

急危重症的早期识别 与处理

及早识别和处理急危重症对于患者预后至关重要。

早期干预可以有效减少并发症，提高患者生存率。

 by Alice Zou



什么是急危重症

定义

急危重症是指病情严重，生命受到严重威胁的疾病，需要及时、有效的抢救才能维持生命。

特点

急危重症的临床表现复杂，进展迅速，常常伴随多器官功能障碍，预后不确定。

急诊性

急危重症患者病情危重，需要立即进行救治，否则可能会导致生命危险。

高风险

急危重症患者死亡率高，需要专业的医护人员进行救治。





急危重症的临床表现

急危重症患者往往表现出各种临床症状，反映其器官功能的严重受损。

常见的临床表现包括意识障碍、呼吸困难、循环衰竭、休克、多器官功能障碍等。

此外，患者可能还会伴有体温异常、疼痛、呕吐、腹泻等症状。





如何快速识别急危重症



急危重症患者往往表现出生命体征的明显改变，如呼吸急促、心率加快、血压下降等。此外，意识障碍、剧烈疼痛、呼吸困难等也是常见的症状。

及时识别这些危险信号，可以帮助医务人员快速诊断和治疗，提高患者生存率。



急危重症的分类

1. 按病因分类

根据病因，可以将急危重症分为感染性、心血管、呼吸、神经、中毒等类型。

3. 按病情严重程度分类

根据病情严重程度，可分为重症、危重症和极危重症。

2. 按器官系统分类

根据受累的器官系统，可分为呼吸系统急危重症、心血管系统急危重症等。

4. 按病程分类

根据病程，可分为急性、亚急性、慢性急加重等。



常见的急危重症类型

呼吸系统

呼吸系统急危重症包括呼吸衰竭、急性呼吸窘迫综合征（**ARDS**）、急性肺栓塞等。这些疾病会导致呼吸困难、呼吸急促、缺氧等症状。呼吸系统急危重症的及时诊断和治疗至关重要，否则可能会危及生命。

心血管系统

心血管系统急危重症包括急性心肌梗死、心力衰竭、主动脉夹层等。这些疾病会导致胸痛、呼吸困难、心律不齐等症状。对于心血管系统急危重症患者，应及时进行心电图、超声心动图等检查，并根据诊断结果进行治疗。

神经系统

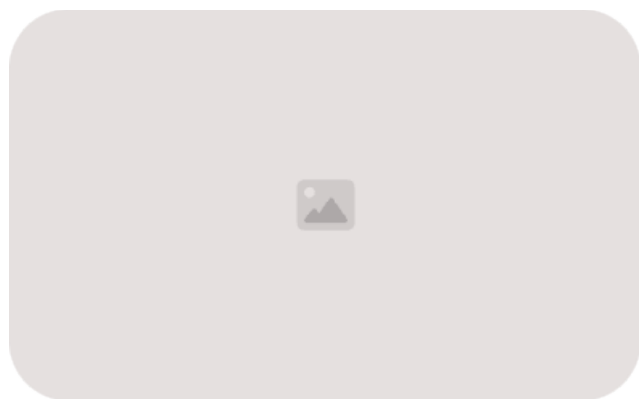
神经系统急危重症包括脑出血、脑梗死、脑膜炎、脑炎等。这些疾病会导致意识障碍、头痛、呕吐、肢体麻木等症状。神经系统急危重症患者需要进行颅脑**CT**、**MRI**等检查，并根据诊断结果进行治疗。

其他系统

除上述三大系统外，其他急危重症还包括感染性疾病、代谢性疾病、中毒性疾病、外科急症等。这些疾病的症状表现各异，需要根据具体的病情进行诊断和治疗。

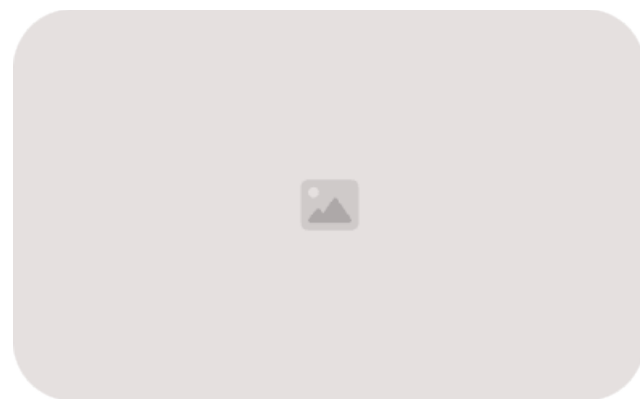


呼吸系统急危重症



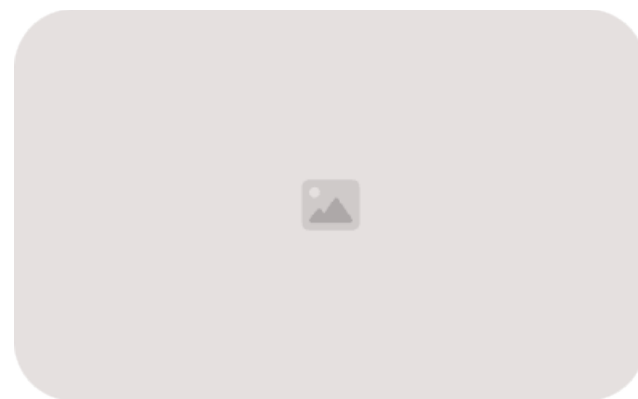
呼吸衰竭

呼吸衰竭是呼吸系统急危重症的常见表现，可导致缺氧和二氧化碳潴留，需要立即进行呼吸支持。



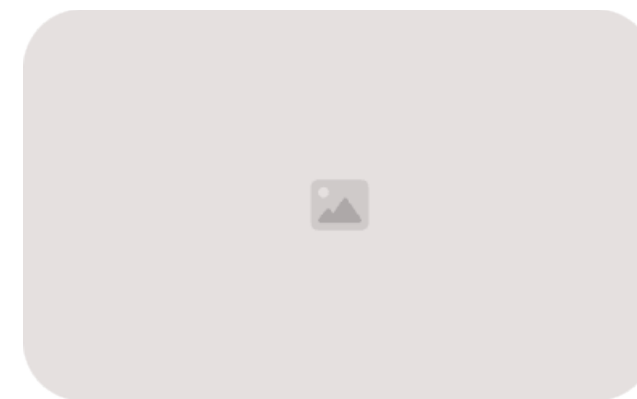
急性呼吸窘迫综合征

急性呼吸窘迫综合征（**ARDS**）是一种严重的肺部疾病，会导致肺泡损伤和呼吸功能障碍，需要进行机械通气等积极治疗。



气道梗阻

气道梗阻会导致呼吸困难，需要迅速进行气道清理，必要时进行气管插管。



肺炎

肺炎是呼吸系统常见的感染，严重者可导致呼吸衰竭，需要及时抗感染治疗。



心血管系统急危重症



心律失常

心房颤动、室性心动过速等是常见的危及生命的急危重症，需要及时识别和处理。



急性冠脉综合征

急性心肌梗塞、不稳定型心绞痛等，需要迅速进行心血管介入或手术治疗。



心力衰竭

心力衰竭会导致呼吸困难、水肿等症状，需要采取有效的药物治疗和生活方式干预。



主动脉夹层

主动脉夹层是严重的血管疾病，需要立即进行手术治疗。

神经系统急危重症

○ 脑卒中

脑卒中是常见的急危重症之一，可导致严重的神经功能障碍，需要及时诊断和治疗。

○ 脑出血

脑出血会导致颅内压升高，脑疝，危及生命，需要紧急手术治疗。

○ 脑膜炎

脑膜炎是脑膜的炎症，会导致剧烈头痛，发热，颈部强直，需要及时抗感染治疗。

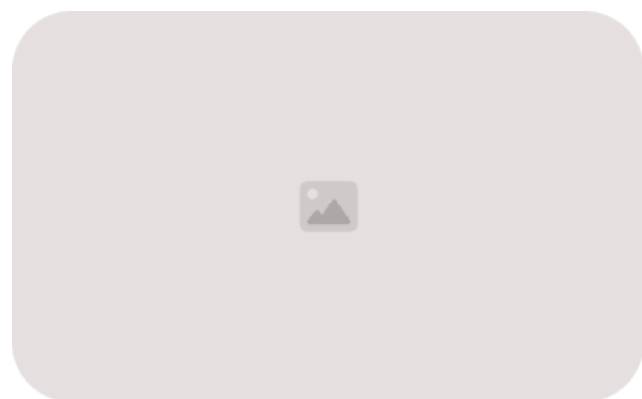
○ 癫痫

癫痫是一种慢性脑部疾病，会导致反复发作的意识丧失和抽搐，需要药物治疗和预防。



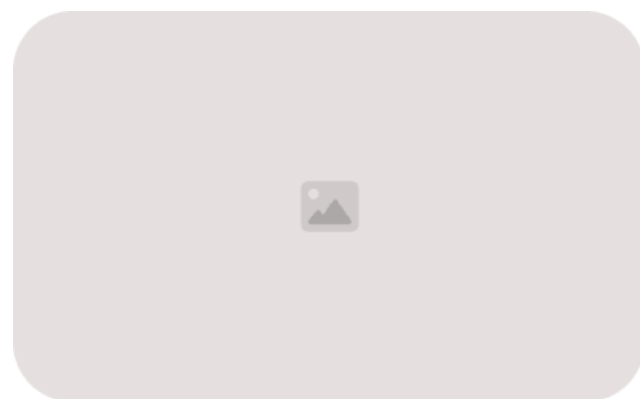


感染性急危重症



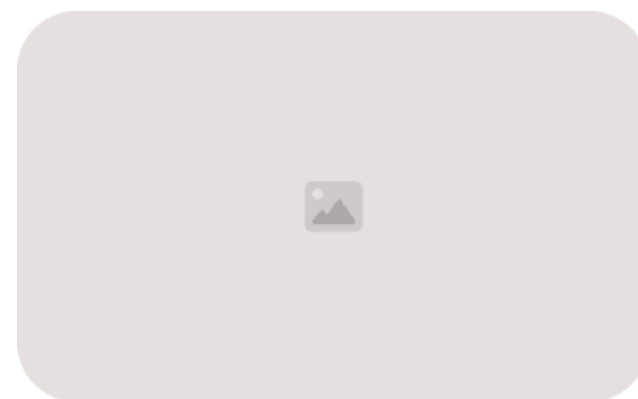
呼吸系统感染

肺炎、肺脓肿、呼吸道合胞病毒感染等，可导致呼吸窘迫综合征，严重者可危及生命。



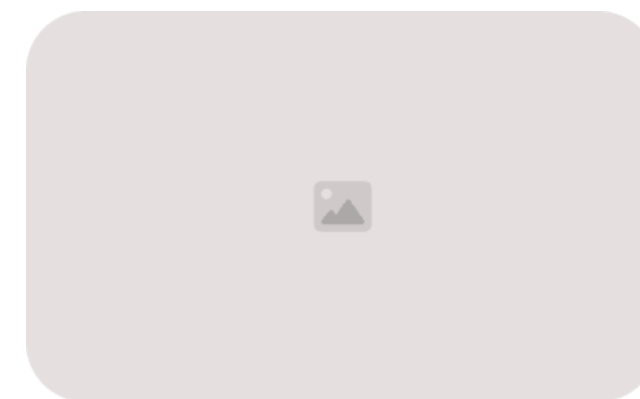
败血症

严重感染引发全身炎症反应综合征，可导致器官功能衰竭，死亡率较高。



脓毒症休克

败血症进一步发展，出现循环衰竭，血压下降，需要紧急抢救。



脑膜炎

细菌或病毒感染引起脑膜炎症，可导致神经系统功能障碍，甚至死亡。



代谢性急危重症

常见的代谢性急危重症

包括糖尿病酮症酸中毒、高渗性非酮症性高血糖昏迷、乳酸酸中毒、肝性脑病、电解质紊乱等。

病理生理

代谢性急危重症的发生主要是由于体内代谢紊乱导致的酸碱失衡、电解质紊乱、器官功能障碍等。

外科急危重症

创伤

创伤性损伤可能导致多器官功能衰竭，危及生命。

感染

手术后感染可能导致败血症，威胁患者生命。

出血

大出血导致失血性休克，需要紧急止血和输血。

休克

多种因素导致的休克，需要及时诊断和治疗。





中毒性急危重症



中毒物质

中毒物质种类繁多，包括药物、农药、化学品、生物毒素等，可能导致各种器官功能障碍。



中毒表现

中毒症状多种多样，包括呼吸困难、心律失常、昏迷、抽搐等，需要及时识别和处理。



急救处理

中毒性急危重症需要立即采取措施，包括清除毒物、维持呼吸循环、解毒治疗等。



重症监护

中毒性急危重症患者需在重症监护室进行密切观察和治疗，以确保患者安全。



急危重症的诊断要点

病史采集

详细询问患者的病史，包括发病时间、症状、既往病史、家族史、用药史和过敏史等，以便更好地了解患者的病情。

体格检查

对患者进行全面而细致的体格检查，包括生命体征、全身系统检查，以及局部体征检查，以发现异常情况。

辅助检查

根据患者的临床表现和初步诊断，选择相应的辅助检查，例如血常规、生化指标、影像学检查等，进一步明确诊断。

综合评估

综合分析患者的病史、体格检查和辅助检查结果，并结合相关的临床指南和专家经验，做出综合的诊断判断。



急危重症的初步评估

1

生命体征监测

评估患者的心率、呼吸频率、血压、体温、脉搏氧饱和度等基本指标，以判断患者的病情严重程度和潜在的器官功能障碍。

2

意识状态评估

评估患者的意识清醒程度，观察患者是否有嗜睡、昏迷、躁动、谵妄等症状，并评估其对疼痛的反应能力。

3

呼吸系统评估

观察患者的呼吸深度、呼吸模式、呼吸音，以及是否有呼吸困难、气促、胸痛等症状，以判断患者的呼吸功能状态。

4

循环系统评估

评估患者的心律、心音、脉搏强度、肢体末梢血供，以及是否有水肿、面色苍白等症状，以判断患者的循环功能状态。

5

神经系统评估

观察患者的意识、瞳孔大小、对光反应、肢体运动能力，以及是否有头痛、恶心、呕吐、肢体麻木等症状，以判断患者的神经系统功能状态。

6

其他评估

评估患者的体液状态、营养状况、疼痛程度、药物过敏史，以及是否有其他潜在的疾病或风险因素。

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/027162105140010001>