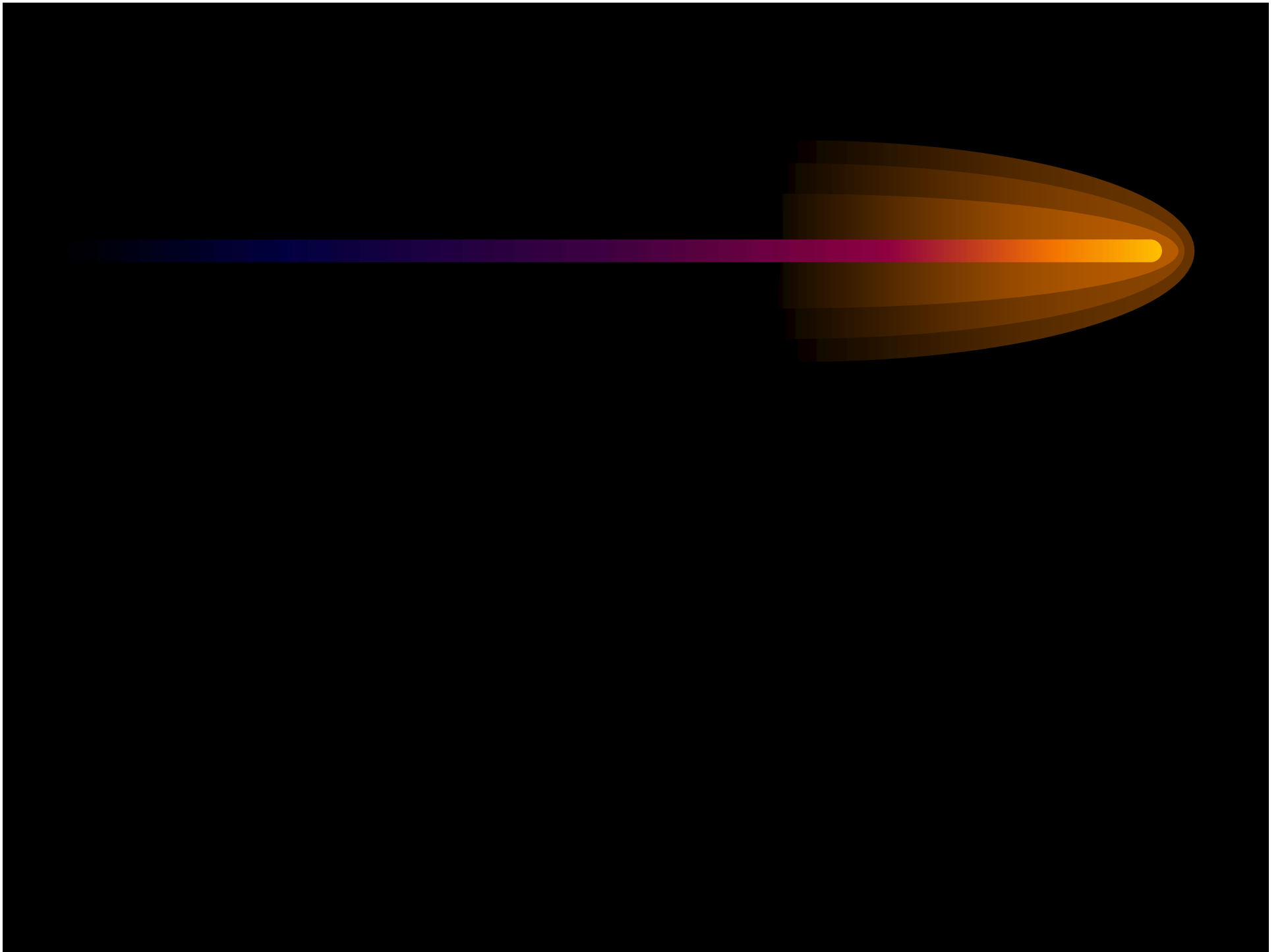


傷患意識評估 及 處理搬運

萬芳醫學中心
手術室護理長
倪承華

昏迷指數

- 昏迷指數是各醫院用來統一描述病人清醒程度的標準。因為，「昏迷」，「半昏迷」，「會認人」，「知道痛」，「迷迷糊糊」這些字眼每個醫師的認知不同，也太籠統。所以統一用昏迷指數。最先是由 Glasgow 這家醫院啟用。所以英文叫做 Glasgow Coma Scale, 簡稱 GCS



昏迷指數

睜眼反應

- E4 : 眼睛自發性的睜開著。
- E3 : 眼睛對聲音會睜開。
(譬如叫他，他會睜開眼睛)
- E2 : 受痛刺激時會睜開眼睛。
(譬如捏他，他會睜開眼睛)
- E1 : 怎麼刺激，眼睛都不會睜開。
(反應喪失)

昏迷指數

言語反應

- V5 : 言語正常。
- V4 : 言語判斷力喪失。胡言亂語。
- V3 : 嗜睡，說幾句就昏睡。
- V2 : 有出聲，但只是呻吟。
- V1 : 怎麼刺激都不出聲。

(言語反應喪失)

昏迷指數

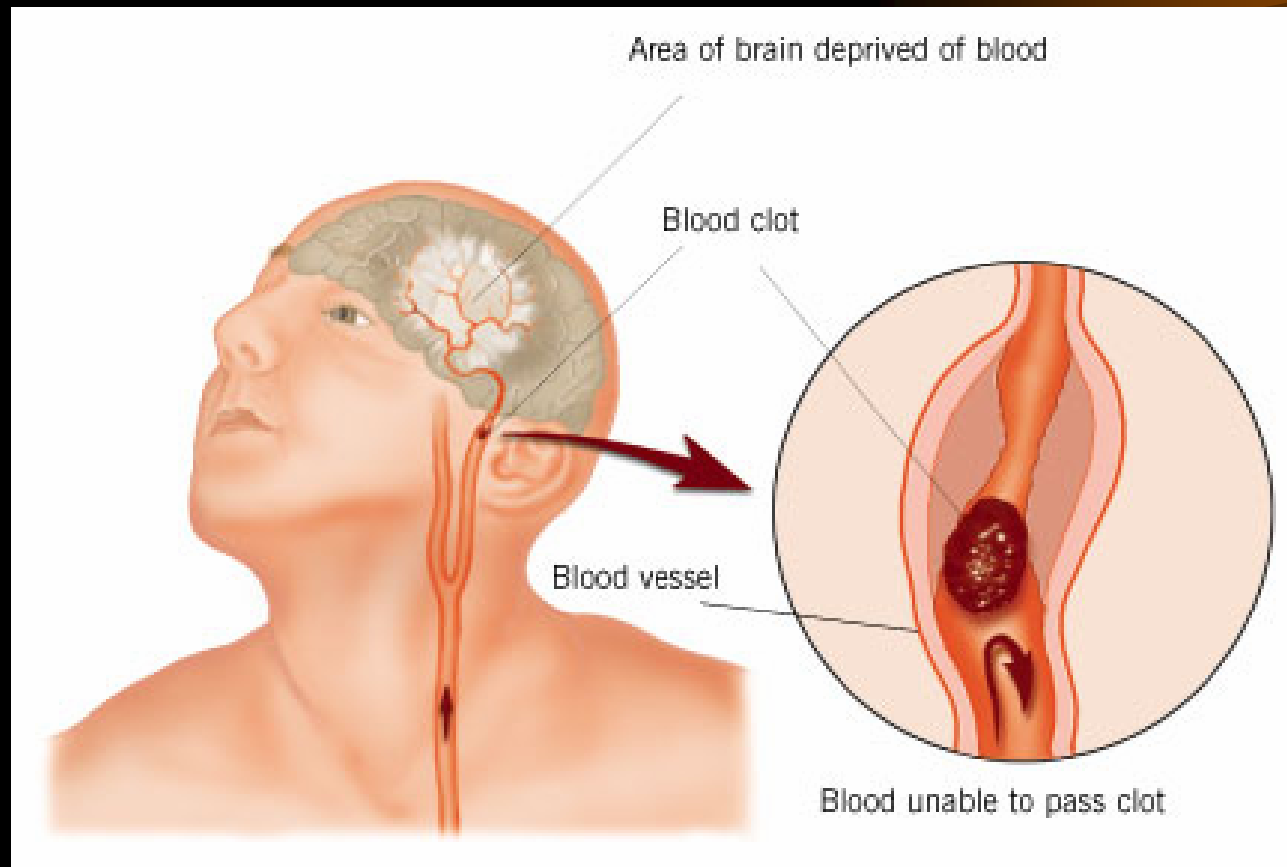
動作反應

- M6 :可遵照指示動作。
(譬如要他舉手,就會舉手)
- M5 :神智尚可知道痛在何處。
(捏他,他手會來揮開你的手)
- M4 :對痛的刺激只有退縮反應。
(捏他,他只會手彎起來,向胎兒)
- M3 :大腦皮質功能喪失。
對刺激都是兩腳僵硬打直,兩手向上扭曲。
- M2 :大腦中腦都功能喪失。
對刺激都是兩腳僵硬打直,兩首向下扭曲。
- M1 :什麼反應都沒有。

中 風

- 因下列情形導致**血管阻塞**（腦內或是頸內）：
 1. 腦內或頸內有血拴（稱為thrombosis）
 2. 從其他地方而來的血拴堵塞的腦內或頸內的血管（稱之為an embolism）
 3. 頭部或頸部的血管壓縮或是變窄（稱之為stenosis）
- **血管出血**（此稱為出血性中風，hemorrhagic stroke）

中風 Stroke



中風警訊

- 身體某一側的臉部或手臂或頸部突然虛弱無力或是麻木
- 突然某一眼看不清楚或是看不見
- 突然說話有困難或是在理解別人說話時有困難
- 突然頭痛欲裂沒有原因
- 尤其是伴隨著其他徵兆發生的，無法解釋的頭昏眼花，搖來晃去，突然跌倒

可能導致中風

- **高血壓 (High blood pressure)**

均衡飲食，維持健康範圍的體重，以運動來減少血壓。或是用藥物也可以降血壓。

- **吸煙 (Cigarette smoking)**

不要開始吸煙，要是你抽煙的話，戒～掉～它！！

- **心臟病 (Heart disease)**

你的醫師將會治療你的心臟病，並且可能會開些處方藥來防止血栓形成。

- **糖尿病 (Diabetes)**

糖尿病 (Diabetes) 好好治療糖尿病可以延緩增加中風風險的併發症發生。

- **暫時性腦缺血 (Transient ischemic attacks)**

它們是中風短暫發作的警訊，可以以藥物或是動手術的方式治療。

癲 癇

1. 泛發性發作 (Generalized seizures)

大腦兩側的神經細胞不可控制的亂放電。這是最常見的癲癇型態。這種發作起始於腦部某一區，接著向四面八方橫掃整個大腦。發作會使肌肉痙攣抽搐，失去意識。這一類型的癲癇患者不記得自己發作

泛發性發作癲 癇

- 僵直陣攣發作Tonic - clonic(“grand mal”)seizure

兩側大腦半球的神經細胞大規模的亂放電時，便會發生強直陣攣發作。身體變的僵硬，不停抽動。“Tonic-clonic” 意指僵直而猛烈的。

- 失神發作Absence (“petit mal”) seizure

這種發作並不會有抽搐的情形發生。然而，一個人可能變得對周遭一切失去知覺，兩眼空洞像死魚一般瞪著。這種情形大約會持續5-30秒。

泛發性發作癲 癇

- 失張力發作Atonic seizure

這一類型的發作發作涉及大腦運動皮質區，因此會導致身體某部位抽痛痙攣。

- 肌抽躍發作Myoclonic seizure

這一類型的其特徵是會失去肌肉張力，發病的人因此而摔跤跌倒。

- 癲癇重積狀態Status epilepticus

這一類型的發作其特徵是癲癇一次又一次的長時間發作，而且兩次發作之間病人無法恢復意識。這種情形需要緊急送醫處理。

癲 癇

大約有50-70%的癲癇其病因不明。其餘的病例則是由其他可能引發癲癇的事件所致：

1. 頭部的創傷，例如：車禍或者是摔跤
2. 腦癌
3. 中風
4. 動脈硬化症（Arteriosclerosis）（脂肪塊堆積於血管壁）
5. 出生前腦部因為感染或是缺氧而受傷
6. 感染，像是腦膜炎（meningitis）或是腦炎（encephalitis）

這些事件在腦中遺留一些創傷的痕跡。這些「傷痕」成了癲癇發作的位置。至今我們仍然不明白為什麼這些傷痕會引發癲癇發作。

熱衰竭

根據生理學的研究，在乾燥的空氣個體在攝氏七十二度時，能忍受一小時；在攝氏八十二度時，個體能忍受四十九分鐘；而在攝氏一百四十度時，個體則可忍受二十分鐘；此外，個體的耐熱性與空氣中的濕度有關，亦即在攝氏四十五度的飽和濕度中，逗留上一個小時，則會導致個體發生中暑，衍生「腦水腫」而昏迷致死。

熱衰竭

- 個體一旦被發現有中暑的現象，其首要的急救措施就是利用「溫水」噴灑身體，並用強力風扇幫助身體散熱，而對抽搐的手腳亦可加以按摩；此外，可以在頸部、腋下或鼠膝部放置冰塊；而在加護病房內，亦可以利用冰水進行腹腔透析，使中暑罹患者體溫以每分鐘攝氏0.1至0.2度的速率降溫，使其肛溫能降至攝氏39度以下為原則，此時積極降溫的處理便可以暫時停止。

謝謝聆聽

謝謝聆聽

謝謝聆聽

