

突发公共卫生事件：癔症发作的急救 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_\\_E7\\_AA\\_81\\_E5\\_8F\\_91\\_E5\\_85\\_AC\\_E5\\_c22\\_653848.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E7_AA_81_E5_8F_91_E5_85_AC_E5_c22_653848.htm)

癔症又称歇斯底里，属于神经官能症的范围，多由各种精神创伤所致患者的性格具有一定的特点，表现为强烈而明显的情感反应，但极不稳定，暗示性高，有丰富动人的幻想倾向。可出现精神症状，又可出现神经症状或内脏器官机能失调症状，可单独出现，也可同时出现，发病时间长短不一；有抽搐，痉挛，单瘫，偏瘫，奇怪的表演步态，有感觉过敏或减退，以针刺皮肤、肌肉可毫无疼痛反应；恶心呕吐，但在恶心呕吐后可以进食；还可出现各种撒娇和幼稚的动作。发病者多为16~40岁的青壮年，以女性多见。发病有明显的精神因素与由此而引起的情感体验。有癔症特有性格，如高度情感性、暗示性，丰富的幻想，以自我为中心等。根据典型临床症状，却没有发现相应的器质性病变。发病过程中无自知力，病程短，恢复快，但易复发。急救：1.癔症发作时首选药物疗法。紧急时肌肉注射氯丙嗪25~50mg，或口服安定10~20mg；患者安静后，继续口服安定5mg/次，3次/日。刺激人中、太冲等穴。2.出现瘫痪时，可用较强档的电脉冲治疗仪，置于患肢上，使其发生震颤为度，暗示其肢体活动锻炼。3.病人失听、失语时，让病人静卧，家人或医护人员用语言鼓励他做发音动作等。4.发作前后需专人照料，防止外伤等。相关推荐：  
#0000ff>公卫基础理论：三苯基氯化锡 #0000ff>流行病学：沙门菌属食物中毒 #0000ff>2011年公卫助理：变形杆菌属抗原  
特别推荐： #0000ff>2011年公卫助理医师考试时间 #0000ff>考

试大纲 欢迎进入 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](http://www.100test.com)