临床（五1）63 鄢海蓝 2162013016

患者女性，69岁，洗澡时感头痛、头晕、心悸、四肢无力、后意识逐渐加重，嗜睡、昏迷，被其爱人发现送来医院。 查体：脉搏89次/分，呼吸25次/分，血压178/95mmHg，口唇粘膜呈桃红色，对疼痛刺激有反应，瞳孔对光反射和角膜反射迟钝；双肺呼吸音粗，可闻及湿罗音；心率123次/分，心音强弱不等，律绝对不齐；腹软，腱反射减弱，病理征未引出。

答：

1、诊断：急性CO中毒、吸入性肺炎、浅昏迷、高血压、房颤

（1）病史：洗澡时发生（毒物接触史）

（2）临床表现：

①急性CO中毒

症状：头痛、头晕、昏迷等中枢神经症状。

体征：口唇黏膜桃红色。

②吸入性肺炎

体征：呼吸频率加快，双肺呼吸音粗、可闻及湿罗音。

③浅昏迷

症状：四肢无力、意识丧失。

体征：对疼痛刺激有反应、瞳孔对光反射和角膜反射迟钝。

④高血压

体征：178/95mmHg

⑤房颤

体征：脉搏短绌、律绝对不齐、心音强弱不等。

（3）鉴别诊断：其他气体中毒、安眠药中毒、脑血管意外和糖尿病酮症酸中毒

2、治疗

（1）撤离中毒环境

（2）监测生命体征，维持生命体征稳定

（3）氧疗

①降低血压后，高压氧治疗，1-2小时/次，1-2次/日。血压过高时，不可进行高压氧治疗。

1. 机械通气：及时气管内插管，进行机械通气。
2. 脑水肿治疗

①采用甘露醇或者呋塞米

②糖皮质激素治疗：地塞米松

③促进脑细胞功能恢复：常用三磷酸腺苷、辅酶A、细胞色素C、大量维生素C。

1. 房颤治疗

①血流动力学不稳定，同步直流电复律。

②抗凝：肝素

③控制心室率

1. 吸入性肺炎治疗

控制感染，合理选用抗生素。