

实/用/护/理/细/节/丛/书

SHIYONG HULI XIJIE CONGSHU

神经内科护理细节 问答全书

SHENJING NEIKE
HULI XIJIE
WENDA QUANSHU

周宏珍 石红梅 ◇ 主 编
魏 琳 苏永静 ◇ 副主编
田时雨 ◇ 主 审



化学工业出版社

实/用/护/理/细/节/丛/书

SHIYONG HULI XIJIE CONGSHU

神经内科护理细节 问答全书

SHENJING NEIKE
HULI XIJIE
WENDA QUANSHU

周宏珍 石红梅 ◇主 编
魏 琳 苏永静 ◇副主编
田时雨 ◇主 审



化学工业出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

神经内科护理细节问答全书/周宏珍,石红梅主编. —北京:
化学工业出版社, 2013.10

(实用护理细节丛书)

ISBN 978-7-122-18259-3

I. ①神… II. ①周…②石… III. ①神经系统疾病-护理-
问题解答 IV. ① R473.74-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 200144 号

责任编辑: 傅四周 赵兰江
责任校对: 徐贞珍

文字编辑: 张 蕾
装帧设计: 史利平

出版发行: 化学工业出版社

(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011)

印 装: 北京云浩印刷有限责任公司

710mm×1000mm 1/32 印张6¹/₂ 字数147千字

2013年11月北京第1版第1次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686)

售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 25.00 元

版权所有 违者必究

《实用护理细节丛书》图书编委会

主 任: 周宏珍 周春兰

副主任: 王莉慧 姚 琳

顾 问: 李亚洁

委 员 (按姓名汉语拼音排列)

蔡文智 丁 红 高 云 黄 榕 刘梅娟

罗翱翔 缪景霞 石红梅 孙乐栋 王莉慧

王美蓉 王晓艳 伍艳群 夏 纯 谢婉花

徐锦艳 杨 华 杨 娟 姚 琳 叶桂荣

游 杰 余桂珍 张军花 赵望泓 赵志荣

周春兰 周宏珍 周丽华 周望梅



编写人员名单

主 编 周宏珍 石红梅

副主编 魏 琳 苏永静

编 者 (按姓名汉语拼音排序)

陈捷晗 程 维 胡采霞 黄月友 石红梅

苏永静 魏 娟 魏 琳 吴玉娜 谢小兰

叶 莉 叶日春 张爱琼 张小培 张尹红

周宏珍 朱许琼

主 审 田时雨

丛书序



现代护理是在南丁格尔创建的科学护理专业的基础上发展起来的。从以疾病为中心的护理阶段，到以患者为中心的护理阶段，再发展到现在以人的健康为中心的护理阶段，护理学逐渐形成了科学的知识理论体系，建立了特有的教育模式，其任务也从关注疾病发展到对所有人群、对生命周期所有阶段的全面关注。护理直接影响到患者的情绪，直接影响到疾病的康复，护理技术的疏漏可能造成生命危险，显然，护理直接影响到患者的健康，强化护理专业知识和相关技术的学习及提高非常有必要。

良好的医患关系有利于医疗工作的顺利进行，有利于构建和谐社会。在医疗实践中，作为与患者日常打交道最多的护理人员，站在维护良好医患关系的最前沿。作为护理人员的我们不禁会深思，被称为“白衣天使”的我们究竟能做些什么，才能让患者更放心、安心地来医院就诊治疗呢？特别是2010年国家卫生部要求医院实行优质服务以来，对护理人员的工作也提出了越来越高的要求。

正是在这样的背景下，化学工业出版社及时组织出版了《实用护理细节丛书》，丛书的出版对于推进我国当前的护理工作的开展很有现实意义。本丛书共有十六个分册，

各分册间相互独立又彼此关联，涵盖了内科、外科、妇科、产科、儿科、口腔科等多个学科。归纳起来，本丛书具有以下一些特色。

1. 内容丰富，涵盖面广。

2. 全书采用问答的形式，运用解剖学、生理学、物理学、化学、社会学、心理学等诸多领域学科知识对护理专科知识及技术操作加以解释，避免了单一介绍学科知识的枯燥乏味，使读者更易理解及查阅。

3. 编写队伍由活跃在临床一线、经验丰富的业务骨干组成，具有较高水准，对于实际工作的指导性很强。

我们的护理技术、护理行为、言谈举止和个人修养，已经成为影响医患关系的重要因素之一。我们真诚地希望护理同胞们能够在阅读本书的同时，更好地发挥自己的专业特长，“有时去治疗，常常去帮助，总是去安慰”，加强自身的人文素质修养，提高主动服务意识，设身处地地理解和尊重患者，在实践中为患者提供优质、安全、贴心的护理，让患者满意、政府满意、社会满意。

李亚洁

2012年11月

前言 Foreword

随着医学的迅速发展和生活水平的提高,对神经系统疾病防治、护理、保健的要求越来越高。目前,我国神经系统疾病护理学快速发展,在一定程度上满足了日益增长的护理、保健的需要。但国内有关神经疾病护理方面的专著或教材相当缺乏,严重影响了专业护理人才的培养和护理质量的提高。为了更好地服务于临床护理人员,为其提供最新的专业理论和专业指导,分享工作中积累的经验,帮助护理工作人员熟练掌握基本理论知识和临床护理技能,提高护理质量,我们编写了《神经内科护理细节问答全书》。本书力求在结构上和内容上体现思想性、科学性、先进性和实用性,以神经内科护理学新知识、新理论、新方法为主要内容,优化护理体系,以问答形式阐述神经内科相关疾病护理的知识点,便于阅读,同时增强针对性。

本书包括神经系统的解剖结构和生理功能,神经系统疾病常见症状体征的护理,周围神经疾病、脊髓疾病、脑血管疾病、中枢神经系统感染性疾病、多发性硬化运动障碍疾病、发作性疾病、肌肉疾病相关护理,神经系统常用诊疗技术及护理等内容。参编人员都是长期从事神经科护理的专业人员,具备丰富的理论知识和实践基础,为本书的实用性和新颖性奠定了基础。全体编者的高度责任心、协作精神和精益求精

的工作态度有力地保障了本书的质量。尽管我们在本书的编写过程中付出了许多辛苦和汗水，但由于专业发展和知识更新速度一日千里，加之时间仓促以及水平限制，内容不当之处在所难免，恳请各位同行和广大读者不吝指正，以期再版时改进与完善。

本书在编写过程中，我们得到了各编者所在单位相关领导和同事的大力支持。尤其是南方医科大学珠江医院倪冰、谭荣欢、王海银、殷晶晶等护理人员为本书文稿的整理和核对工作做出了大量的艰辛劳动，衷心向她们表示感谢！

编者

2013年7月

目录 Contents

第一章 概述 1

第一节 定义 2

1. 神经系统由哪两大部分组成? 各主管什么? 2
2. 按神经系统功能的不同, 神经系统又可分为
哪两大系统? 各自的主要功能是什么? 2
3. 什么是神经系统疾病? 2

第二节 神经系统的结构功能 2

4. 脑神经有哪些? 2
5. 脊神经有哪些? 3
6. 临床根据不同部位的感觉障碍水平来判断脊髓病变
的平面, 这对定位诊断具有重要意义, 请问乳头线、
脐孔、腹股沟相对应的脊柱定位是什么? 3
7. 中枢神经系统由哪两部分组成, 脑又分为什么? 3
8. 大脑由什么组成, 大脑半球又分为什么? 4
9. 间脑位于大脑半球与中脑之间, 是脑干与大脑半球
连接站, 间脑可分为什么? 4
10. 小脑位于后颅窝, 由哪两部分组成,
其功能是什么? 4
11. 脑干有哪三部分组成? 脑干有什么功能? 4
12. 脑干损伤的临床表现是什么? 4
13. 脊髓主要有哪两大功能? 5

第二章 神经系统疾病患者常见症状体征的护理 6

第一节 头痛 7

14. 头痛如何分类? 7

15. 偏头痛的基本特点是什么?	7
16. 高颅压性头痛的临床表现有哪些?	7
17. 颅外局部因素所致头痛常见的因素有哪些?	7
18. 紧张性头痛的临床表现有哪些?	8
19. 颅内占位病变的临床表现有哪些?	8
20. 典型偏头痛发作常有什么先兆, 并伴随什么症状?	8

第二节 意识障碍 9

21. 什么是意识?	9
22. 什么是意识障碍?	9
23. 临床上如何进行意识障碍的判断?	9
24. 以觉醒度改变为主的意识障碍包括哪些?	9
25. 以意识内容改变为主的意识障碍包括哪些?	10
26. 什么是去皮质综合征?	10
27. 什么是无动性缄默症(睁眼昏迷)?	10
28. 什么是脑死亡? 临床表现是什么?	10
29. 为了较准确地评价意识障碍的程度, 国际通用 格拉斯哥昏迷评定量表, 它的得分代表何种意义?	11

第三节 言语、感觉、运动障碍 12

30. 言语障碍可分哪几种类型?	12
31. 感觉障碍的定义是什么? 解剖学上将感觉障碍 分为哪几种类型? 常见的护理诊断是什么?	12
32. 根据感觉障碍的临床表现, 临床上将感觉障碍分为哪两大类?	12
33. 运动障碍分为哪几种类型? 常见的护理诊断是什么?	12
34. 瘫痪按病变部位可分为哪几种类型?	13
35. 瘫痪的类型有哪些?	13
36. 什么是共济失调, 根据病变部位可分为 哪三种类型?	13
37. 肌力的评估采用0~5级6级肌力记录法, 具体分级是什么?	13

第一节 概述 16

38. 什么是周围神经疾病?16

39. 周围神经疾病的病理改变有哪4种主要类型?16

第二节 三叉神经痛 16

40. 什么是三叉神经痛?16

41. 三叉神经的解剖位置如何?16

42. 治疗三叉神经痛的首选药物是什么?

它的作用机制及不良反应有哪些?17

43. 三叉神经痛的主要治疗方法是什么?18

44. 三叉神经痛的主要护理措施是什么?18

45. 三叉神经痛患者日常生活要注意什么?19

第三节 面神经炎 19

46. 什么是面神经炎? 常见病因是什么?19

47. 面神经炎的主要临床表现有哪些?20

48. 面神经炎治疗的主要措施有哪些?20

49. 面神经炎的常用护理诊断有哪些?20

50. 面神经炎的主要护理措施有哪些?21

51. 面神经炎的中医疗法有哪些?21

52. 面神经炎的康复疗法主要有哪些?22

第四节 多发性神经病 22

53. 什么是多发性神经病?22

54. 多发性神经病的常见病因有哪些?22

55. 多发性神经病的常见护理诊断有哪些?23

56. 多发性神经病的主要护理措施有哪些?23

第五节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病 24

57. 什么是急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病?24

58. 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的临床

表现有哪些?24

59. 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的常用

护理诊断有哪些?	25
60. 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病发生 呼吸机麻痹时的抢救措施有哪些?	25
61. 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病的 主要护理措施有哪些?	25

第四章 脊髓疾病 28

第一节 概述	29
62. 脊髓损害临床表现的三大主要症状是什么?	29
63. 脊髓损害常用护理诊断有哪些?	29
第二节 急性脊髓炎	29
64. 什么是急性脊髓炎? 临床表现有哪些?	29
第三节 脊髓压迫症	30
65. 什么是脊髓压迫症?	30
66. 脊髓压迫症的发病机制有哪些?	30
67. 脊髓压迫症的治疗原则是什么?	30

第五章 脑血管疾病 31

第一节 脑卒中的基础知识	32
68. 什么是脑卒中? 脑卒中分几类? 包括哪些疾病?	32
69. 脑部由哪些主要动脉来供血?	32
70. 什么是脑底动脉环(即Willis环)? 在脑的血液供应中有何特点?	32
71. 脑卒中分为几个期?	32
72. 什么是TIA? TIA的特点是什么? TIA治疗与护理的重点是什么? 怎样预防TIA复发?	33
73. 脑卒中的先兆症状有哪些?	34
74. 在院前怎样判断患者是否为脑卒中?	34
75. 患者在院前发生脑卒中后应怎样急救处理?	35
76. 脑血栓与脑栓塞有何不同?	35

77. 急性缺血性脑卒中常见有哪些临床表现?	36
78. 脑卒中急性期的观察重点有哪些?	36
79. 缺血性脑卒中急性期应进行哪些内科治疗?	37
80. 什么是脑出血?	38
81. 脑出血的临床表现有哪些?	39
82. 脑出血的护理重点是什么?	40
83. 脑出血的护理危急症有哪些?	40
84. 什么是蛛网膜下腔出血?	41
85. 蛛网膜下腔的解剖位置如何?	41
86. 蛛网膜下腔出血有哪些典型的临床表现?	41
87. 蛛网膜下腔出血为什么极易发生再出血?	41
88. 如何预防蛛网膜下腔出血后 脑血管痉挛和再出血?	41
89. 怎样鉴别各类急性脑血管病?	42
第二节 脑卒中的病因和危险因素	43
90. 脑卒中的主要病因是什么?	43
91. 脑卒中的危险因素有哪些?	43
92. 脑卒中的诱发因素有哪些?	44
93. 出血性脑卒中的危险因素有哪些?	44
94. 缺血性脑卒中的危险因素有哪些?	44
95. 为什么脑动脉硬化是引起脑卒中的重要因素?	45
96. 为什么说高血压是引起脑卒中的主要危险因素?	45
97. 血压不高的人为什么也可能发生脑卒中?	45
98. 为什么血压过低也能引起脑卒中?	46
99. 心脏病患者为什么易发生脑卒中?	46
100. 糖尿病患者为什么易发生脑卒中?	46
101. 吃盐多的人为什么易发生脑卒中?	47
102. 高脂血症患者为什么易发生脑卒中?	47
103. 颈椎病患者为什么易发生脑卒中?	47
104. 吸烟、饮酒与脑卒中有关系吗?	47
105. 为什么气候变化能引起脑卒中?	48
106. 为什么不良情绪能诱发脑卒中?	48
107. 为什么用力过猛能诱发脑卒中?	48

108. 为什么过劳会诱发脑卒中?	48
109. 引起动脉粥样硬化的主要因素有哪些?	48
110. 短暂性脑缺血发作的病因是什么?	50
111. 脑梗死的主要病因有哪些?	50
112. 动脉粥样硬化血栓形成性脑梗死的 主要病因有哪些?	50
113. 腔隙脑梗死的主要病因有哪些?	51
114. 分水岭脑梗死的病因是什么?	51
115. 引起栓塞性脑梗死常见栓子有哪些?	51
116. 脑出血常见的病因有哪些?	51
117. 引起高血压病的主要因素有哪些?	52
118. 为什么脑动静脉畸形是年轻人出血性脑卒中的 主要病因?	52
119. 蛛网膜下隙出血常见的病因有哪些?	52
120. 蛛网膜下隙出血为什么极易发生再出血?	53

第三节 脑卒中治疗护理 53

一、生命体征、神经系统症状的评估和观察.....53

121. 意识障碍分几类?	53
122. 怎样判断脑卒中患者的意识?	54
123. 如何应用格拉斯哥昏迷评定量表(GCS)?	54
124. 瞳孔检查包括哪些内容? 正常的瞳孔是怎样的?	55
125. 如何检查瞳孔? 观察瞳孔变化有何临床意义? 瞳孔的异常情况提示什么?	55
126. 缺血性脑卒中血压的危急值是多少? 怎样进行紧急处理?	56
127. 缺血性脑卒中的血压应怎样管理?	56
128. 出血性脑卒中的血压危急值是多少? 怎样进行紧急处理?	57
129. 出血性脑卒中的血压应怎样管理?	57
130. 脑卒中常见的静脉用降压药有哪些? 如何使用?	57
131. 脑卒中患者出现发热的常见原因有哪些? 表现是怎样的? 如何处理?	58
132. 脑卒中急性期为何常见血糖升高? 如何处理?	58

二、脑卒中患者常见症状护理	58
(一) 颅高压、脑疝的护理	58
133. 脑卒中患者为什么会出现颅内压增高?	58
134. 什么是颅高压综合征? 脑卒中患者何时最易发生 颅内压增高? 哪些症状提示发生颅内压增高?	59
135. 颅内压的正常值是多少?	59
136. 发生颅内压增高应采取哪些护理措施?	59
137. 临床上患者发生颅内压增高如何处理?	60
138. 什么是脑疝? 哪些症状提示发生脑疝?	60
139. 患者发生脑疝时应怎样紧急处理?	60
(二) 肢体瘫痪的护理	61
140. 什么叫肌张力?	61
141. 什么叫肌力?	61
142. 什么是轻偏瘫、偏瘫?	61
143. 如何检查和判断肢体瘫痪程度?	61
144. 什么叫肢体功能位? 脑卒中患者应取哪些功能位?	62
145. 什么是肩手综合征? 脑卒中患者患肩手综合征的 发生率如何?	64
146. 脑卒中患者引起肩手综合征的常见原因有哪些?	64
147. 如何预防和治疗肩手综合征?	64
148. 脑卒中患者为什么需尽早进行肢体功能锻炼?	65
149. 肢体功能锻炼有什么基本原则?	65
(三) 吞咽困难的护理	65
150. 什么是吞咽困难?	65
151. 脑卒中患者发生吞咽困难的病因是什么? 什么是真性球麻痹和假性球麻痹?	66
152. 如何评估脑卒中患者的吞咽能力?	66
153. 如何判断脑卒中患者的口舌歪斜?	68
154. 脑卒中后吞咽困难患者如何安全进食?	68
155. 脑卒中患者进食时观察的内容有哪些?	69
156. 什么是误吸和吸入性肺炎?	70
157. 脑卒中患者如何预防误吸? 出现误吸, 甚至窒息如何处理?	70

(四) 言语障碍的护理	72
158. 什么叫失语症?	72
159. 如何与失语患者沟通?	74
160. 如何指导失语患者进行语言训练?	74
161. 为什么失语患者易发生脑卒中后抑郁? 应怎样护理?	76
(五) 预防深静脉血栓的护理	77
162. 哪些症状提示脑卒中患者出现深静脉血栓形成?	77
163. 哪些脑卒中患者是深静脉血栓的高危人群?	77
164. 何谓“Homans征阳性”?	77
165. 如何判断肢体“肿胀”程度?	77
166. “疼痛尺评分”的方法是怎样的?	77
167. “小腿周径”如何测量? 何谓压力袜?	77
(六) 二便失禁的护理	78
168. 什么是尿失禁? 尿失禁分几种?	78
169. 如何评估脑卒中患者发生尿失禁?	78
170. 如何帮助尿失禁患者恢复正常排尿?	79
171. 如何预防尿失禁患者发生尿路感染?	79
172. 什么是尿潴留?	80
173. 如何评估脑卒中患者发生尿潴留?	80
174. 如何帮助尿潴留患者恢复正常排尿?	80
175. 如何预防尿潴留患者发生尿路感染?	81
176. 什么是便秘?	81
177. 脑卒中患者为什么常见发生便秘?	81
178. 脑卒中患者是否可用力大便? 为什么?	81
179. 如何帮助患者缓解便秘症状?	82
(七) 其他	84
180. 什么是脑卒中“三偏征”? “三偏征” 患者有何安全隐患? 如何预防?	84
181. 脑卒中引起的头痛有几类? 脑卒中患者突然出现 剧烈头痛提示什么? 如何治疗护理?	85
182. 什么是脑卒中后继发癫痫? 哪些脑卒中患者易发生 继发性癫痫? 癫痫发作时的应急预案是怎样的?	87