



硬膜外血肿的护理查房



目录



- 硬膜外血肿概述
- 硬膜外血肿的护理评估
- 硬膜外血肿的护理措施
- 硬膜外血肿的康复指导
- 硬膜外血肿的护理研究进展

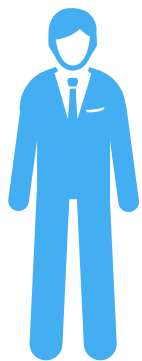


01

硬膜外血肿概述

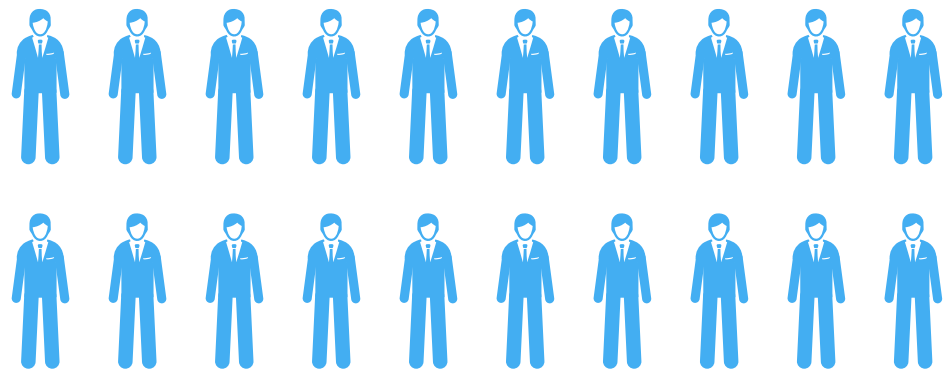


定义与特征

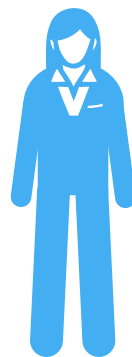


01

定义

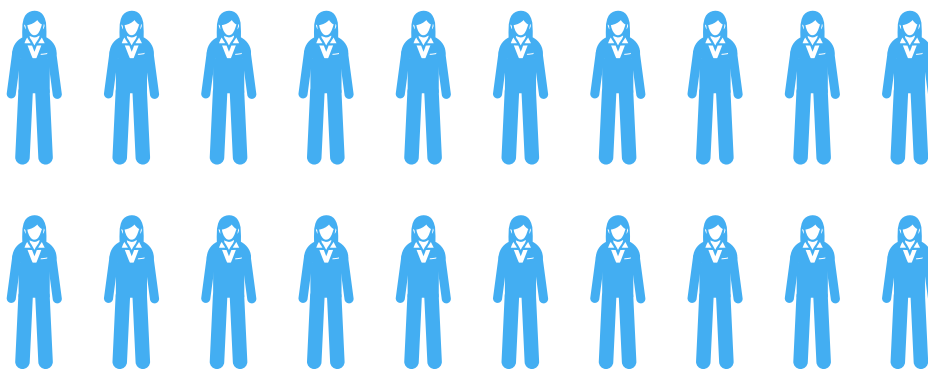


硬膜外血肿是位于颅骨内板与硬脑膜之间的血肿，通常是由于头部外伤引起。

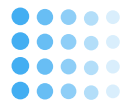


02

特征



硬膜外血肿多为急性，少数可呈亚急性或慢性。血肿多位于颞部和额顶部，可单侧或双侧。



发病机制

01

外伤

硬膜外血肿通常由头部外伤引起，如车祸、跌落、打击等。

02

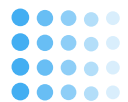
颅内压增高

硬膜外血肿可引起颅内压增高，导致头痛、呕吐、视乳头水肿等症状。

03

脑组织受压

硬膜外血肿可压迫脑组织，导致偏瘫、失语、意识障碍等症状。



临床表现



意识障碍

硬膜外血肿患者可出现不同程度的意识障碍，表现为嗜睡、昏迷等症状。



颅内压增高症状

头痛、呕吐、视乳头水肿等。



局灶症状

偏瘫、失语、癫痫等。



其他症状

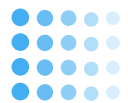
头痛、头晕、耳鸣等。



02

● 硬膜外血肿的护理评估 ●





患者情况评估

● 患者基本信息

年龄、性别、职业等。

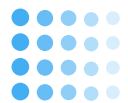
● 病史

有无外伤、手术史、家族遗传病史等。

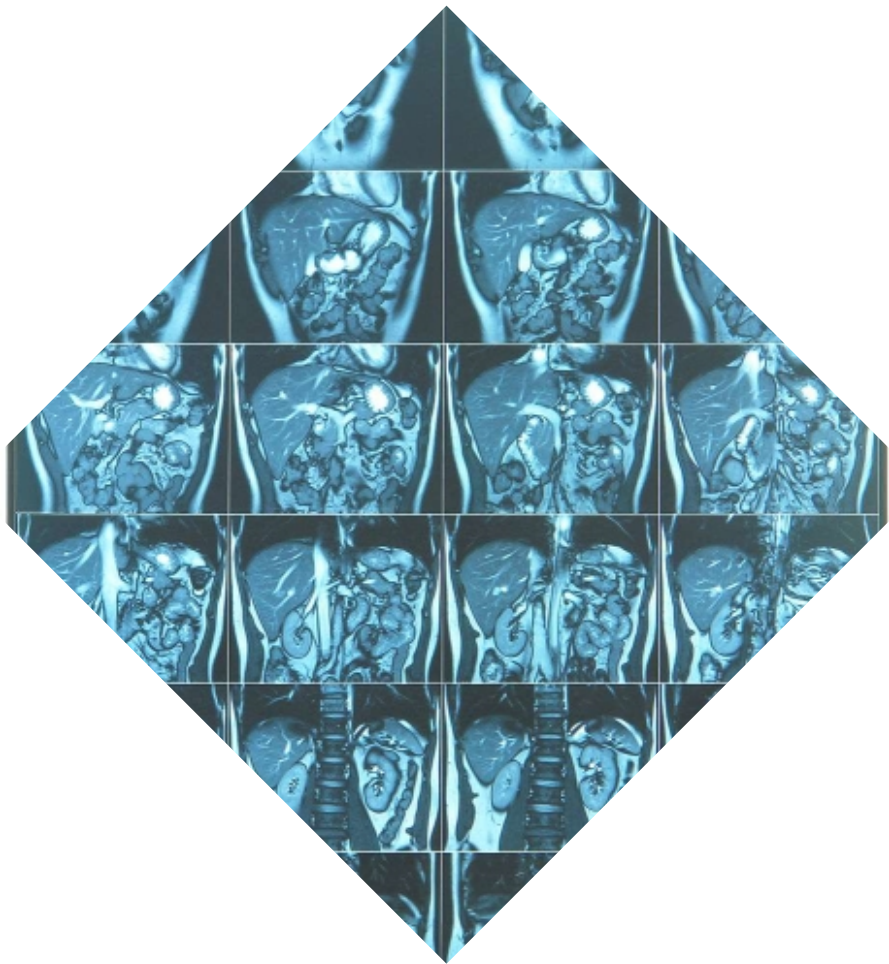
● 生活习惯

饮食、运动、吸烟、饮酒等。





病情状况评估



症状表现

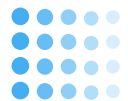
头痛、恶心、呕吐、意识障碍等。

影像学检查

CT、MRI等检查结果，观察硬膜外血肿的位置、大小及对周围组织的压迫情况。

并发症

颅内压增高、脑疝等。



护理需求评估

01

02

03

心理护理

评估患者的心理状态，提供心理支持和疏导。

基础护理

评估患者的自理能力，提供生活护理和基础照护。

康复护理

评估患者的康复需求，提供康复训练和指导。



03

● 硬膜外血肿的护理措施 ●



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/948040066133006043>