

小儿惊厥的护理

小儿惊厥

惊厥是指由于脑细胞异常放电引起全身或局部骨骼肌群发生不自主的强直性或阵挛性收缩，同时伴有意识障碍的一种神经系统功能暂时紊乱的状态。

惊厥发作



病因

惊厥

感染性疾病 非感染性疾病

颅内感染

颅外感染

颅外疾病

感染性病因

1、颅内感染

由细菌、病毒、寄生虫及真菌引起的脑膜炎或脑炎，常表现为反复而严重的惊厥发作。

2、颅外感染

由非颅内感染性疾病引起的惊厥发作，如热性惊厥、中毒性脑病（重症肺炎、中毒性痢疾、败血症等为原发病）、破伤风等。**其中热性惊厥是儿科最常见的急性惊厥。**

非感染性病因

1、颅内疾病

- 1) 颅脑损伤与出血：颅脑外伤和脑血管畸形等各种原因引起的颅内出血，伤后立即起病，反复惊厥伴意识障碍和颅内压增高。
- 2) 先天发育畸形：如颅脑发育异常、脑积水等，大多表现为反复发作，常伴有智力和运动发育落后。

非感染性病因

2、颅外（全身性）疾病

- 1) 缺氧缺血性脑病：如分娩或产后窒息、溺水、心肺严重疾病等，窒息后立即起病，反复惊厥伴意识障碍和颅内压增高。
- 2) 代谢性疾病：如水电解质紊乱、肝肾衰竭、遗传代谢性疾病等。

热性惊厥的特点

- 多发于6个月至3岁小儿，多见于体质较好的男性患儿。绝大多数5岁后不再发作，患儿多有家族史。
- 多发生于体温上升期。
- 发作时间短，多不超过10分钟，发作后短暂嗜睡。
- 不伴神经系统异常体征，发作1周后脑电图无异常。
- 在一次病程中多只有一次发作，但有反复发作倾向。

【护理评估】

（一）健康史

询问有无引起惊厥的相关病史如出生史、喂养史、感染及传染病史、中毒史、既往发作史、家族史等，此次诱发的原因。

【护理评估】

(二) 身体状况

1. 抽搐

- 典型表现
- 惊厥持续状态
- 新生儿及小婴儿

患儿全身或局部肌

发作持续超过30分钟或2次
发作间歇期意识不

惊厥表现
不典型。

【护理评估】

(二) 身体状况

2. 其他状况

- 机体受伤
- 窒息
- 缺氧
- 大小便失禁

抽搐时可造成机

部分患儿可因

抽搐持续时

发作时由于神
经系统功能紊乱可
出现大小便失禁等

【护理评估】

（三）心理-社会状况

●年长儿

在醒来时可产生失控感、自卑、恐惧等心理，担心再次发作而长时间处于紧张状态。

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/915144133302011210>