

# 脑损伤的护理

熊恩建

# 一、脑震荡的临床特点

- 头部受暴力作用后，立即出现短暂的大脑功能障碍，而无器质性的脑组织损害者称为脑震荡，是脑损伤中最轻的一种。其临床特点是：（1）伤后立即出现意识障碍，不超过30分钟；同时伴有面色苍白、出汗、血压下降、肌张力减低等，但随意识的恢复很快趋于正常（2）清醒后，对受伤经过及伤前近期事物不能记忆，称逆行性遗忘；常述头痛头晕呕吐等，短期内可好转（3）神经系统检查、脑脊液检查均无异常（4）无须特殊治疗和护理，一般卧床休息1-2周，给予镇静剂，多数顺利康复，预后良好。

## 二、脑挫裂伤的临床表现

- 1.意识障碍
- 2.生命体征的改变
- 3.神经系统体征
- 4.脑干损伤



# 1.意识障碍:

- 伤后多立即出现，一般在**30**分钟以上，可数小时到数月不等。

# 生命体征的改变：

- 多数较明显，一般早期都有血压下降、脉搏细弱、呼吸浅快，常于伤后不久逐渐恢复；如继发脑水肿或颅内血肿，则生命体征短期内自行恢复，且出现急性颅内压增高的生命体征改变。

# 神经系统体征

- 后立即出现局灶症状和体征（“哑区”例外），如脑皮质功能区受损，出现偏瘫、抽搐、失语等。



# 脑干损伤

- 是特殊部位的脑损伤，是严重的，甚至是致命的损伤。其临床特点是（1）昏迷程度深，持续时间长。（2）早期持续严重生命体征紊乱。（3）瞳孔变化和眼征多样。（4）四肢肌张力增高、去大脑强直（5）并发中枢性高热、消化道出血。

# 急性颅内血肿的临床表现

- 1.急性硬脑膜外血肿
- 2.急性硬脑膜下血肿
- 3.急性脑内血肿



# 1.急性硬脑膜外血肿

- 急性幕上血肿最常见，表现特点：（1）意识障碍有中间清醒期：因脑实质损伤较轻，故多数原发性昏迷时间很短，在血肿形成以前意识恢复清醒或好转，一段时间后血肿形成并逐渐扩大，引起颅内压增高并导致脑疝，病人再度持续昏迷，两次昏迷之间有明显的“中间清醒期”，这是硬膜外血肿典型的意识变化。（2）生命体征改变：如血压升高、脉搏宏大、呼吸深慢等急性颅内压增高的生命体征改变。（3）小脑幕切迹疝：患侧瞳孔变化和对侧肢体瘫痪等。

## 2.急性硬脑膜下血肿

- 脑实质损伤较重，原发性昏迷时间长，中间清醒期不明显。较早地出现颅内压增高和脑疝症状。



# 3.急性脑内血肿

- 脑实质损伤重，昏迷呈进行性加重。病情变化快，容易引起脑疝。如血肿累及重要功能区，神经系统体征明显。



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/965041110303011200>