

2010年儿科护理：小儿与成人类风湿的区别护士资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c21\\_80.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_80.htm) 幼年型类风湿性关节炎（以下简称JRA

）是指16岁以下儿童所患的类风湿性关节炎。幼年型类风湿性关节炎与成人类风湿性关节炎有以下不同：（1）JRA全身症状重，如高热、皮疹、全身淋巴结肿大，肝、脾肿大，关节病变较轻。来源：考试大（2）血清免疫学指标异常者较少，如类风湿因子阳性率较成年人明显低。（3）JRA患者的起病方式表现不一，有全身型、多关节型和少关节型。而成人RA的起病方式比较一致，可以用同一诊断标准衡量。

（4）JRA很少有皮下结节，而成人RA则多见。来源

：[www.examda.com](http://www.examda.com)（5）JRA患者虽然常表现为明显的关节腔积液，而关节疼痛和晨僵等症状都较轻，关节活动较少受限制。成人RA患者的关节肿胀虽然常为中度、轻度，而关节疼痛和晨僵症状都较重，关节活动容易受限制。（6）JRA患者颈椎受累可达50%，而成人RA患者则少见。（7）JRA患者容易出现寰枕关节半脱位，但很少引起严重的神经系统后遗症；而成人RA患者很少发现寰枕关节半脱位，一旦发生多引起严重的神经系统压迫症状。（8）JRA患者预后较成人RA好，75%可康复。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年儿科护理：小儿突发休克的救治 2010年儿科护理：小儿休克的治疗原则 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](http://www.100test.com)