


A decorative graphic in the top-left corner consisting of a heart shape formed by two overlapping, glowing blue lines. The lines have a shimmering, particle-like texture. The background is a gradient of blue, transitioning from a darker shade at the top to a lighter shade at the bottom. A large, white, rounded rectangular shape is centered on the page, serving as a background for the text.

关于神经外科高儿

- 
- 意识 瞳孔 语言 运动 感觉
 - 头痛
 - 癫痫
 - 发热
 - 呕吐

一、意识障碍

(一) 相关概念

- 意识：指人对外界环境和自身状态的识别及观察能力。
- 意识障碍：人对周围环境及自身状态的识别及觉察能力出现障碍。

意识障碍的程度

- 清醒(I级):
- 嗜睡(II级)：能被唤醒，醒后能配合检查
- 昏睡(III级)：强刺激唤醒，醒后不能配合检查
- 浅昏迷(IV级)：刺痛定位及刺痛逃避
- 中度昏迷（V级）：对轻度刺激无反应，对剧烈刺激可出现防御反应（去脑强直及去皮质状态）。
- 深昏迷（VI级）：各种刺激无反应，深、浅反射均消失。

特殊类型的意识障碍

1、去皮质综合征： 大脑皮质损害

特点： 对外界刺激无反应

无意识睁闭眼、眼球能活动

姿势： 上肢屈曲下肢伸直

存在睡眠醒觉周期



2、无动性缄默症（睁眼昏迷）

损坏部位：脑干部位

丘脑的网状激活系统

特点：注意周围人，貌似醒觉

不能使其真正清醒

存在睡眠和觉醒周期



在临床当中遇到的意识变化

- 当遇到病人由清醒或嗜睡变得烦躁不安时（镇静剂？）
- 1、颅内病情加重？
- 2、尿管是否通畅？
- 3、是否大便干结，排便不畅？
- 4、呼吸道梗阻？
- 5、其他？



在临床当中遇到的意识变化

- 当病人精神萎靡、食欲下降时？
- 1、电解质？
- 2、发热、感染？
- 3、营养不良？
- 4、激素紊乱？
- 5、其他？



二、瞳孔

- 正常瞳孔的大小
- 瞳孔变大
- 瞳孔缩小
- 脑疝发生时瞳孔的变化
- 刺激 → 缩小
- 动眼神经 → 缩小
- 瞳孔对光反射
- 直接对光反射
- 间接对光反射

损伤 → 散大

三、语言障碍

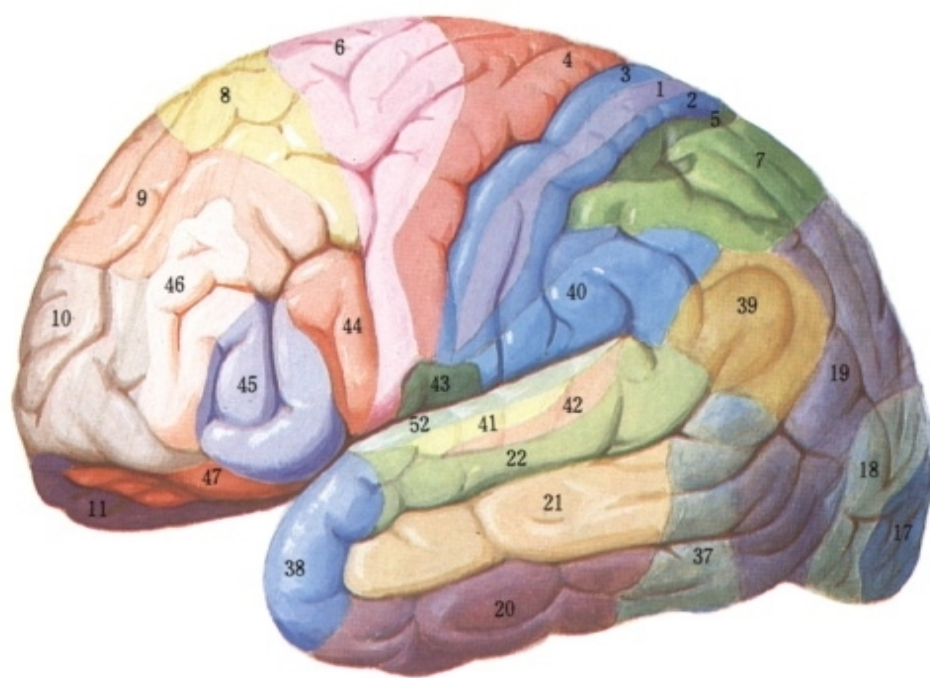
分类：

分为失语症和构音障碍

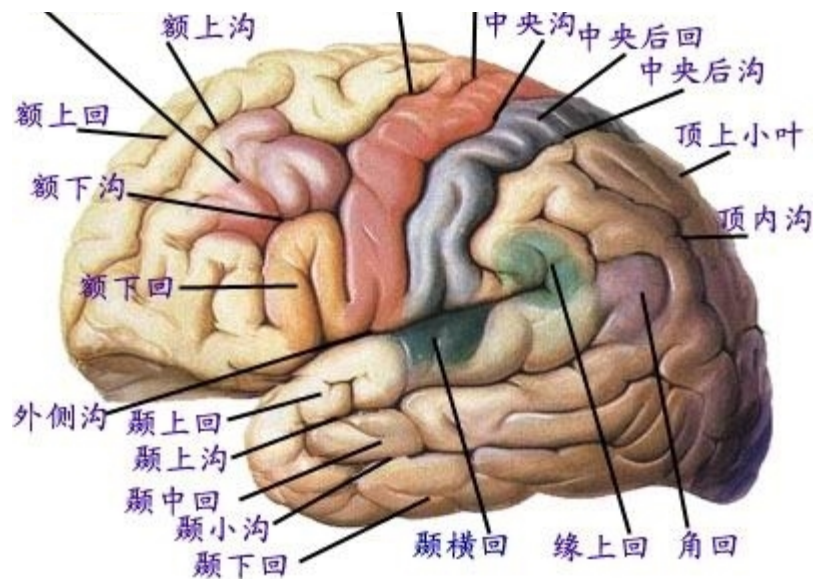
- 失语症：由于大脑语言中枢的病变，使病人的听说读写能力丧失或残缺。
- 构音障碍：是因神经肌肉的器质性病变，造成发音器官的肌肉功能障碍而无法正常发音。

(一) 失语症

- 运动性失语 (44、45)
- 感觉性失语 (22)
- 命名性失语 (20)
- 失写 (8区)
- 失读 (39区)



大脑皮质的细胞构筑分区 (外侧面)



大脑半球外侧面

(二) 构音障碍

发音含糊不清

而用词准确

四、感觉障碍

(一) 相关概念

- 感觉：指各种形式的刺激作用于人体各种感觉器后在人脑中的直接反映。
- 感觉障碍：指机体对各种形式的刺激（如痛、温、触、压、位置、振动等）无感知、感知减退或异常的一组综合征。

(二) 感觉分类

内脏感觉

特殊感觉：视觉、听觉、嗅觉、味觉

一般感觉：
 浅感觉（痛觉、温觉、触觉）
 深感觉（运动觉、位置觉、振动觉）
 复合感觉（实体觉、图形觉、两点辨别觉）

（三）感觉障碍的表现

分类：抑制性症状和刺激性症状

1、抑制性症状

- 完全性感觉缺失：在同一部位各种感觉都缺失。
- 分离性感觉障碍：若在同一部位仅有某种感觉障碍，而其他感觉保持者。

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/365344142204012000>