

儿童常见颅脑外伤与 处理原则

儿童颅脑外伤是常见的急诊科疾病，及时准确的诊断和处理非常重要。

本节将介绍儿童常见颅脑外伤的类型、症状、诊断方法以及处理原则。

 **by gdadgsd hrdhad**

儿童颅脑外伤的特点



脑部发育不完全

儿童的脑部发育尚未成熟，对损伤的抵抗力较弱，更容易发生严重损伤。



颅骨薄弱

儿童的颅骨较薄，骨质疏松，易于发生骨折和颅内损伤。



症状表现不典型

儿童的语言表达能力有限，可能无法准确描述症状，容易漏诊或误诊。



潜在的后遗症

儿童颅脑外伤可能导致神经系统发育障碍，影响智力、运动、语言等方面。

常见的儿童颅脑外伤类型

1. 跌倒

儿童由于平衡感和协调能力较差，更容易发生跌倒，导致头部撞击地面或物体。

3. 暴力伤害

意外跌落、坠落，以及暴力攻击等，都会造成头部外伤，需要及时就医。

2. 交通事故

车祸是儿童颅脑外伤的主要原因，尤其是与交通安全意识薄弱有关。

4. 运动伤害

儿童在运动过程中，由于剧烈运动和意外碰撞，也容易发生头部外伤。

轻度颅脑外伤的症状与处理

轻度颅脑外伤的症状

患者通常表现为头痛、头晕、恶心、呕吐等，部分患者可能出现短暂意识模糊，但意识障碍时间较短，一般不超过**30**分钟。

1

药物治疗

轻度颅脑外伤患者可根据症状给予止痛药、镇静剂等药物治疗，但必须在医生的指导下进行。

2

处理原则

轻度颅脑外伤患者应立即停止活动，卧床休息，头部抬高，并密切观察病情变化，如出现意识障碍加重、呕吐频繁、头痛加剧等情况，应及时就医。

3

中重度颅脑外伤的症状与处理

1

意识障碍

昏迷、嗜睡、意识模糊

2

神经功能损害

肢体无力、偏瘫、失语

3

瞳孔变化

一侧瞳孔散大、对光反应迟钝

4

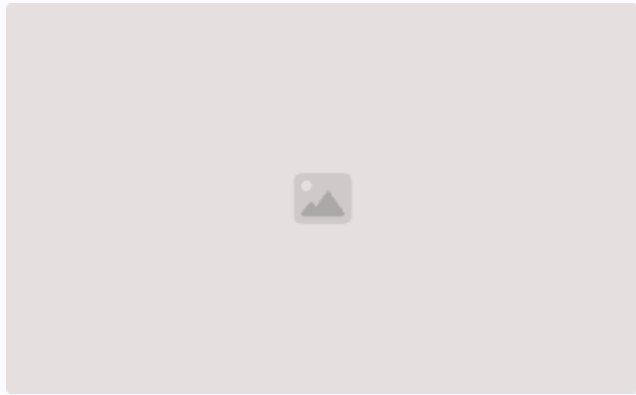
呕吐

剧烈呕吐，伴有头痛

中重度颅脑外伤症状严重，需立即就医。

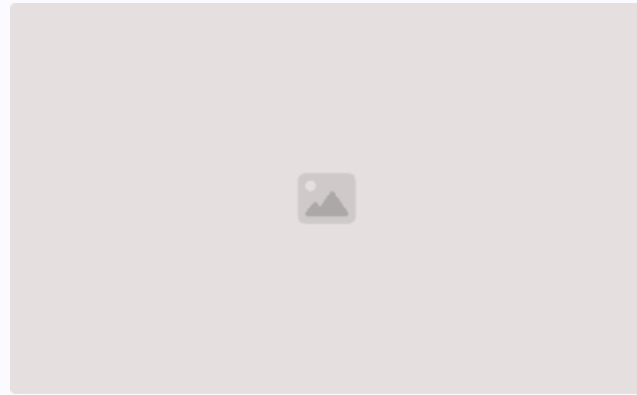
医生会根据病情进行处理，包括药物治疗、手术治疗等。

急救处理的基本原则



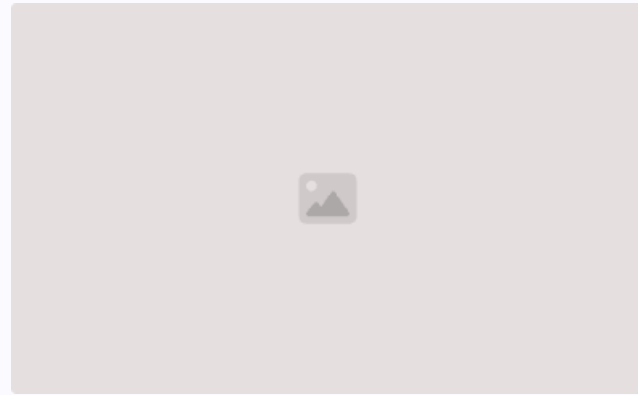
保持镇定

遇到儿童颅脑外伤，家长首先要保持冷静，避免过度惊慌，以确保能够做出正确的判断和处理。



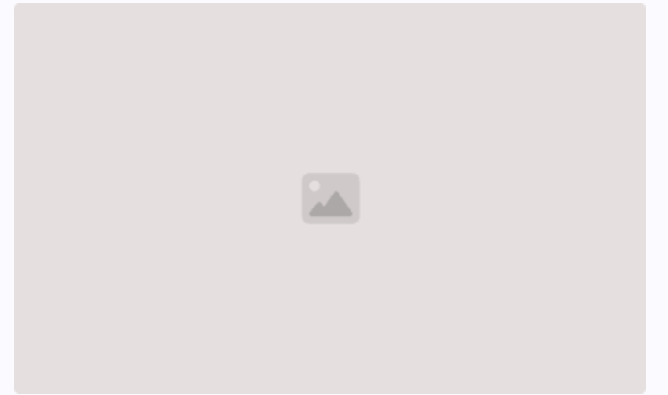
安全第一

在确保自身安全的前提下，迅速将受伤儿童移至安全场所，并尽快拨打急救电话。



评估伤情

在搬运过程中要轻柔，避免二次伤害，并仔细评估儿童的意识、呼吸、心跳和瞳孔情况。



保持通畅

如果儿童意识清醒，应将其头部稍稍抬高，保持呼吸道通畅，并采取必要的止血措施。

转运与就医的重要性

及时转运

儿童颅脑外伤的转运需及时。尽快将患者送往具备神经外科医疗条件的医院。

专业救治

专业医生可进行准确诊断和治疗，避免误诊误治，提高治疗效果。

头部外伤的并发症及预防

颅内血肿

颅内血肿是常见的并发症。脑内出血会导致脑压升高，压迫脑组织，甚至造成脑疝。

脑水肿

脑水肿是脑组织肿胀，会进一步加重颅内压，影响脑功能。及时治疗可以预防脑水肿的发生。

脑损伤

脑损伤是头部外伤的严重并发症，会导致认知障碍、运动障碍等功能性损伤，影响患者生活质量。

感染

头部外伤后容易感染，如脑膜炎、脑脓肿等。及时清理伤口，预防感染，可以降低感染风险。

颅脑外伤后的康复训练

颅脑外伤后康复训练对恢复患者的功能至关重要。康复训练应尽早开始，根据患者的具体情况制定个性化的康复方案。



康复训练通常包括认知功能训练、运动功能训练、日常生活能力训练和心理支持等方面。训练过程需要患者的积极参与，并配合医生的指导。

家长在照护中的注意事项

密切观察

家长应密切观察孩子恢复情况，关注意识、瞳孔、呼吸等变化。

保证休息

家长应确保孩子充足的休息，避免剧烈运动和过度劳累，防止二次损伤。

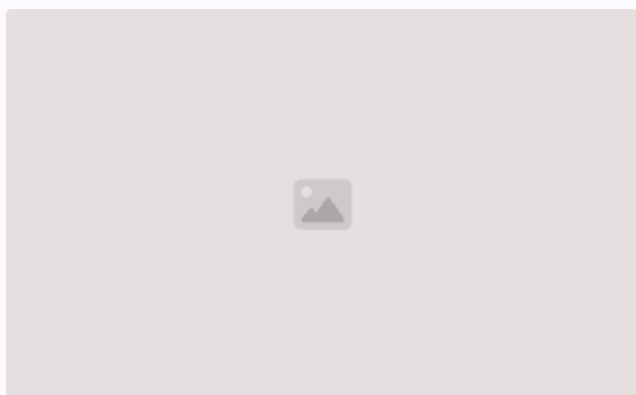
遵医嘱用药

家长应严格遵医嘱用药，不要自行调整剂量或停药，避免影响治疗效果。

心理疏导

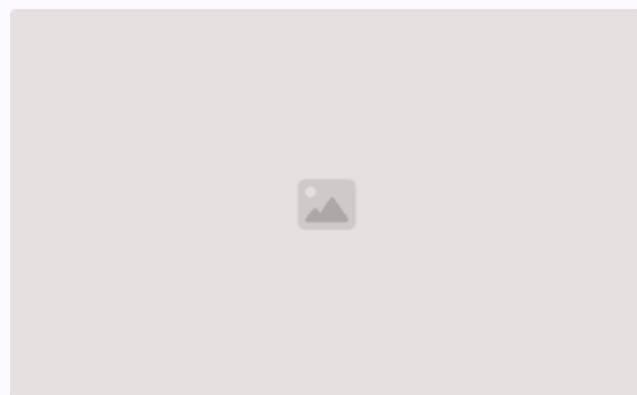
家长应给予孩子心理上的安慰和支持，帮助他们缓解恐惧和焦虑情绪，促进康复。

预防儿童颅脑外伤的措施



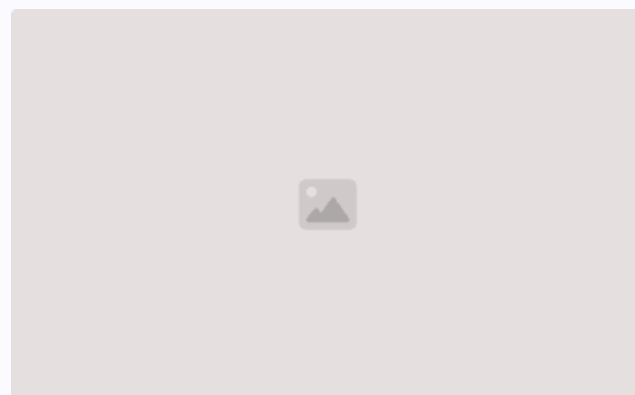
安全用车

骑自行车或滑板时，佩戴安全头盔，并选择适合年龄和身高尺寸的自行车。



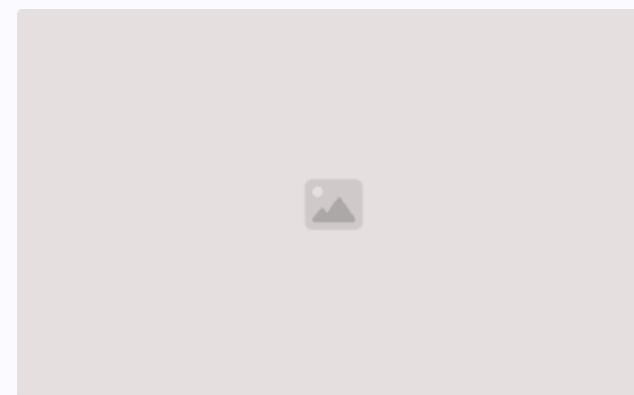
安全玩耍

在游乐场玩耍时，注意周围环境，避免攀爬过高的设施，选择安全系数高的游乐设施。



注意周围环境

过马路时，牵着孩子的手，仔细观察路况，避免在道路上玩耍或奔跑。



家庭安全

家中应避免存在尖锐物品或易碎物品，并安装安全门栏，防止孩子攀爬或跌落。

儿童头部外伤的高危因素

年龄因素

学龄前儿童和青少年更容易发生头部外伤，因为他们处于活泼好动、认知能力尚未成熟的阶段，更容易发生跌倒、碰撞等意外。

行为因素

儿童的行为习惯和安全意识对头部外伤的发生率有着重要影响，例如喜欢玩耍、攀爬、奔跑等活动，以及缺乏安全意识等。

环境因素

家庭环境、社区环境和交通状况等因素也会影响儿童头部外伤的发生率。例如，家中存在楼梯、家具等危险物品，或者社区环境缺乏安全设施等。

其他因素

遗传因素、身体素质、营养状况等因素也可能影响儿童头部外伤的发生率。

儿童头部外伤的发生机制

1

直接撞击

直接撞击是最常见的发生机制，如跌倒、车祸、运动伤害等。外力直接作用于头部，造成颅骨骨折、脑挫伤、脑出血等。

2

间接撞击

间接撞击是指头部受到冲击，但外力并非直接作用于头部，如头部撞击坚硬物体或被物体击中头部。

3

震荡

震荡是指头部受到剧烈震动，脑部受到冲击，但没有明显的结构损伤。常见于剧烈摇晃婴儿或头部受到猛烈冲击。

4

穿透伤

穿透伤是指外力穿透颅骨进入脑组织，造成脑组织损伤。常见的例子包括枪击伤、刀伤、锐器伤等。

儿童头部外伤的分级诊断



轻度

轻度头部外伤通常表现为短暂的意识丧失或头痛，无明显神经系统症状，影像学检查无明显异常。



中度

中度头部外伤可能出现意识障碍、头痛、呕吐、短暂性记忆障碍等症状，影像学检查可出现颅骨骨折或脑挫伤。



重度

重度头部外伤伴有严重意识障碍、昏迷、瞳孔散大、呼吸困难等症状，影像学检查显示颅内出血、脑水肿或脑疝形成。

颅脑外伤的影响及其预后

1 1. 脑功能损伤

颅脑外伤可能导致脑组织损伤，影响认知、记忆、语言、运动等功能，严重者可致残。

2 2. 精神心理障碍

外伤后可能出现情绪障碍、焦虑、抑郁、睡眠障碍等，影响生活质量，需要心理疏导和治疗。

3 3. 并发症

颅脑外伤可能引发脑水肿、颅内血肿、感染等并发症，增加治疗难度，甚至危及生命。

4 4. 预后因素

年龄、损伤程度、及时救治、康复训练等因素影响预后，预后良好者可恢复正常生活，严重者可能遗留后遗症。

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/928015076004007001>