

关于昏迷病人的急诊诊断与处理



目 录

1

概述

2

昏迷的病因

3

昏迷的诊断


4

昏迷的鉴别诊断

5

昏迷的治疗原则

概 述



昏迷是最严重的意识障碍，是常见的危急重症之一，在接诊意识障碍患者时，应尽快断判是否昏迷及昏迷的程度，实行边抢救、边诊断、边治疗。既“先救命、后辨病”的急救原则。避免因延误抢救时机而造成大脑不可逆的损害，导致死亡。

概 述

- 昏迷的定义：

是指由于各种病因导致的高级中枢神经结构与功能活动（意识、运动和感觉）受损所引起的严重意识障碍，但生命体征（呼吸、血压、脉搏等）存在。

概 述

临床上判断患者是否昏迷或昏迷的程度主要是根据患者对**声、触、压、疼痛**等刺激，**通过**言语行为，运动的反应以及各种反射障碍的表现来决定，临床上常将昏迷分为三期：

浅昏迷期

中度昏迷期

深昏迷期

概述

浅昏迷期

对强烈刺激有反应，表情痛苦、呻吟或肢体的防御反射和呼吸加快。各种生理反射均存在。呼吸、血压、脉搏无明显变化。

中度昏迷期

对外界各种刺激均无反应，但对强刺激或可出现防御反射。各种反射减低。呼吸变慢或增快，血压、脉搏也有改变。


深昏迷期

对外界的任何刺激，包括强刺激均无反应。各种生理反射消失，瞳孔散大，四肢肌肉松弛，血压、脉搏、呼吸等生命体征存在，但有不同程度的障碍。

概 述

但因意识障碍常呈波动性和移动性,为确定其昏迷程度、评估进展、观察疗效及判断愈后。除根据临床判断外,还根据昏迷量表进行分级。

概 述



格拉斯哥 (Glasgow) 昏迷计分法：主要根据**眼球活动、语言和肢体运动**三大项进行评估，最高分15分、最低3分。

Glasgow-Pittsburgh昏迷计分法：在原有的基础上进行了改进和补充了4个观察项目，计7项35级，最高35分、最低7分。

太田式三、三、九度评分法：主要是把觉醒水平障碍的程度分三类，每类又分三个级。

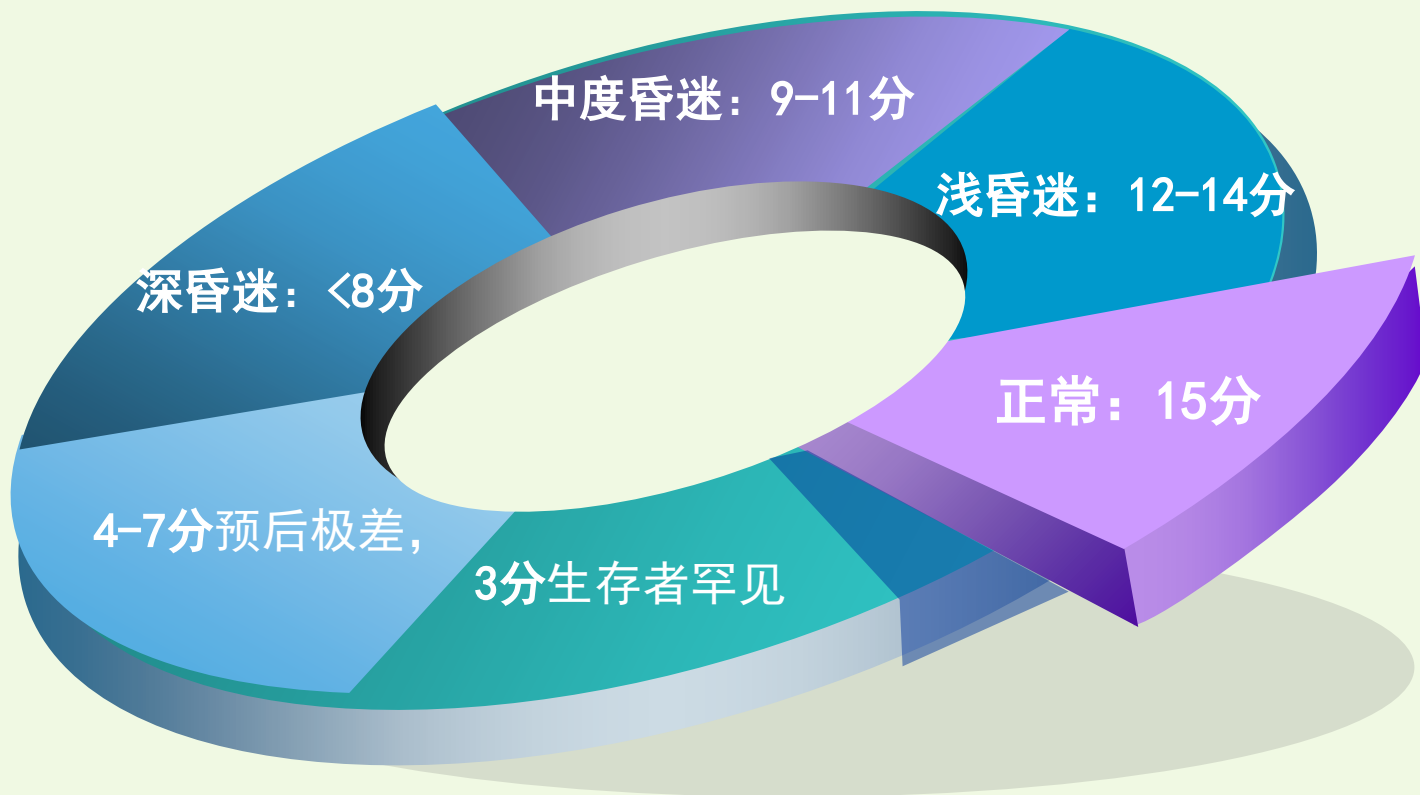
但目前临床最简便、最易行的是格拉斯哥 (Glasgow) 昏迷计分法。

概述

格拉斯哥(Glasgow)昏迷量表

反应	功能状态	得分
睁眼反应	有目的、自发性地	4
	口头命令	3
	疼痛刺激	2
	无反应	1
口语反应	定向正确、可对答	5
	定向不佳	4
	不恰当的词汇	3
	含混的发音	2
	无反应	1
运动反应	服从医嘱	6
	对疼痛刺激，局部感到痛	5
	逃避疼痛刺激	4
	刺激时呈屈曲反应（去皮质强直）	3
	刺激时呈伸展反应（去大脑强直）	2
	无反应	1

概述



昏迷的病因

昏迷的病因较为复杂，可涉及多个学科的一系列疾病，目前病因分类方法繁多，我们仅以颅内外病变分类法进行简单介绍。

颅内疾病

颅外疾病

昏迷的病因

- **颅内疾病：**

- 1、**脑血管病：**

- 缺血性**（大面积脑梗死、脑栓塞，脑干及小脑梗死等）

- 出血性**（脑实质出血、脑干出血、小脑出血、膜下出血）

- 2、**颅内占位：** 各种脑肿瘤、脑囊肿等

昏迷的病因

- 颅内疾病：

- 3、颅内感染：

乙型脑炎、化脑、流脑、病脑，脑脓肿、脑干脓肿及脑干脑炎，其它寄生虫所致的脑系感染等

- 4、颅脑外伤：

颅内血肿，硬膜外、下血肿，脑挫裂伤

- 5、癫痫：全身性强直-阵挛性发作

昏迷的病因

- 颅外疾病：

- 1、系统性疾病：

- 肝性脑病、肺性脑病

- 肾性脑病：尿毒症、透析性脑病

- 心性脑病：心脏停搏、心肌梗死、严重
心律紊乱

- 糖尿病低血糖昏迷

- 内分泌疾病：甲状腺危象、垂体性昏
迷、肾上腺危象

昏迷的病因

- 颅外疾病：

- 1、系统性疾病：

物理性缺氧性损害：中暑、CO中毒、触电、
淹溺、休克等

电解质紊乱、水酸碱平衡失调

- 2、中毒性脑损害

感染中毒：中毒性菌痢、中毒性肺炎、伤
寒、败血症、Reye综合征等

药物中毒：酒精、镇静安眠药、毒品等

农药中毒

昏迷的病因

- **颅外疾病：**

有害气体中毒： 一氧化碳等

有害溶剂中毒： 苯、汽油、氰化物等

金属中毒： 铅、汞等

动物及植物毒素中毒： 鱼胆、毒蛇、河豚
鱼、霉变、甘庶等

昏迷的诊断

病人来诊后病因往往不明，诊断需有序的步骤，首先要保持呼吸道通畅，检查血压、脉搏，心电图检查，了解基本情况后，再进行其它检查。诊断主题：**是否昏迷、昏迷的程度及昏迷的病因。**

病史

体检

实验室检查



昏迷的诊断

• 病史：

是诊断的重要步骤、是症状及病因诊断的依据。通过病史采集要达到：

- 1、昏迷发生的原因、诱因
- 2、确定昏迷前患者的状态
- 3、划定昏迷的原发疾病范围
- 4、排除功能性疾病

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/387030104151006100>