

急性疼痛



《急救医学》



急性疼痛

- ❖ 各种物理、化学、创伤、感染等作用下出现的急剧、短暂、局部的疼痛。
- ❖ 是身体受到伤害的信号
- ❖ 是身体发生某种疾病的警告
- ❖ 分为头痛、胸痛、腹痛、关节痛等



主要教学内容

1

头痛

2

胸痛

3

腹痛

— 急性头痛



第八节 急性疼痛



概念



头痛(*headache*)

指额、顶及枕部的疼痛。

由自主神经功能失调或血管舒缩异常导致

头痛的分类

国际头痛分类第二版（ICHD-II）（2004年）（三类14组）

1.原发性头痛

- δ1) 偏头痛
- δ2) 紧张性头痛
- δ3) 丛集性头痛和其它三叉自主神经性头痛
- δ4) 其它原发性偏头痛

3.颅神经痛、中枢性原发面痛以及其它头痛

- 13) 颅神经痛、中枢性面痛
- 14) 其它头痛、颅神经痛、中枢性或原发性面痛

2.继发性头痛

- 5) 因头颈部外伤的头痛
- 6) 因头颈部血管病变的头痛
- 7) 因非血管性颅内病变的头痛
- 8) 因物质或其戒断的头痛
- 9) 因感染的头痛
- 10) 因内环境稳态失衡的头痛
- 11) 因颅、颈、眼、耳、鼻、鼻窦、齿、口以及其它面、颅组织病变的头痛及面痛
- 12) 因精神疾病的头痛

(一) 临床表现

头痛的部位、性质和程度

头痛的部位:

- 一侧性(偏头痛、丛集性头痛)
- 两侧性(紧张型头痛、蛛网膜下腔出血、脑膜炎、脑肿瘤)
- 局限性(颞动脉炎、三叉/舌咽神经痛、枕大神经痛、眼耳鼻喉齿科疾病)


在性质和程度方面:

- 与脉搏同步的搏动性跳痛(偏头痛!丛集性头痛)
- 非搏动性头痛(紧张型头痛)
- 刀剌样或者锥刺样痛(丛集性头痛)
- 从未经历过的剧烈疼痛(蛛网膜下腔出血)



丛集性头痛

- ❖ 是所有头痛中比较严重的一种，属于血管性头痛之一。因头痛在一段时间内密集发作而得名。多见于青年人，20~40岁。
- ❖ 发作时无先兆，**头痛**固定于一侧眼及眼眶周围。发作多在晚间，初感一侧眼及眼眶周围胀感或压迫感，数分钟后迅速发展为剧烈胀痛或钻痛，并向同侧额颞部和顶枕部扩散，同时伴有疼痛侧球结膜充血、流泪、流涕、出汗、眼睑轻度**水肿**，少有呕吐。



(二) 诊断与鉴别诊断

1. 年龄、头痛的发病形式、经过、伴随症状
 2. 全面的内科及神经科检查
 3. 针对性的相关辅助检查（化验、脑积液检查、脑电图、**CT**、**MRI**）
- 防止对脑血管障碍伴头痛及颅内感染疾病所致的头痛漏诊

(三) 急救处理

1. 对症治疗

**明确诊断后首选止痛药（阿司匹林、颅痛定）
镇静药（阿普唑仑、劳拉西泮）**

2. 病因治疗

颅内感染—抗感染

颅内占位病变—手术等

脑血管意外—降颅压、促进脑功能恢复

血管神经性头痛—调节神经功能等

耳鼻喉眼疾病—相应特异性治疗

全身性疾病—处理原发病等

二、胸痛



第八节 急性疼痛



急诊常见的高危胸痛

❖ 高危心源性疼痛：

急性冠脉综合征 (**UAP、AMI**)

❖ 高危非心源性疼痛：

主动脉夹层、肺栓塞、
张力性气胸





(一) 临床表现

- ❖ 疼痛的部位与放射
- ❖ 疼痛的性质和程度
- ❖ 影响因素、缓解因素
- ❖ 胸痛的伴随症状

(一)、临床表现

1、胸痛的部位

- 许多疾病引起的胸痛常有一定的部位，有的尚有固定的放射区。
- 如带状疱疹呈多数小水疱群，沿神经分布，不越过中线，有明显的痛感。





(一)、临床表现

1、胸痛的部位

- 心绞痛与急性心肌梗死的疼痛常位于胸骨后或心前区，且放射到左肩和左上臂内侧。
- 食管疾患、隔疝、纵隔肿瘤的疼痛也位于胸骨后。
- 自发性气胸、急性胸膜炎、肺栓塞等常呈患侧的剧烈胸痛。



(一)、临床表现

2、胸痛的性质和程度

- ❖ 肋间神经痛呈阵发性的灼痛或刺痛。
- ❖ 肌痛则常呈酸痛；
- ❖ 骨痛呈酸痛或锥痛；
- ❖ 食管炎、膈疝常呈灼痛或灼热感；
- ❖ 心绞痛或心肌梗死常呈压榨样痛并常伴有压迫感或窒息感。
- ❖ 主动脉瘤侵蚀胸壁时呈锥痛。
- ❖ 原发性肺癌、纵隔肿瘤可有胸部闷痛。



(一)、临床表现

3、影响胸痛的因素

- ❖ 心绞痛常于用力或精神紧张时诱发，呈阵发性，含服硝酸甘油片迅速缓解；
- ❖ 心肌梗死常呈持续性剧痛，虽含服硝酸甘油片仍不缓解
- ❖ 心脏神经官能症所致胸痛则常因运动反而好转
- ❖ 胸膜炎、自发性气胸、心包炎的胸痛常因咳嗽或深呼吸而加剧



(一)、临床表现

3、影响胸痛的因素

- ❖ 胸壁疾病所致的胸痛常于局部压迫或胸廓活动时加剧，局部麻醉后痛即缓解；
- ❖ 食管疾病的胸痛常于吞咽食物时发作或加剧
- ❖ 脊神经后根疾病所致的疼痛则于转身时加剧



(一)、临床表现

4、胸痛的伴随症状

- ❖ 胸痛伴咳嗽：气管、支气管、胸膜疾病所致。
- ❖ 胸痛伴吞咽困难：食管、纵隔疾病所致的；
- ❖ 胸痛伴有咯血：肺结核、肺栓塞、原发性肺癌
- ❖ 胸痛伴有深吸气或打喷嚏加重：



(一)、临床表现

4、胸痛的伴随症状

- ❖ 胸痛伴有高血压和（或）冠心病史：
心绞痛、心肌梗死
- ❖ 胸痛伴有呼吸困难：肺炎、气胸、胸膜炎、肺栓塞、过度换气综合征等
- ❖ 胸痛伴有特定体位缓解：心包炎—坐位及前倾位；二尖瓣脱垂—平卧位；食管裂孔疝—立位

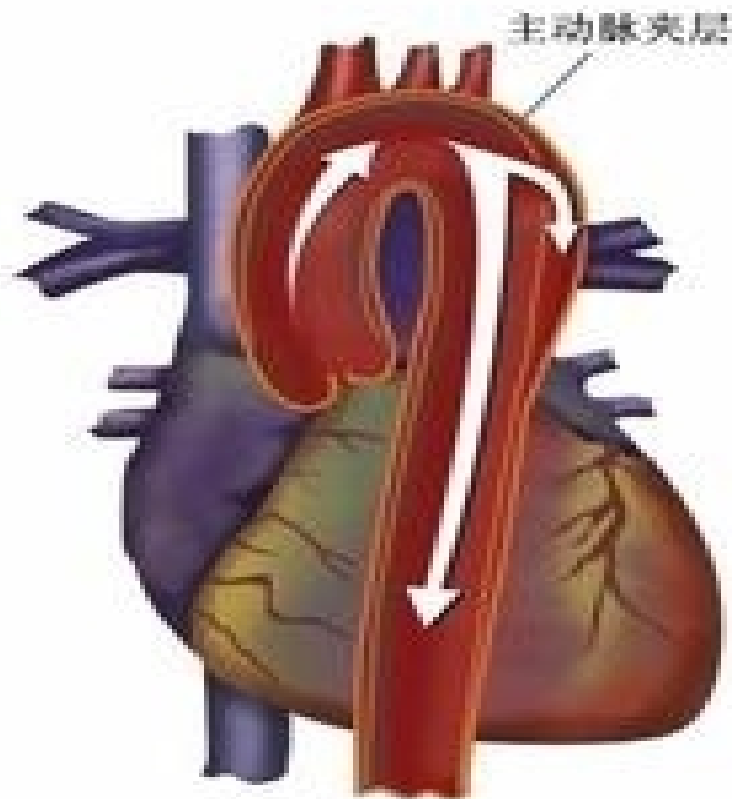


急性胸痛诊断与鉴别诊断

- ❖ 病史、体格检查、辅助检查（**ECG**、胸片、酶学等）
- ❖ 区分胸痛系心源性（冠状动脉）或非心源性
- ❖ 判断危险度

1、主动脉夹层

- ❖ 长期高血压病史
- ❖ 突发胸痛，开始即达到高峰（敏感度**90%**），疼痛为撕裂样或刀割样，可放射至背、肩胛、腹。心电图无心肌梗死样改变
- ❖ 胸部X线、增强CT等确诊



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/375322244113011314>