

2011年儿科护理：小儿脊髓灰质炎的临床表现_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_ti2020/1/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_1947.htm 为了使您更好的了解执业护士资格考试儿科护理的相关内容，百考试题网特搜集相关资料供大家参考。 小儿脊髓灰质炎的临床表现：来源

：www.examda.com 潜伏期一般5~14天（3~35天）。典型病例可分为以下四期。1.前驱期 常有发热、头痛、咽痛、流涕及咳嗽等上呼吸道症状。或纳差、恶心呕吐、腹泻等消化道症状。1~4日热退症状消失（顿挫型）。百考试题论坛2.瘫痪前期 前驱期热退1~6天，体温再次上升（呈本病典型的双峰热型），或由前驱期直接进入本期。本期主要表现为发热及中枢神经系统症状，但尚未出现瘫痪。可有高热、头痛、全身肌肉疼、感觉过敏及脑膜刺激征阳性。因颈背肌强直，迫使患儿坐起时呈三角架征（两臂后伸直以支撑身体），吻膝试验阳性（坐位时不能自如弯颈使下颌抵膝）。伴多汗、尿糖留等植物神经受累症状。如经3~5日恢复称无瘫痪型。3.瘫痪期 多在起病后2~7日，体温开始下降时出现瘫痪，并逐渐加重，至体温正常后瘫痪停止进展。根据瘫痪表现可分为4型。（1）脊髓型：为分布不规则、本对称、弛缓性软瘫，腱反射消失，常见于四肢，尤以下肢为多，不伴感觉障碍。呼吸肌瘫痪出现气促、咳嗽无力、吸气时上腹内凹的反常现象。腹肌、肠肌瘫痪出现顽固性便秘，膀胱肌瘫痪出现尿储留或尿失禁。（2）脑干型：如7、9、10、12对颅神经受损，出现面瘫、吞咽困难、呛咳、咽部痰液积聚，易发生窒息。3、4、6对颅神经受损出现眼球活动障碍、眼睑下垂等。如

呼吸及血管运动中枢受损，可因呼吸衰竭和循环衰竭而死亡。

（3）脑型：表现与病毒性脑炎相似。

（4）混合型：上述各型同时存在。来源：www.examda.com

4.恢复期 瘫痪后1~2周肢体功能逐渐恢复，从肢体远端小肌群开始，继之近端大肌群、肌腱反射逐渐恢复。最初1~2月恢复较快，而后减慢。如1~2年仍不恢复则为后遗症，可导致肌肉萎缩及畸形，“使其不能站立行走或跛行。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 护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总 护理学专业（护士）《基础知识》全真模拟试题 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