



意识障碍

(Disorders of Consciousness)

意识(*Consciousness*)--概念

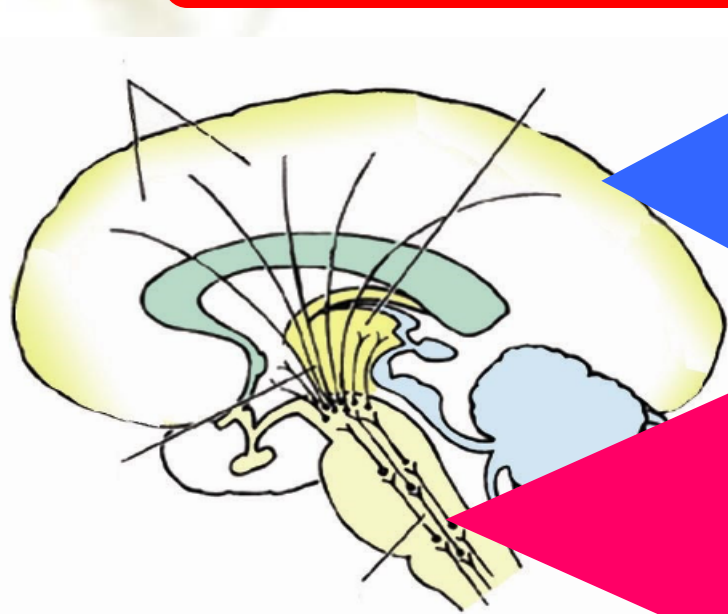
- 3 指大脑的觉醒程度
- 3 中枢神经对内外环境刺激应答反应能力
- 3 机体对自身&周围环境感知&理解能力
可通过语言\躯体运动&行为表达出来

该能力减退或丧失即不同程度的意识障碍, 包括:

- 3 意识水平(觉醒或清醒)受损
- 3 意识内容(认知功能)改变

意识(*Consciousness*)--概念

+ 维持意识清醒的重要结构



2. 广泛的大脑皮质神经元完整性
(中枢整合机构)

1. 脑干上行网状激活系统
(*ascending reticular activating system*)

图2-1

1. 以意识水平改变为主的意识障碍

(3) 昏迷 (*coma*)

(2) 昏睡 (*stupor*)

(1) 嗜睡 (*somnolence*)

1. 以意识水平改变为主的意识障碍

(1) 嗜睡 (*somnolence*)

- ❑ 最轻的意识障碍
- ❑ 患者处于睡眠状态，可被唤醒
- ❑ 唤醒后定向力基本完整，能配合检查，能正确回答
- ❑ 停止刺激后很快再入睡

1. 以意识水平改变为主的意识障碍

(2) 昏睡 (*stupor*)

- E 较深的睡眠状态，不易被唤醒
- E 强烈刺激（压眶、摇动身体）可唤醒，很快又入睡
- E 答话含糊或答非所问，

1. 以意识水平改变为主的意识障碍

(3) 昏迷 (*coma*)

- ä 严重的意识障碍
- ä 意识水平严重下降, 是一种病理性睡眠状态
- ä 对刺激无意识反应, 不能被唤醒
- ä 分为浅\中\深昏迷

1. 以意识水平改变为主的意识障碍

意识障碍的分级及鉴别要点

分级	对疼痛反应	唤醒反应	无意识自发动作	腱反射	对光反射	生命体征
嗜睡(somnolence)	(+, 明显)	(+, 呼唤)	+	+	+	稳定
昏睡(stupor)	(+, 迟钝)	(+, 大声呼唤)	+	+	+	稳定
昏迷(coma)						
浅昏迷	+	-	可有	+	+	无变化
中昏迷	重刺激可有	-	很少	-	迟钝	轻度变化
深昏迷	-	-	-	-	-	显著变化

2.以意识内容改变为主的意识障碍

(1) 意识模糊(*acute confusion state*)

- 注意力减退, 情感反应淡漠, 活动减少, 语言缺乏连贯性
- 定向力障碍, 对外界反应迟钝

2.以意识内容改变为主的意识障碍

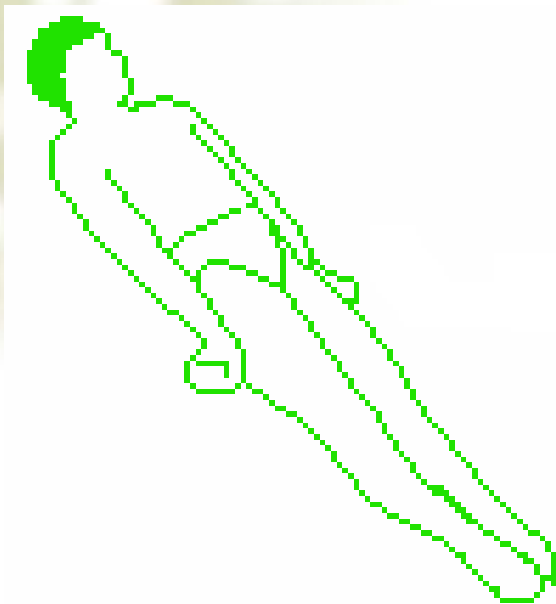
(2) 谵妄状态(*delirium state*)--较前者严重

- ❖ 定向力、认知受损,注意力涣散,不能与外界正常接触
- ❖ 常有错觉\幻觉,睡眠觉醒周期紊乱→恐惧、紧张、兴奋不安甚至有 伤人行为
- ❖ 急性谵妄状态--高热、中毒(如阿托品类)、脑炎、脑外伤等

3. 特殊类型意识障碍

(1) 去皮层综合征(*decorticate syndrome*)

- ★ 双侧大脑皮质广泛损害，而皮质下功能仍保存
- ★ 意识丧失，觉醒-睡眠周期存在(上行网状激活系统未受损)
- ★ 无意识的睁眼闭眼
- ★ 光\角膜反射\咀嚼、吞咽存在, 对外界刺激无反应
- ★ 去皮层强直状态,四肢肌张力增高, 锥体束征(+)
- ★ 常见于缺氧性脑病, 脑炎、中毒、严重脑外伤



去大脑强直

常提示中脑功能严重受损，
脑功能障碍更严重



去皮层强直

见于大脑皮层广泛受损

3. 特殊类型意识障碍

(2) 无动性缄默症(*akinetic mutism*)

- ◆ 脑干上部或丘脑网状激活系统损害，大脑半球传出通路无病变
- ◆ 能注视周围环境及人物,不能言语及活动，对疼痛刺激无反应
- ◆ 肌张力减低，无锥体束征，
- ◆ 睡眠-醒觉周期存在
- ◆ 常见于脑干梗死

3. 特殊类型意识障碍

(3) 植物状态

2 大脑半球严重受损而脑干功能相对保留

- 2 对自身和外界的认知功能全部丧失，不能与外界交流
- 2 有自发或反射性睁眼
- 2 存在吸允、咀嚼、吞咽等原始反射
- 2 觉醒—睡眠周期存在
- 2 大小便失禁

4 意识障碍的鉴别诊断

(1) 闭锁综合征

- ∅ 多见于脑桥基底部病变(双侧皮质延髓束&皮质脊髓束受损)
- ∅ 几乎全部运动功能丧失(四肢瘫\中脑以下脑神经瘫),不能讲话\吞咽
- ∅ 但可自主睁眼或用眼球垂直活动示意
- ∅ 看似昏迷,实为清醒,EEG正常

■ 与昏迷鉴别: 让患者

➤ “睁开你的眼睛”

➤ “向上看”, “向下看”, “看你的鼻尖”, 可做出鉴别

❖ 4 意识障碍的鉴别诊断

(2) 木僵状态

- 2 见于精神分裂症、严重抑郁症
- 2 不言不语、对外界刺激缺乏反应，甚至大小便潴留
- 2 多有蜡样屈曲、违拗症
- 2 言语刺激其痛处可有流泪、心率增快等情感反应

4 意识障碍的鉴别诊断

(3) 癔病性不反应状态

- 2 常有精神刺激，既往可有发作史
- 2 双目紧闭、呼之不应、肢体松软或强直，甚至对疼痛刺激无反应
- 2 常有眼睑眨动，对突然刺激可有瞬目反应、或开眼反应，拉其眼睑有抵抗感，放开后双眼迅速紧闭

4 意识障碍的鉴别诊断

(4) 意志缺乏症

- 2 多由双侧额叶病变所致
- 2 处于清醒状态，运动感觉存在，
- 2 因缺乏始动性而不言语，对刺激无反应、无欲望，呈严重淡漠状态
- 2 可有额叶释放反射如掌颌反射、吸允反射

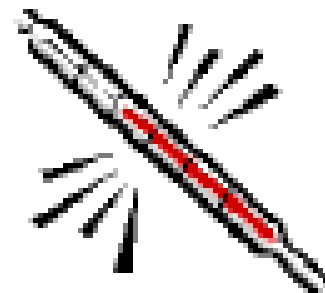
昏迷患者(*Patient with coma*)的检查

- 病情危重,监测生命体征,
- 询问病史, 同时进行体格检查, 以及必要的辅助检查
 - 尽快明确病因

问诊重点要点

- ◎ 起病时间、发病前后情况、诱因、病程
- ◎ 有无发热、头痛、呕吐、感觉及运动障碍等
- ◎ 有无高血压、肝、心、肾、肺疾病、糖尿病、
- ◎ 有无服毒、毒物接触及外伤等

昏迷患者一般检查



1. 体温

- ∅ 高热--感染性疾病，脑炎、脑膜炎、败血症等
- ∅ 体温过高--中暑或中枢性高热(脑干或下丘脑病变)
- ∅ 体温过低--休克\甲状腺功能低下\低血糖\冻伤或镇静安眠药(如巴比妥类)过量

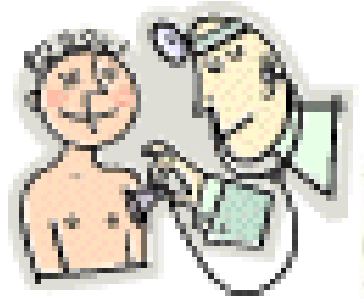
昏迷患者一般检查



2. 脉搏

- ✦ 缓慢有力: 颅内压增高
- ✦ 过缓(<40 次/min): 房室传导阻滞\奥史综合征、甲减
- ✦ 过速: 休克\心力衰竭\高热\甲亢危象
- ✦ 微弱无力: 休克\内出血

昏迷患者一般检查



3. 呼吸

- * 规律呼吸
- * 呼吸深快: 糖尿病酸中毒、代谢性酸中毒、脑干病变
- * 呼吸浅慢: 颅内压增高、镇静剂中毒
- * 不规律性呼吸:
潮式呼吸、间停呼吸
- * 中枢病变: 脑炎、脑膜炎、颅内压增高及某些中毒

昏迷患者一般检查

7. 头颅外伤体征

望诊可见

- ①眶周淤斑或称浣熊眼(*raccoon eyes*)
- ②Battle征: 耳后乳突区皮下瘀血
- ③鼓膜血肿: 鼓膜后积血
- ④脑脊液鼻漏或耳漏: 颅底骨折

触诊可证实

凹陷性颅骨骨折或软组织肿胀



浣熊眼

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/348076006044006136>