



长沙民政职业技术学院护理系 彭芳



脑功能障碍



学习目标

掌握

问诊要点、临床表现、
相关护理诊断

熟悉

概述、病因、发生
机制

了解

定义

概述



惊厥

指身体骨骼肌不由自主地强直性或阵挛性抽搐，常为全身性、对称性



意识障碍

指人体对周围环境及自身状态的识别和察觉能力障碍的一种精神状态，严重的意识障碍表现为昏迷

发病机制

- ◆ **意识**是大脑高级功能活动的综合表现，包括觉醒状态与精神活动两个方面
- ◆ **正常意识**依赖于大脑皮质与皮质下网状结构的功能正常，任何原因导致其损害，均可发生意识障碍
- ◆ **惊厥**发生机制尚未完全清楚，可能与大脑运动神经元的异常放电有关

病因

感染性因素

- **颅内感染**：如脑炎、脑膜炎、脑型疟疾、脑型血吸虫病等
- **全身严重感染**：如败血症、伤寒、中毒性肺炎、中毒型菌痢

非感染性因素

- **颅脑疾病**：如脑血管疾病、高血压脑病、脑肿瘤、脑外伤等
- **内分泌与代谢障碍**：如甲状腺危象、低血糖昏迷、肝性脑病、肺性脑病、尿毒症等
- **心血管疾病**：如完全性房室传导阻滞、病窦综合征引起的Adams-Stokes综合症等
- **中毒**：包括安眠药、有机磷、乙醇、氰化物等中毒
- **物理损伤**：如电击、中暑、淹溺等

临床表现

◆ 1.嗜睡

- 最轻的意识障碍
- 病人处于持续的睡眠状态，但可被轻度刺激或语言唤醒，醒后能正确回答问题，配合检查，但反应迟钝，停止刺激后即又入睡

临床表现

◆ 2.意识模糊

- 表现为对时间、地点、人物等的定向力障碍
- 如记忆模糊、思维紊乱、语言不连贯，或有错觉、幻觉、躁动不安、精神错乱等

临床表现

◆ 3.昏睡

- 对言语反应能力尚未完全丧失，高声呼唤或用强刺激可被唤醒，但醒后很快又入睡
- 醒时答话含糊或答非所问

临床表现

- ◆ **4.昏迷**：最严重意识障碍，病情危重。病人意识完全丧失，不能唤醒，无自主运动
 - **(1)浅昏迷**：对疼痛刺激(如压迫眶上神经或针刺等)有肢体退缩反应或痛苦表情。各项反射均存在
 - **(2)中度昏迷**：对周围事物及各种刺激无反应，对剧烈刺激可有防御反应，角膜反射减弱，瞳孔对光反射迟钝，眼球无转动
 - **(3)深昏迷**：对外界任何刺激无反应，四肢肌肉松弛，生理性深浅反射及眼球运动等均消失，生命体征常有改变，可出现大、小便失禁

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/177016052162010001>