

前言

- 脑出血后继发癫痫进一步加重了脑出血或脑缺血缺氧，以及脑水肿，最终导致脑疝死亡，死亡率明显高于未合并患者，因此，良好的护理为脑出血患者的康复、降低死亡率起重要作用。



目录

案例导入

疾病概述

原因分析

护理方案

案例导入

- 患者男，26岁，系“左侧肢体活动不利三年半，加重伴头晕头昏1周余”入院。
- 体格检查：T:36.1℃, P:86次/分，R:20次/分，Bp150/110mmHg



案例导入

- 专科检查：患者神清，双瞳孔等大等圆，直径约2.0mm，对光反射迟钝，左侧鼻唇沟浅，口角右歪，伸舌左偏，左上肢近端肌力三级，远端肌力一级，左下肢肌力四级，左侧上肢肌张力增高，Ashworth分级为二级，左下肢肌张力正常。左侧挠骨膜，肱二三头肌，膝踝反射等腱反射均亢进。左侧Hoffmann征（+），踝阵挛、髌阵挛（+）。

辅助检查：

2010. 12. 31头颅CT：右侧基底节区脑出血

2014. 4. 14头颅CT：颅骨术后改变；

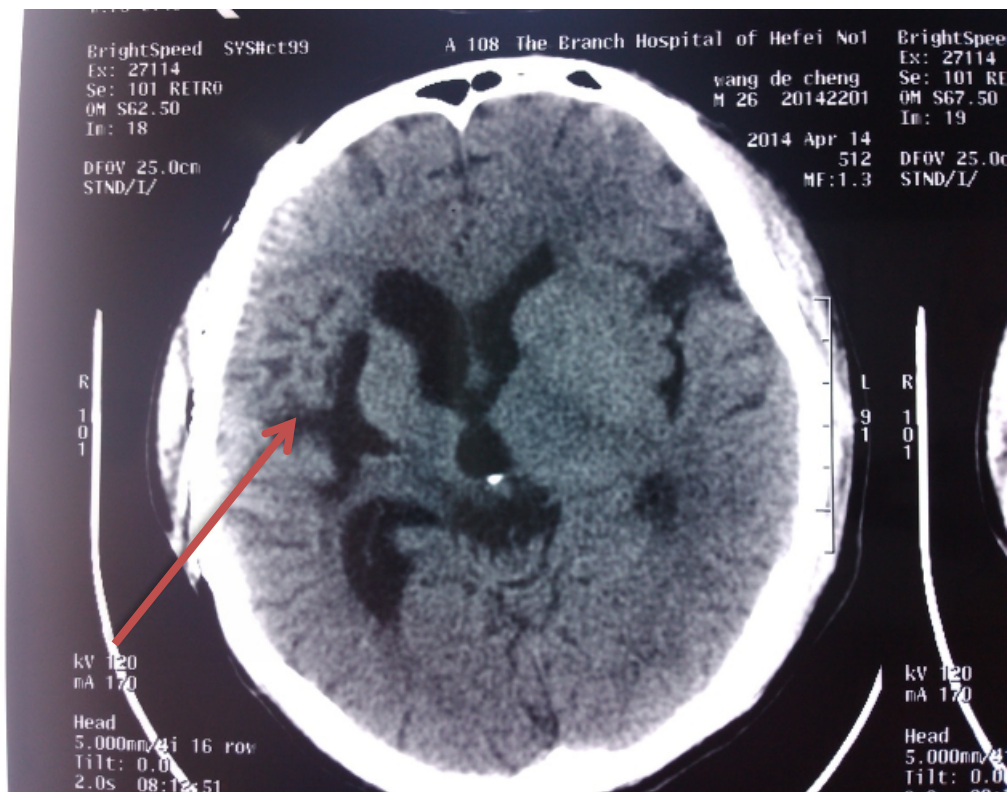
右侧基底节区软化灶。

2014. 6. 12肝肾功能、电解质、血脂及粪便
常、规均在正常范围。





2011.07.17



2014.4.14

既往史

- 1，三年前在活动时突发左侧肢体无力，站立不能，诊断为脑出血，并急诊行开颅血肿清除术+去骨瓣减压术。
- 2，高血压病史4余年
- 3，继发性癫痫2年



诊断

- A. 脑出血后遗症期
- B. 高血压二级
- C. 继发性癫痫



诊疗

- 2014.06.11 18:17 予一级护理、低盐低脂饮食，嘱绝对卧床休息，避免用力；
- 予偏瘫肢体综合训练、运动疗法、推拿、低频及灸法等综合康复训练；
- 药物上主要予营养中枢神经、扩管改善循环、降压及预防癫痫等对症处理。

目录

案例导入

疾病概述

原因分析

护理方案

基底节区出血

一、脑出血病因

高血压伴颅内小动脉硬化（最常见）；

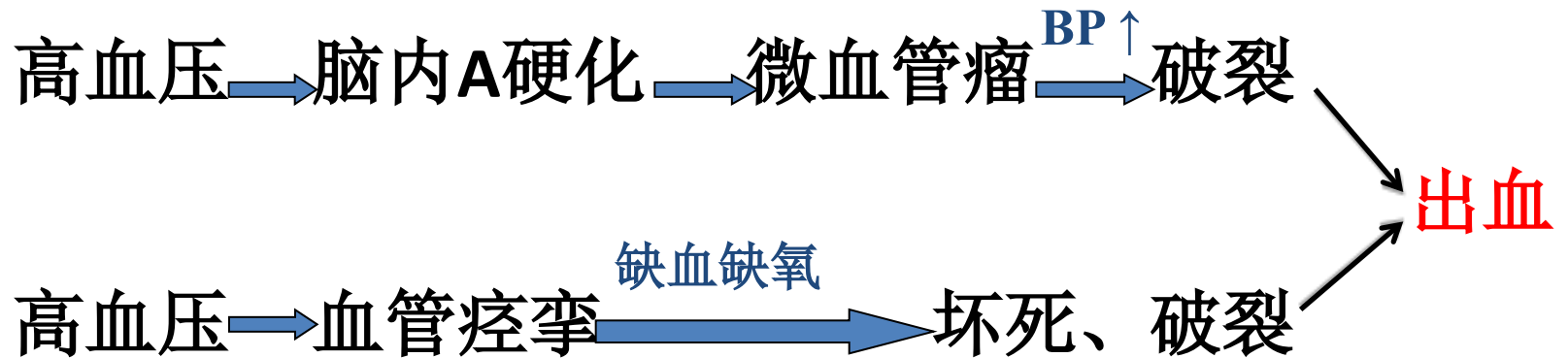
先天性动脉瘤；

颅内动-静脉畸形；

脑动脉炎及血液病。

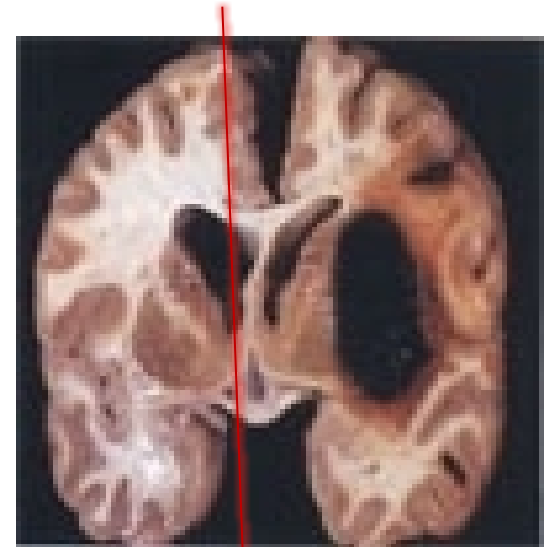


二、脑出血发病机制



三、病理变化

70%脑出血发生于基底节区的壳核及内囊区。



出血 → 血肿 → 颅内容积 ↑



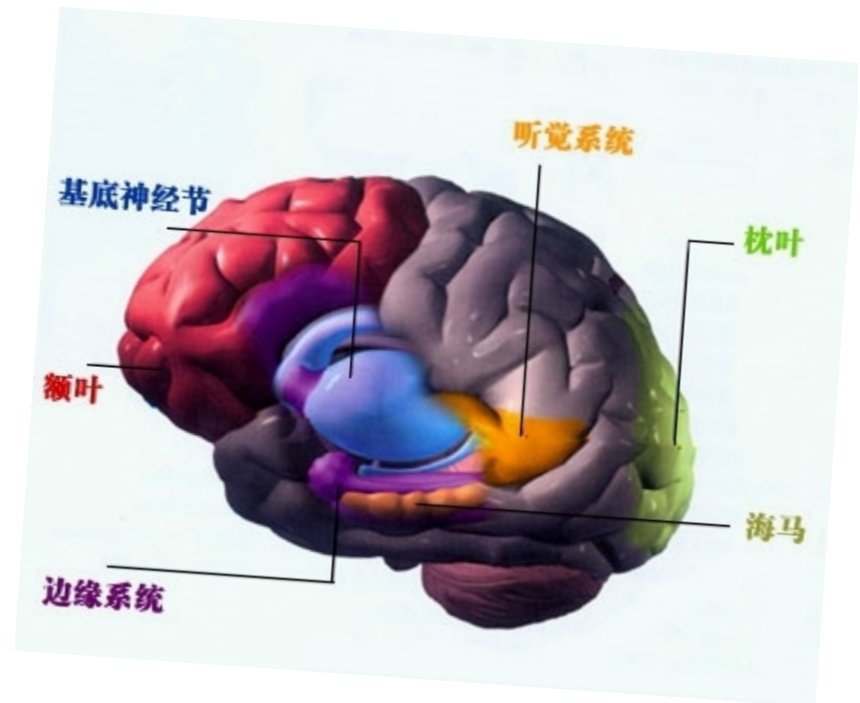
脑组织水肿 → 颅内压 ↑

脑疝 → 脑干 → 死亡。

基底节

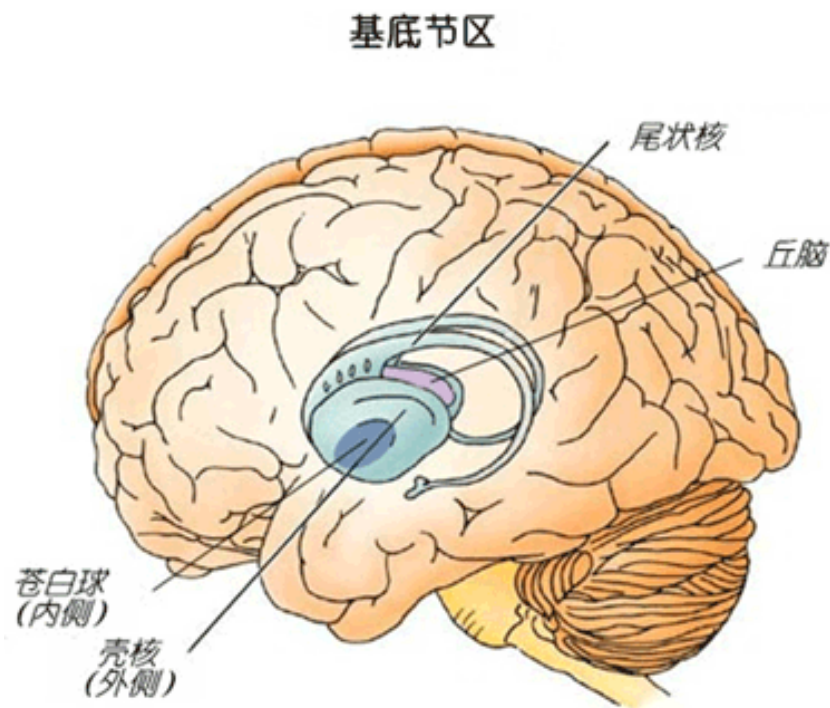
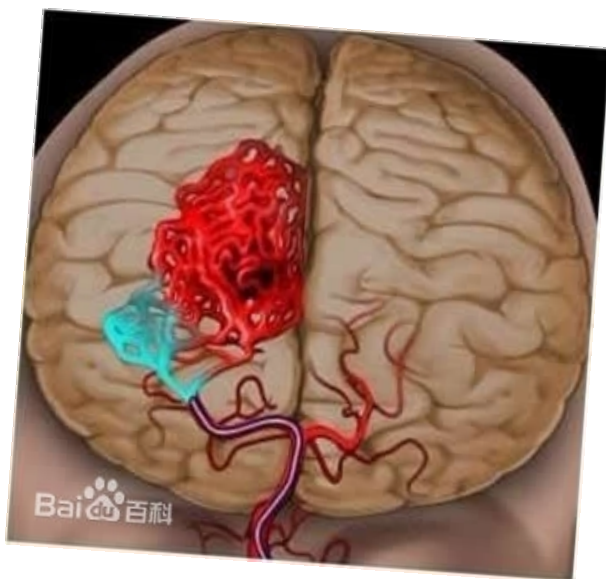
基底节（Basal ganglia）

- 又称基底神经节，是指从胚胎端脑神经节小丘发育而来的神经核团，是大脑的中心灰质核团，包括杏仁核、纹状体和屏状核。
- **壳核**是高血压脑出血好发部位。



基底节区

- 影像学名词。包括：基底节及其周围白质、内囊。
- 为一不太明确的区域。



临床表现

50岁以
上，高
血压病
史

体力活
动或情
绪激动

急性起病

局灶定
位和全
脑症状

壳核出血量 < 30ml或丘脑数毫升

对侧偏瘫、偏身感觉障碍和同向偏盲

双眼球不能向病灶对侧同向凝视

失语

系豆纹动脉尤其是外侧支破裂所致



轻型

壳核出血达30-160ml或丘脑较大量出血

对侧偏瘫、偏身感觉障碍和偏盲

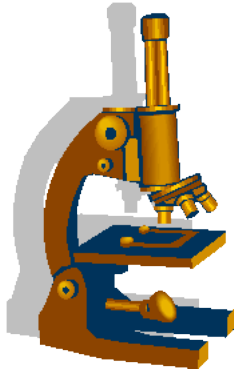
高热、昏迷、瞳孔改变

呕吐咖啡色样物（应激性溃疡）

丘脑膝状动脉和穿通动脉破裂所致

重型

五、辅助检查



- **血常规**

WBC增高。

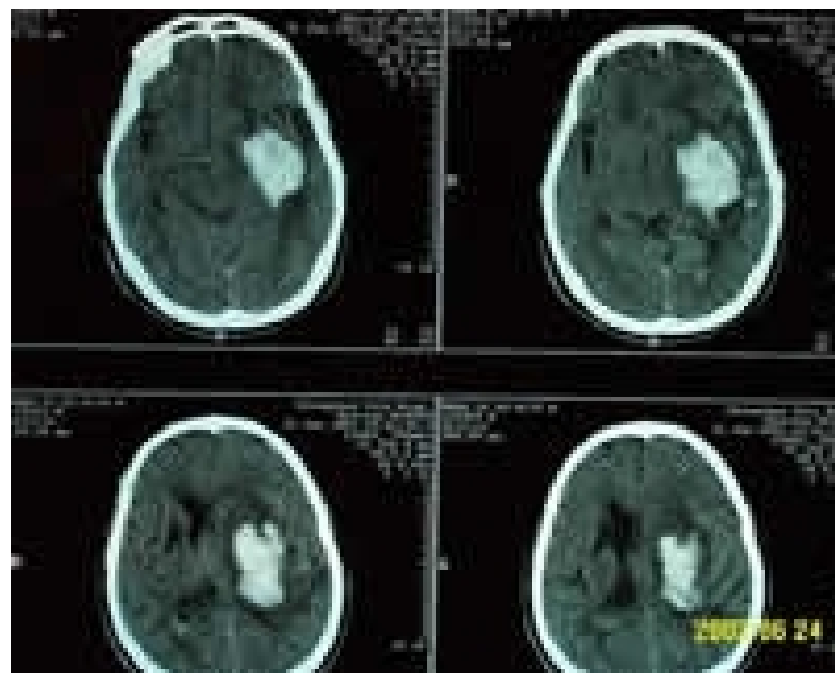
- **尿常规**

蛋白尿及尿糖阳性。

- **血生化**

血尿素氮、血糖、血脂增高等。

- **头颅CT或MRI（首选检查项目）**
病后立即出现高密度影像。



- **脑脊液（非常规检查）**

外观呈血性（血液破入脑室）、压力增高。

- **脑血管造影（DSA）**

动脉瘤、血管畸形征像。

六、治疗要点

- 治疗原则

防止再出血；控制脑水肿；降低颅内压；

维持机体功能；防止并发症。



- **控制血压**

随颅内压下降血压亦降低。

血压高于220/120mmHg时行降压处理。

常用硫酸镁、速尿等。

**应将血压控制于较平时略高水平
急性期血压骤然下降提示病情危重**

- **控制脑水肿**

20%甘露醇、速尿、10%复方甘油、地塞米松、10%白蛋白。

注意甘露醇的致肾衰作用和激素的致应激性溃疡作用。

- **应用止血和凝血药物**

对高血压性脑出血无效，凝血障碍性疾病所致必须应用。

6-氨基己酸、安络血等。

H₂-RA、冰盐水内加去甲肾上腺素等。

- **手术治疗**

开颅血肿清除术；脑室引流术等。

六、康复治疗

- 脑出血患者病情稳定后宜尽早进行康复治疗，对神经功能恢复，提高生活质量有益。
- 医嘱予偏瘫肢体综合训练、运动疗法、推拿、低频及灸法等综合康复训练。
 - 1, 预防肌肉萎缩，肢体关节僵硬变形；
 - 2, 发音训练；
 - 3, 进食训练

- 脑出血引发癫痫是继发性癫痫的常见原因

脑出血后为什么会
引发癫痫?



继发性癫痫

一、癫痫的定义

癫痫
(epilepsy)

是一组由大脑神经元异常放电所引起的短暂中枢神经系统功能失常为特征的慢性脑部疾病

癫痫发作可表现运动\感觉\意识\精神\行为&自主神经等功能异常

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/577153104133006151>