www.themegallery.com

脑外伤

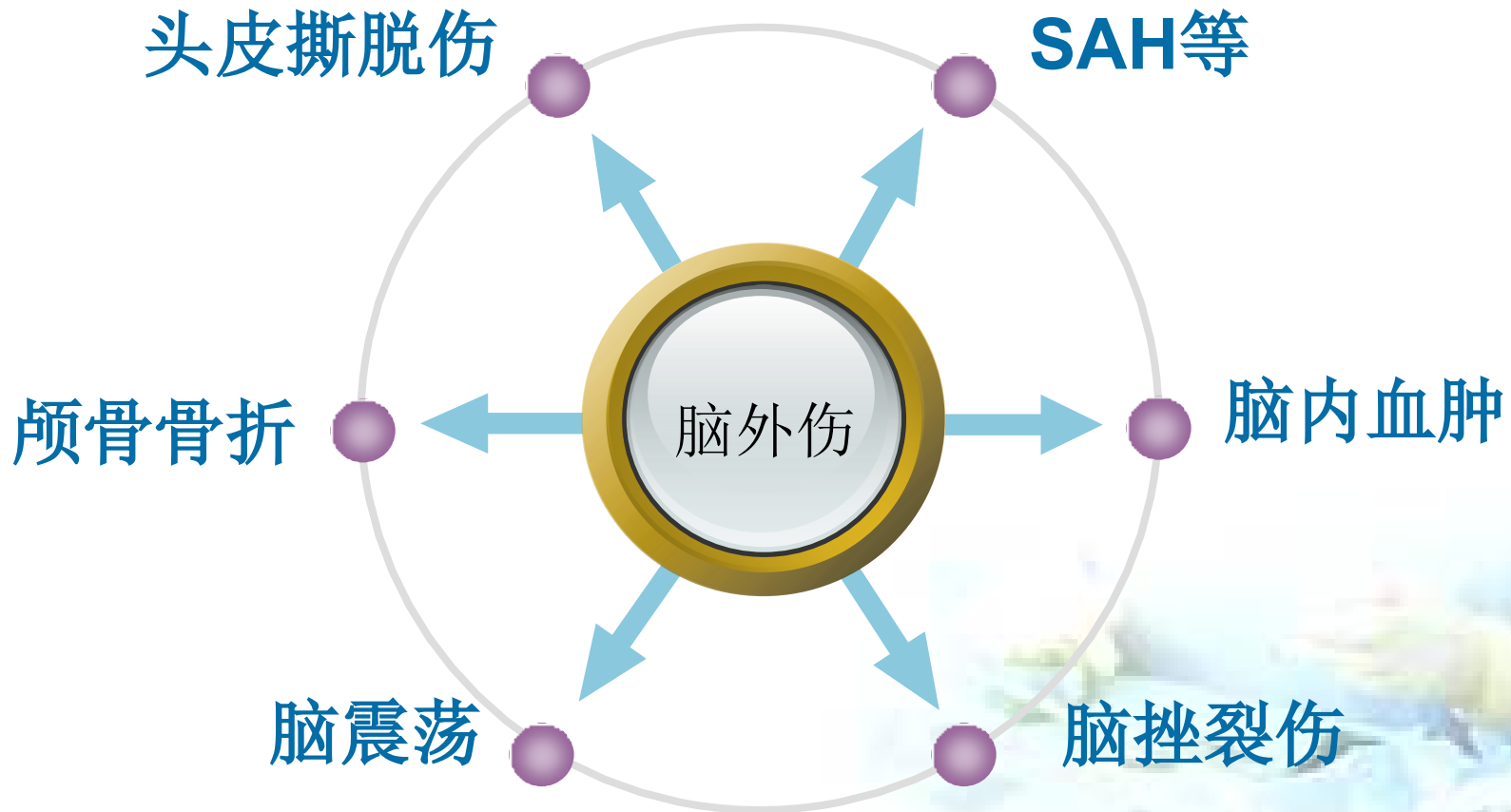
是指外界暴力直接或者间接作用于头部造成的损伤





常见颅脑损伤类型

www.themegallery.com

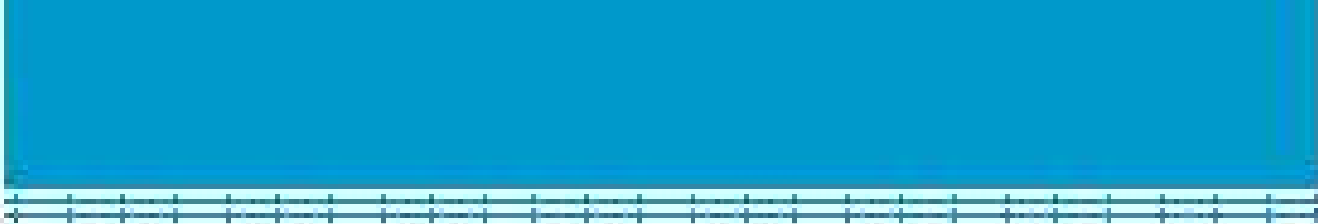
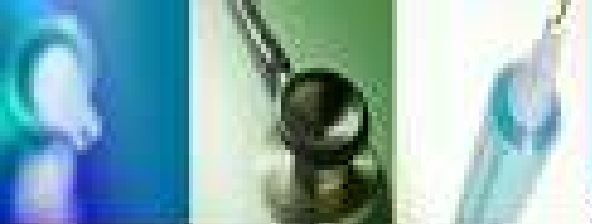




颅骨骨折的典型临床表现？

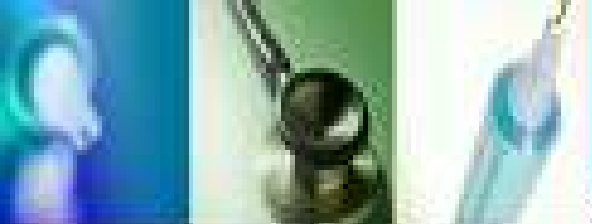
www.themegallery.com

- (1) 颅前窝骨折：熊猫眼、兔眼。可合并嗅神经或视神经损伤。
- (2) 颅中窝骨折：脑脊液耳鼻漏，搏动性突眼及颅内杂音；大血管的破裂，可发生致命性的鼻出血或耳出血。
- (3) 颅后窝骨折：乳突部皮下瘀血斑(**Battle征**)。



www.themegallery.com





www.themedicalery.com

观察与护理





一. 意识的观察

- ❖ 1. 通过对话、呼唤姓名、定时定向力的测定来判断。
- ❖ 2. 对不合作的患者可通过试睫毛反射、角膜反射、压眶反射等刺激患者，观察患者是否有呻吟，是否出现吞咽反射、咳嗽反射。



意识的观察

www.themegallery.com

嗜睡

意识模糊

昏睡

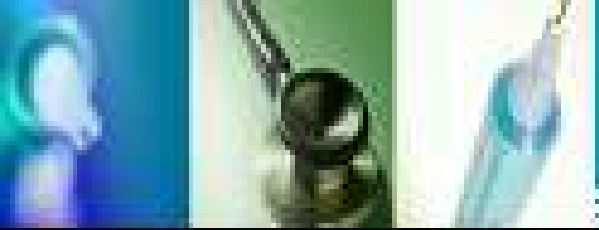
昏迷

轻度昏迷

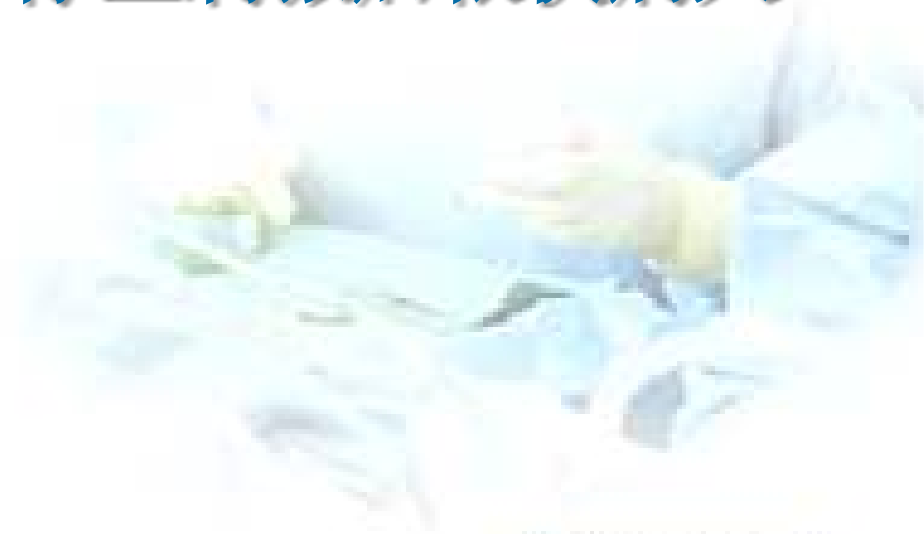
中度昏迷

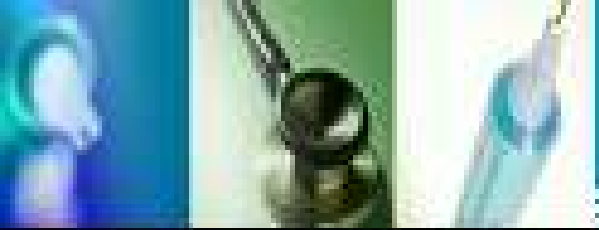
重度昏迷





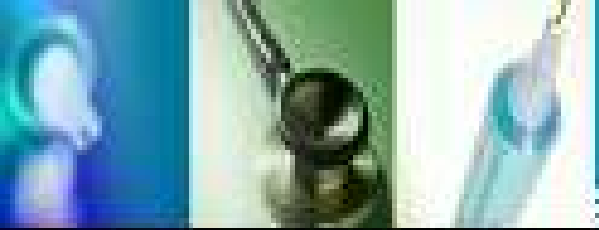
1. **嗜睡 (somnolence)** 程度最轻的意识障碍，指病人处于持续睡眠状态，但**可被唤醒**，醒后能**正确回答问题**，答题有一定的逻辑性，但反应比正常人迟钝，停止刺激后很快病人又再次入睡。





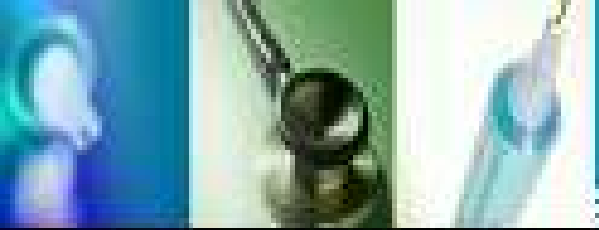
2. 意识模糊 (confusion) 意识障碍程度较嗜睡深，患者能保持简单的精神活动，但对时间、地点、人物的定向力发生障碍，思维和语言不连贯。





3. 昏睡(stupor) 熟睡状态，不易唤醒，经压迫眶上神经、摇动身体等**强刺激可被唤醒**，但很快又入睡，**醒后答话含糊或答非所问。**

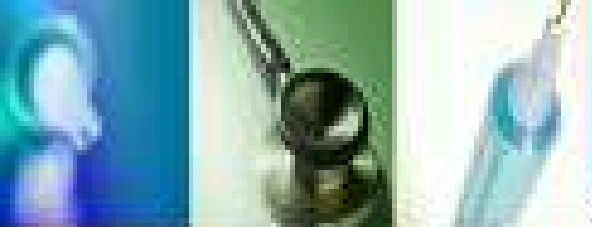




www.themegallery.com

4. 昏迷 (coma) 为最严重的意识障碍，按程度不同可分为三个阶段：





轻度昏迷：意识大部丧失，无自主运动，对光、声刺激无反应，对疼痛刺激有躲避反应及痛苦表情，**吞咽、咳嗽、角膜反射、瞳孔对光反射、眼球运动可存在**

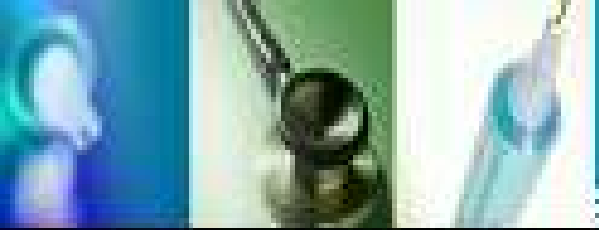
中度昏迷：对周围事物及外界刺激无反应，对剧烈刺激可出现防御反射，角膜反射减弱、瞳孔对光反射迟钝，**眼球无运动**

重度昏迷：全身肌肉呈松弛状态，**对外界任何刺激全无反应，深、浅反射均消失。**

GCS（格拉斯哥）昏迷评分法

www.themegallery.com

睁眼	语言	动作
4 自主睁眼	5 回答正确	6 遵嘱动作
3 呼唤睁眼	4 言语错乱	5 疼痛刺激定位反应
2 刺痛睁眼	3 只能说单词	4 疼痛刺激屈曲反应
1 无反应	2 只能发音	3 异常屈曲
	1 无发音	2 异常伸展
		1 无反应



意识障碍**6h**以上

13-15分为轻度

8-12分为中度

3-7分为重度

但均应结合临床表现及**CT**检查结果判断



二、瞳孔的观察



2005 3 11

- ❖ 瞳孔反映了脑组织损伤的程度以及是否存在颅内出血及出血部位。
- ❖ 正常成人瞳孔成圆形，直径**2-5mm**，双侧对称等大等圆，对光反射灵敏。
- ❖ 观察瞳孔的大小，对光反应的灵敏度，两侧瞳孔的形状是否对称。

- ❖ 出现颅内压增高时，表现病侧瞳孔先缩小后扩大，对光反应迟钝或消失。继而瞳孔散大，对光反应消失，提示有脑疝。
- ❖ 脑桥出血可出现针尖样瞳孔。



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/605044023303011200>