

临床助理医师：癫痫如何抢救执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_8A_A9_E7_c22_510355.htm 癫痫持续状态指一次癫痫发作持续30分钟以上，或连续多次发作，发作间隙意识不恢复者。各型癫痫均可发生，而最常见最严重的是大发作持续状，若不及时治疗，可因生命功能衰竭而死亡，或造成脑持久性损害，故应作急诊处理。癫痫持续状态中最常见和最严重的是在发作持续状态，（全身性强直一阵挛性发作持续状态），表现为大发作频繁反复出现，间歇期意识不恢复，发作时间延长，间隔缩短，昏迷加深。有发热、心律失常、呼吸不规则、血压下降、瞳孔散大、对光反身消失等症状，可持续数小时至数日，约有6%-20%病人死亡。全身癫痫持续状态只表现半身抽搐。癫痫发作后可留有半身瘫痪，多为脑器质性病变，作者门诊一个6岁女孩，反复左侧上下肢抽，持续不止的抽搐。经CT发现右侧大脑有软化灶。局限性运动性作持续状态，发作时抽搐多见于眼睑、口角，也可见手、前臂、手拇指、足拇趾。抽搐呈反复持续性阵挛性发作，可达数小时，乃至数月，发作时无意识丧失，但也可引起全身性大发作持续状态。小发作持续状态，有持续性意识障碍（意识不全丧失），轻度意识障碍时，只有思维和反应变慢，稍重时可见沉默不语、少动、定向力丧失。有时呈昏睡状，闭目不动，大、小便失禁，持续数小时至数月不等。用药后或自然（发作）缓解停止，醒后自己不能回忆，EEG显示，棘-慢合波主要在额区。精神运动型癫痫持续状态，表现复杂，诊断困难，表现为不断出现的自动症，正确诊断主要

依赖EEG（颞叶）出现局限性棘波或棘-慢波或持续性阵发性慢活动，新生儿癫痫持续状态较常见，临床症状不典型，多呈轻微抽动，呼吸暂停，肢体强直。EEG棘波、尖波、棘-慢综合波、波，病因主要是产伤等脑器质性病变，有时系低血钙、低血镁、低血糖引起。百考试题网站整理抢救原则：
：1、注意保护，防止窒息、吸适应症性肺炎和外伤，保持呼吸道通畅，经常吸痰。如紫绀明显、痰液难以清除，则早作气管切开。2、立即控制发作，可选用安定针10mg，或氯硝安定针2mg缓慢静脉注射。儿童1次0.3mg/kg，，婴幼儿、新生儿0.5mg/kg-1mg/kg缓慢静脉注射。3、高热者降温，选用足量有效抗生素，有脑水肿时应脱水，并注意营养补充、水与电解质平衡。4、查到有关病因及时处理。"#F8F8F8"
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