

执业医师《外科学》辅导：重型颅脑损伤并发症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16316.htm 重型颅脑损伤后因肺实质多有淤血、水肿、吞咽、咳嗽反射减弱或消失致误吸、气道内分泌物不能排除，加上侵入性操作和机体免疫力下降等因素极易并发肺部感染是最常见的并发症，严重肺部感染可导致呼吸功能不全，诱发多器官功能衰竭。有效清理呼吸道是防治肺部感染的重点。继发性脑损伤是重型颅脑损伤术后的严重并发症，如处理不及时可危及生命或造成不可逆有脑损伤。早期发现并及时处理是防治的关键，除密切观察意识、瞳孔变化，颅内压监护是重要手段。颅内压监测能持续准确地评估病人的临床情况并提示预后，当颅内压 $\geq 5.3\text{kPa}$ 时，病死率显著增加，当颅内压 $\geq 8.0\text{kPa}$ 且药物难以控制时，死亡几乎不可避免。上消化道出血因颅脑损伤后交感-肾上腺系统活动增高，体内儿茶酚分泌增多，胃粘膜血管强烈收缩，导致胃粘膜损害，此外刺激迷走神经，引起胃酸、胃蛋白酶分泌增加，从而加重胃粘膜屏障的损害所致。早期预防性用药可有效降低其发生率，发生后及时的止血治疗及饮食护理也相当重要，可有效降低病死率。重型颅脑损伤的患者，由于机体受到创伤等致病因素的强烈刺激，产生全身性的自我破坏性的炎症反应，从而导致多器官功能失常，通常从一个器官损害开始，逐渐累及多个器官，甚至发生多器官功能衰竭。MODS预后差，且缺乏特效治疗，因而有重点地采取预防、保护措施十分重要。应加强重要脏器功能的监护，加强药物疗效及不良反应的观察，加强全身营养及代谢支持。转

贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细
请访问 www.100test.com