

颅脑损伤病人的护理

1. 双侧瞳孔缩小见于

- A. 枕骨大孔疝
- B. 脑干损伤
- C. 有机磷中毒
- D. 原发性动眼神经损伤
- E. 小脑幕切迹疝

解析：伤后立即出现一侧瞳孔散大，是原发性动眼神经损伤所致；伤后瞳孔正常，以后一侧瞳孔先缩小继之进行性散大，并且对光反射减弱或消失，是小脑幕切迹疝的眼征；如双侧瞳孔时大时小，变化不定，对光反射消失，伴眼球运动障碍(如眼球分离、同向凝视)，常是脑干损伤的表现；双侧瞳孔散大，光反应消失、眼球固定伴深昏迷或去大脑强直，多为临终前的表现。

2. 患者，女性，20岁，因车祸头部撞伤，昏迷20分钟后清醒，2小时后再度昏迷不醒。检查右侧瞳孔散大，对光反射消失，左侧偏瘫。最可能的诊断是

- A. 脑震荡
- B. 脑挫裂
- C. 左侧硬脑膜外血肿
- D. 右侧硬脑膜外血肿
- E. 硬脑膜下血肿

解析：颅内血肿主要表现为头部外伤后，先出现原发性脑损伤的症状，当颅内血肿形成后压迫脑组织，病变对侧肢体肌力减退、偏瘫、失语、局灶性癫痫等，硬膜外血肿典型表现为原发性意识障碍后经过中间清醒期，再度意识障碍，并逐渐加重。

3. 颅中窝骨折脑脊液耳漏时禁忌外耳道堵塞和冲洗的目的是

- A. 预防颅内血肿
- B. 降低颅内压力
- C. 避免脑疝形成
- D. 减少脑脊液外漏
- E. 预防颅内感染

解析：颅底骨折预防逆行性颅内感染：具体措施有：①每天2次清洁、消毒鼻前庭或外耳道，避免棉球过湿导致液体逆流颅内；②在外耳道口或鼻前庭疏松放置干棉球，棉球渗湿及时更换，并记录24小时浸湿的棉球数，以此估计漏出液量；③禁忌鼻腔、耳道的堵塞、冲洗和滴药，脑脊液鼻漏者，严禁经鼻腔置胃管、吸痰及鼻导管给氧；④避免用力咳嗽、打喷嚏、擤鼻涕及用力排便，以免颅内压骤然升降导致气颅；⑤禁忌作腰椎穿刺；⑥按医嘱应用抗生素和破伤风抗毒素，预防颅内感染。

4. 头部外伤患者鼻腔流血性液体，眼睑青紫，结膜下充血，嗅觉丧失，考虑该患者为

- A. 面部软组织损伤
- B. 颅盖骨骨折
- C. 颅前窝骨折
- D. 颅中窝骨折
- E. 颅后窝骨折

解析：

骨折部位	软组织出血	脑脊液漏	颅神经损伤
颅前窝	眼眶青紫，球结膜下出血，呈熊猫眼征	自鼻或口腔流出	嗅神经-嗅觉障碍 视神经-视觉减退
颅中窝	咽粘膜下、乳突部皮下瘀血斑	自外耳道流出	面神经-面瘫 听神经-听力障碍
颅后窝	乳突后、枕下区皮下瘀血斑	漏至乳突后皮下及胸锁乳突肌	偶有IX X XI XII对颅神经损伤

5.小脑幕切迹疝病人瞳孔变化的特点是

- A. 伤后一侧瞳孔立即散大
- B. 一侧瞳孔进行性散大
- C. 双侧瞳孔大小多变
- D. 双侧瞳孔散大
- E. 双侧瞳孔不等圆

解析：伤后立即出现一侧瞳孔散大，是原发性动眼神经损伤所致；伤后瞳孔正常，以后一侧瞳孔先缩小继之进行性散大，并且对光反射减弱或消失，是小脑幕切迹疝的眼征；如双侧瞳孔时大时小，变化不定，对光反射消失，伴眼球运动障碍(如眼球分离、同向凝视)，常是脑干损伤的表现；双侧瞳孔散大，光反应消失、眼球固定伴深昏迷或去大脑强直，多为临终前的表现。

6.脑损伤中无需特殊处理的是

- A. 脑震荡
- B. 脑挫裂伤
- C. 颅内血肿
- D. 脑水肿
- E. 脑疝

解析：脑震荡无需特殊治疗，应卧床休息1~2周，给予镇静剂等对症处理。病人多在2周内恢复正常。

7.下列不符合脑震荡表现的是

- A. 逆行性遗忘
- B. 颅内压增高
- C. 意识障碍不超过30分钟
- D. 神经系统检查无异常
- E. 脑脊液检查无异常

解析：脑震荡是指头部受到撞击后，立即发生一过性神经功能障碍，无肉眼可见的神经病理改变，但在显微镜下可见神经组织结构紊乱。表现为（1）意识障碍：病人在伤后立即出现短暂的意识丧失，一般持续时间不超过30分钟；（2）逆行性健忘：意识恢复后对受伤时，甚至受伤前一段时间内的情况不能回忆，而对往事记忆清楚，此称为逆行性健忘；（3）清醒后常有头痛、头晕、恶心呕吐、失眠、情绪不稳定、记忆力减退等症状，一般可持续数日或数周；（4）神经系统检查：无明显阳性体征。

8.头皮损伤中最严重的是

- A. 撕脱伤
- B. 帽状腱膜下血肿
- C. 骨膜下血肿
- D. 头皮裂伤
- E. 皮下血肿

解析：头皮撕脱伤多因发辫受机械牵拉，使大块头皮自帽状腱膜下层或连同骨膜一起被撕脱所致，可因失血和疼痛致神经源性休克。

9.下列意识障碍表现中，哪项与颅内血肿关系最为密切

- A. 嗜睡
- B. 浅昏迷
- C. 深昏迷
- D. 中间清醒期
- E. 反应迟钝

解析：血肿导致颅内压增高和脑疝会造成意识障碍，硬膜外血肿典型表现为原发性意识障碍后经过中间清醒期，再度意识障碍，并逐渐加重。

10. 颅脑损伤患者意识改变出现中间清醒期时，应注意发生

- A. 硬脑膜外血肿
- B. 硬脑膜下血肿
- C. 脑内血肿
- D. 脑挫伤
- E. 脑疝

解析：血肿导致颅内压增高和脑疝会造成意识障碍，硬膜外血肿典型表现为原发性意识障碍后经过中间清醒期，再度意识障碍，并逐渐加重。

11. 颅脑外伤病人临终状态的瞳孔表现是

- A. 一侧瞳孔缩小，对光反射迟钝
- B. 一侧瞳孔放大，对光反射迟钝
- C. 一侧瞳孔散大，对光反射消失
- D. 双侧瞳孔大小多变，对光反射迟钝
- E. 双侧瞳孔散大，对光反射消失

解析：伤后立即出现一侧瞳孔散大，是原发性动眼神经损伤所致；伤后瞳孔正常，以后一侧瞳孔先缩小继之进行性散大，并且对光反射减弱或消失，是小脑幕切迹疝的眼征；如双侧瞳孔时大时小，变化不定，对光反射消失，伴眼球运动障碍(如眼球分离、同向凝视)，常是脑干损伤的表现；双侧瞳孔散大，光反应消失、眼球固定伴深昏迷或去大脑强直，多为临终前的表现。

12. 诊断颅底骨折的主要依据是

- A. 头部外伤史
- B. 软组织瘀斑
- C. 脑脊液外漏
- D. 颅神经损伤
- E. 颅内高压征

解析：颅底骨折多为强烈间接暴力引起，颅底骨折虽不与外界直接相通，常伴有硬脑膜破裂引起脑脊液外漏或颅内积气，一般视为内开放性骨折。

13. 头皮损伤皮下血肿的特点哪项不对

- A. 血肿小
- B. 血肿局限
- C. 疼痛明显
- D. 血肿张力高
- E. 血肿中心硬，周边软

解析：E

14. 慢性硬膜下血肿多采用哪种治疗方法

- A. 降颅压治疗
- B. 颅骨钻孔冲洗引流术
- C. 开颅血肿清除术
- D. 抬高床头 15°-20°
- E. 以上都对

解析：B

15. 哪种头皮损伤，常伴有休克和颈椎脱位

- A. 头皮裂伤
- B. 头皮下血肿
- C. 帽状腱膜下血肿
- D. 骨膜下血肿
- E. 头皮撕脱伤

解析：E

16. 颅内压增高病人呕吐表现

- A. 饭前
- B. 喷射状
- C. 清晨
- D. 睡前
- E. 饭后

解析：B

17. 观察意识障碍所采用的方法，错误的是

- A. 呼叫病人姓名
- B. 词句性谈话
- C. 针刺皮肤
- D. 压眶上神经
- E. 检查视乳头水肿情况

解析：E

18. 头部外伤后从头皮触到波动，常常是由于

- A. 皮下血肿
- B. 帽状腱膜下血肿
- C. 骨膜下血肿
- D. 皮下积液
- E. 皮下积脓

解析：头皮血肿多因钝器伤所致，按血肿的部位分为皮下血肿、帽状腱膜下血肿和骨膜下血肿。（1）皮下血肿：血肿位于皮下和帽状腱膜之间，因受皮下纤维隔限制，血肿体积小，张力大，压痛明显。（2）帽状腱膜下血肿：位于帽状腱膜与骨膜之间，出血弥散在疏松组织层内，血肿易于扩散，触诊有波动感。（3）骨膜下血肿：多由局部骨折引起，范围局限于某一颅骨，血肿张力较高。B

19. 开放性颅脑外伤的急救处理首先是

- A. 立即转院
- B. 输血输液
- C. 清创缝合
- D. 止血包扎
- E. 镇静止痛

解析：由于头面颈部的浅表血液供应非常丰富，故开放性损伤时会丢失大量血液引起失血性休克，危及病人生命，急救时应首先止血包扎。D

20.引起急性硬脑膜外血肿最常见的原因是

- A.颅骨板障静脉出血
- B.大脑中动脉出血
- C.脑膜中动脉破裂
- D.静脉窦的破损
- E.大脑皮层血管破损

解析：硬脑膜外血肿是指血肿位于颅骨内板与硬脑膜之间，颞部最常见。常见于硬脑膜中动脉出血，短时间即可导致颅内压增高和脑疝，称为急性血肿；静脉窦或板障的出血临床症状出现较迟，称为慢性或亚急性血肿。C

21.颅中窝骨折最易损伤的颅神经是

- A.动眼神经
- B.视神经
- C.迷走神经
- D.面神经
- E.嗅神经

解析：D

三种颅底骨骨折的临床特征如下所示：

骨折部位	软组织出血	脑脊液漏	颅神经损伤
颅前窝 (额底或鞍区骨折)	眼眶青紫，球结膜下出血	自鼻或口腔流出	嗅神经-嗅觉障碍 视神经-视觉减退
颅中窝 (颞下骨折)	咽粘膜下、乳突部 皮下瘀血斑	自外耳道流出	面神经-面瘫 听神经-听力障碍
颅后窝 (枕下骨折)	乳突后、枕下区 皮下瘀血斑	漏至乳突后皮下及偶有IX X XI XII对颅 胸锁乳突肌	神经损伤

22.外伤后有血液及脑脊液由鼻腔外流时，应采取的处理措施是

- A.鼻腔填塞压迫止血
- B.鼻腔冲洗
- C.给予抗生素治疗
- D.头低位以利引流
- E.腰椎穿刺放出血性脑脊液

解析：颅底骨折并发脑脊液漏的护理重点是预防逆行性颅内感染。具体措施有：①每天2次清洁、消毒鼻前庭或外耳道，避免棉球过湿导致液体逆流颅内；②在外耳道口或鼻前庭疏松放置干棉球，棉球渗湿及时更换，并记录24小时浸湿的棉球数，以此估计漏出液量；③禁忌鼻腔、耳道的堵塞、冲洗和滴药，脑脊液鼻漏者，严禁经鼻腔置胃管、吸痰及鼻导管给氧；④避免用力咳嗽、打喷嚏、擤鼻涕及用力排便，以免颅内压骤然升降导致气颅；⑤禁忌作腰椎穿刺；⑥按医嘱应用抗生素和破伤风抗毒素，预防颅内感染。C

23.脑震荡诊断的主要依据是

- A.头皮擦挫伤痕
- B.颅骨骨折
- C.头痛、头晕、恶心呕吐
- D.生命体征变化
- E.短暂昏迷和逆行性遗忘

解析：脑震荡是指头部受到撞击后，立即发生一过性神经功能障碍，无肉眼可见的神经病理改变，但在显微镜下可见神经组织结构紊乱。常表现为一过性的意识障碍和逆行性健忘。

E

24.关于 Glasgow 昏迷评分法，下列哪项说法是错误的

- A.最高分为 15 分
- B.最低分为 3 分
- C.计分在 8 分以下为昏迷
- D.每个伤员的计分是恒定不变的
- E.此法是将睁眼、言语和运动三方面的检查结果作为计分依据

解析：意识障碍的程度目前通用的是格拉斯哥昏迷计分法(Glasgow coma scale, GCS)，分别对病人的睁眼、言语、运动三方面的反应进行评分，再累计得分，用量化方法来表示意识障碍的程度，最高为 15 分，最低为 3 分，总分低于 8 分即表示昏迷状态，分数越低表明意识障碍越严重。D

25.闭合性脑损伤的对症治疗中，下列哪项是错误的

- A.躁动者可给镇静剂
- B.发烧者可给解热剂冲服
- C.颅内压增高者可行腰椎穿刺
- D.在急性期应限制入水量
- E.尿潴留者应留置导尿管

解析：腰椎穿刺可以直接测量颅内压力，同时取脑脊液作化验。但颅内压增高明显时，有促成枕骨大孔疝的危险，应避免进行。C

26.颅脑损伤后，立即出现昏迷，双侧瞳孔时大时小，变化不定，对光反射消失，伴眼球运动障碍，可能诊断为

- A.脑挫裂伤
- B.脑震荡
- C.脑干损伤
- D.脑内血肿
- E.急性硬脑膜下血肿

解析：伤后立即出现一侧瞳孔散大，是原发性动眼神经损伤所致；伤后瞳孔正常，以后一侧瞳孔先缩小继之进行性散大，并且对光反射减弱或消失，是小脑幕切迹疝的眼征；如双侧瞳孔时大时小，变化不定，对光反射消失，伴眼球运动障碍(如眼球分离、同向凝视)，常是脑干损伤的表现；双侧瞳孔散大，光反应消失、眼球固定伴深昏迷或去大脑强直，多为临终前的表现。C

27.硬脑膜下血肿时，出血主要来自

- A.脑膜中动脉
- B.板障静脉
- C.颞浅动脉
- D.大脑内静脉
- E.脑挫裂伤处血管

解析：硬脑膜下血肿是指血肿位于硬脑膜下腔，是颅内血肿的最常见类型。当并发脑挫裂伤时好发于额极、颞极和额叶的眶面，无脑挫裂伤时出血来源于静脉或静脉窦者，好发于大脑的凸面。E

28.头部外伤致昏迷半小时，患者醒后即发现右侧肢体轻瘫，腰穿呈血性脑脊液，以后逐渐好转，最可能的诊断是

- A.脑震荡
- B.脑挫伤
- C.脑内血肿
- D.急性硬脑膜外血肿
- E.急性硬脑膜下血肿

解析：脑震荡最轻，昏迷时间短，一般不超过30分钟，脑血肿严重，昏迷时间长，根据病人的意识状态和腰穿结果考虑为脑挫裂伤。B

29.急性硬脑膜外血肿患者中间清醒期的长短主要取决于

- A.出血的来源
- B.血肿的部位
- C.血肿量的大小
- D.血肿形成的速度
- E.原发性脑损伤的轻重

解析：中间清醒期是指伤后立即昏迷，然后清醒或意识好转一段时间再出现昏迷。首次昏迷是因脑震荡，再次昏迷是颅内血肿的进行性压迫脑组织造成的，中间清醒期长短取决于原发性脑损伤的轻重和出血速度。D

30.急性硬脑膜外血肿CT扫描的典型表现是

- A.楔形低密度区
- B.梭形高密度区
- C.片状混杂密度区
- D.球形低密度区
- E.半月形高密度区

解析：颅脑CT是目前诊断颅脑损伤最常用最有价值的检查方法，能清楚显示脑挫裂伤、颅内血肿的部位、范围和程度。硬脑膜外血肿常见双凸透镜或弓形高密度影，硬脑膜下血肿常见新月形或半月形高密度影。B