

2009年临床医师辅导：急性硬脑膜下血肿的症状和体征临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_647189.htm

- 1.意识障碍伴有脑挫裂伤的急性复合型血肿病人多表现为持续昏迷或昏迷进行性加重，亚急性或单纯型血肿则多有中间清醒期。
- 2.颅内压增高血肿及脑挫裂伤继发的脑水肿均可造成颅内压增高，导致头痛、恶心、呕吐及生命体征改变。来源：考试大的美女编辑们
- 3.瞳孔改变复合型血肿病情进展迅速，容易引起脑疝而出现瞳孔改变，单纯型或亚急性血肿瞳孔变化出现较晚。
- 4.神经系统体征伤后立即出现的偏瘫等征象，因脑挫裂伤所致。逐渐出现的体征，则是血肿压迫功能区或脑疝的表现。更多信息请访问：[百考试题医师网校](#) [医师论坛](#) [医师在线题库](#) [百考试题执业医师技能加入收藏](#)

相关推荐：2009年临床医师辅导：急性硬脑膜下血肿的发病机制 2009年临床医师辅导：急性硬脑膜外血肿的诊断与治疗 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