

肝昏迷最常见的诱因有哪些临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/589/2021_2022__E8_82_9D_E6_98_8F_E8_BF_B7_E6_c22_589384.htm 肝昏迷是肝功能衰竭

的一种严重表现，预后不良。引起肝昏迷的诱因如下。（1）肝硬变所致门静脉高压引起食管胃底静脉破裂出血。大出血后，一方面血容量减少使红考，试大收集整理细胞减少而携氧不足，可直接使脑细胞缺血缺氧，引起昏迷；另一方面由于肠道积血在细菌作用下，引起血氨升高，促发肝昏迷。

（2）大量放腹水或利尿之后致电解质紊乱，蛋白质丢失过多，诱发昏迷。（3）肝硬变病人极易合并感染，细菌和其它毒素侵入肝脏的机会和途径增多，加重了肝细胞的变性坏死，促进肝昏迷。（4）有的药物如氯化铵、利尿药中的双氢克尿塞、镇静止痛剂，可使血氨升高，电解质紊乱，以及加重肝细胞的损害而引起肝昏迷。（5）其它还有麻醉、手术；短时间过多蛋白质的摄入等均可诱发肝昏迷。240.肝昏迷后大脑有没有后遗症？肝昏迷是由于体内有毒物质过多所致的脑组织的代谢和功能障碍，故中枢神经系统的形态变化并不明显。它不同于大脑本身的病变，如脑炎、脑水肿、坏死等，前者是可逆性的病变，除去诱因后容易恢复正常，一般不留后遗症；后者与其相反，一般有后遗症。但是肝昏迷若时间过长，或反复出现，致脑组织长期处于缺血缺氧状态，可引起脑组织萎缩，称为肝性脑萎缩，此时的昏迷则是不可逆转的了。因此，积极的预防肝昏迷的发生，如防止出血、水电解质平衡失调、预防和控制感染是预防肝昏迷的重要措施。一旦发生了肝昏迷，则应及时治疗，使之尽早恢复。是

防止和减轻大脑后遗症的重要环节。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