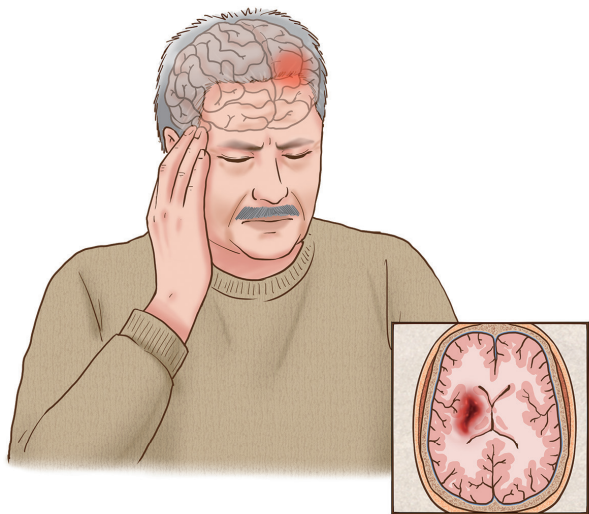


脑出血院前急救与措施

戴筠箫 （重庆市梁平区人民医院，重庆 405200）



脑出血和脑溢血是不是傻傻分不清楚？其实脑出血和脑溢血是对一类病症的称呼。脑出血属于老年人的高发性疾病，是一种发展较为迅速的脑部疾病，如果急救不及时就会引发严重的后遗症甚至危及到生命。脑溢血是民间通络的说法，在临床上称为脑出血。脑出血是一种非常危重的脑血管疾病，占脑卒中的 1/3 左右。如果有疑似脑卒中或脑溢血的患者，一定不能随意搬动，最好让其平卧地板或在床上，立刻拨打 120，等待专业医生的到来。脑出血主要是出血性脑卒中，简单解释就是脑血管承受不住压力而破裂，导致血液流进脑组织，所以归根到底，脑溢血的根本原因是血压偏高。那么面对突发性的脑出血应当如何急救呢？

突发脑出血的基本情况

诱发因素

突发性脑出血患者大多有高血压和脑动脉硬化性疾病。诱发因素就是外界环境刺激、精神刺激、过度劳累和不良的饮食习惯。例如：在冬季很容易出现脑出血，这主要是因为寒冷的气候会影响人体

神经内分泌正常代谢，使血液粘稠度增加，血浆纤维蛋白质和肾上腺素都会升高，这时候毛细血管痉挛性收缩和脆性增加，血压升高，容易导致血管破裂。另外就是精神方面的刺激，因为精神过于激动也会让交感神经系统兴奋，肾上腺素增加，心跳加快，血管急剧收缩，这时候诱发血管破裂。此外，过度的劳累也容易诱发脑出血；不良的生活习惯，如酗酒、暴饮暴食和饱餐后立刻沐浴等也会导致脑出血的出现。

相关症状

脑出血的症状复杂多样，出血部位、出血量、出血速度、血肿大小以及患者的身体状况有密切关系。如果是非功能区的少量出血，仅仅是轻微的头痛、大量出血、大脑深部出血、脑出血或脑干出血会引发患者迅速昏迷，甚至在数小时、数日内死亡。如果是典型到基底前出血，患者会出现肢体无力和麻木，语言不清，甚至失语、意识障碍等问题。也会伴有恶心、呕吐、小便失禁等情况。除此之外，小脑出血、丘脑出血所对应的症状各不相同，但对于突发性的脑出血，一定要掌握相关的应急措施，在了解治疗方法，透过康复阶段的针对性护理，尽量减少后遗症的出现，可以让脑出血患者能够尽快地恢复。

院前急救的原则和特点

原则

- (1) 先复苏，再固定，适合于有骨折的心脏搏动、呼吸暂停。
- (2) 先止血，再包扎。用于有伤口的大出血患者。
- (3) 从先重伤，再中度损伤，再轻伤。
- (4) 先治疗再转运，在转运期间不得中断。
- (5) 急救呼救并重。如果是成群结队的伤兵，那么就应该互相配合，争取更多的支援。

(6) 搬运、医疗一致，即步调一致，任务一致，减轻伤者的痛苦，降低死亡率。

特点

(1) 随机性高患者会在任何时候都会发出求救信号，而且病情千差万别，很多突发事件都是没有征兆的。因此，救护人员不仅要了解和掌握急救知识，而且要具备一定的实践能力。

(2) 急救人员在收到求助信号后会立即出动，并在最短的时间内进行救援和转运，所以急救人员要有良好的心理准备，保持冷静。

(3) 不是固定的，可以在城市中提供服务。急救对象有多种类型的创伤，这就突破了医学学科划分的界线，需要医务工作者具有现场急救技能和医学理论知识。所以，必须培养综合型、全科型医务工作者。

(4) 急救环境较差。有些突发情况会在路边发生，有时在救护人员进行紧急抢救时，周围的噪声、强烈的光线、现场的震动都会给现场的急救带来困难。院前急救有别于医院急救，不仅现场环境恶劣，而且受医疗器械、药品等因素的制约，使得急救工作难以进行。在这一领域，要加强管理，克服这些问题。

(5) 重症和复杂的患者有可能会有不同的症状，急救人员必须在最短的时间内，对患者进行初步的诊断和急救。因此，救护人员要有基本的应急知识和急救技能。院前急诊患者种类繁多，病因复杂，病情变化大，抢救过程中还要受到现场工作人员的监督，容易影响患者的情绪。在这种情况下，医院急诊科的医护人员除了要尽力救治患者之外，还应排除一切可能的干扰，以保证急诊工作的顺利进行。

(6) 人力、劳动强度高。救援人员在抢救过程中，有车辆无法通过需要徒步的，有没有电梯只能走楼梯的，有运送患者的路上道路崎岖，有车辆颠簸不得不弃车行走等情况，在紧急情况下，救护人员较强的身体素质，耗费较大的体力。

突发脑出血应该如何急救呢

突发性脑出血典型的表现就是患者突然出现肢体麻木、无力或瘫痪，这时候患者常常在毫无任何防备的情况下突然跌倒，或手中的物品掉地，这时候患者也会出现口角歪斜、流口水、语言含糊不清或失语等情况。还有部分患者有头痛、呕吐、视觉模糊、意识障碍、大小便失禁等现象。

患者一旦出现脑出血，家属要立刻展开紧急救护。首先要保持镇静，让患者平卧，千万不要着急的给患者送到医院，因为路途中的震荡会让患者的症状加重，再让患者平卧的前提下，迅速解开患者衣领和腰带，保持室内空气流通。天冷时要做好保暖工作，天热时要注意降温，如果患者出现昏迷并且有强烈的鼾声，这时候表示患者舌根已经下坠。尽可能用手帕或纱布包住患者舌头，轻轻朝外拉，由于患者舌根后缀容易阻塞呼吸道，引发窒息。这时候要尽可能的保持患者呼吸道通畅，松开患者衣领，如果有假牙的情况，要立刻取下假牙，保持侧卧位的姿势。

及时清除口腔呕吐物，一旦患者窒息，要尽快展开人工呼吸，合理使用镇静药，如果烦躁不安或者有癫痫的患者，要使用镇静止痛药物调整血压。对血压较高的脑出血患帮助其尽快把血压降下来，神志清醒时可以通过口服降压药来降低患者的血压。这时可以用冷毛巾覆盖患者头部，因为血管遇冷时会收缩，能够尽可能的减少出血量。如果发现突发性脑出血，患者已经有了大小便失禁，要尽快就地处理，不要随便搬动患者身体，以防脑出血加重。等到患者病情稳定送往医院途中，车辆尽量平稳行驶，将患者头部稍稍抬高，及时关注患者病情的变化。

综上所述，对突发性的脑出血，千万不要慌张。了解突发性脑出血的基本情况，在开展急救的过程中要注意相关的要求，并且立即采取急救措施。在日常生活中多观察，学会这些对脑出血的应急处理，关键时刻能挽救患者的生命。