

中医儿科知识点辅导：时行疾病小儿麻痹症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E5_84_BF_E7_c22_15436.htm 【概述】

1. 定义 小儿麻痹症是感受风热暑湿疫毒之邪引起的时行疾病，以初期呈双峰热，肢体疼痛伴咳嗽、咽痛，或伴呕吐、腹泻，后期出现肢体瘫痪、骨骼畸形为特征。

2. 发病情况 发病季节：多集中于夏秋季。 发病年龄：主要发生于5岁以下小儿，初生儿也可感染，且病死率较高。 传染途径和流行情况：主要通过飞沫和粪便传播。密切生活接触，不良卫生习惯均可使之播散。人群具有普遍易感性，感染后有持久免疫力并具有型的特异性。

【病因病机】 1. 病因 感受风热暑湿疫毒之邪，经口鼻入侵，内伏经脉导致肺热叶焦。 2. 病机 风、湿、热、疫毒时邪由口鼻侵入肺胃二经。 疫毒之邪居于阳明中道。 疫毒深入，湿热之邪内伏，流注经络四肢百骸。 久病脏虚，肝肾亏损，精乏血枯。 总之，感受时行疫毒之邪是致病的重要原因，正气不支是病情不断深入演变的基础。由疫毒之邪从口鼻而受，肺热叶焦，筋脉失养，湿热不除，经络受阻，邪困阳明，肌肉失养，肝肾亏损，筋脉枯萎，致成此症。

【临床表现】 1. 潜伏期：3~35天，一般5~14天。 2. 前驱期：多有低热或中度发热，伴食欲减退、乏力、全身不适和头痛等一般“感冒”症状；或有腹痛、恶心、呕吐、腹泻、便秘等胃肠道症状；也可有咽痛、咳嗽、流涕等呼吸道症状。经数小时~4天后热退，症状消失。疾病终止于此期者称顿挫型。 3. 瘫痪前期：经2~6天的静止阶段，体温再次升高，进入瘫痪前期。因此本病常呈现双峰热型。

有些病人可无前驱期而直接进入本期。此期患儿尚有全身兴奋状态，面赤、皮肤微红、多汗，可有呕吐和咽痛。常有一过性膀胱麻痹和便秘。全身或四肢肌肉疼痛，感觉过敏，不愿他人抚抱。此期重要的体征是项背强直，弯曲时疼痛。腱反射正常或稍亢进，四肢自动时，出现细微震颤，似为瘫痪先驱征兆。如疾病终止于此，无瘫痪出现，称无瘫痪型。4

．瘫痪期：肌肉瘫痪大都于瘫痪前期的第3~4天开始，偶可早至第1天，或晚至7~11天。瘫痪随发热而加重，大都经过5~10天。轻症只1~2天，重症可持续12~16天。一般热退后，瘫痪不再进展。依据主要病变部位，又可分为下列数型：

脊髓型 最常见，为脊髓前角细胞受损所致，具有下运动神经元损害的特征，表现为分布不对称、不规则的弛缓性瘫痪，四肢多见，下肢尤甚。感觉存在。延髓型（脑干型或球型）病毒侵犯延髓呼吸中枢，出现呼吸深浅不匀、节律不齐、和各种异样呼吸，重者因中枢性呼吸衰竭而缺氧、发绀。侵犯循环中枢时出现心动过速或过缓、血压下降、循环衰竭；侵犯脑神经核后，产生各种相应症状。脑炎型 偶见，急起高热，嗜睡、昏迷和惊厥，可有痉挛性肢体瘫痪。混合型

常为脊髓型和延髓型同时存在。5．恢复期：体温降至正常时，瘫痪即停止发展。瘫痪后1~2周，病肌开始逐渐恢复功能，轻症经过1~3月，重症常需6~18个月或更久才能恢复。

6．后遗症期：神经组织损害严重的部位，瘫痪不易恢复，受累肌群萎缩，造成躯肢畸形，如马蹄内翻足、脊柱弯曲等，成为后遗症。7．预后：少数病人可有并发症出现，如心肌损害、肺炎、肺不张、尿潴留等。严重瘫痪长期卧床者易有褥疮、骨质脱钙，甚至肾结石。转贴于：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