

2011年内科护理：脑积水的临床表现及治疗特点_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_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_2429.htm 脑积水的临床表现及治疗特点：标本

兼治，急则醒脑，缓则治脏，综合治疗，坚持治疗 临床见症并不一致，与病理变化出现的年龄、病理的轻重、病程的长短有关。胎儿先天性脑积水多致死胎，出生以后脑积水可能在任何年龄出现，多数于生后6个月出现。年龄小的患者颅缝未接合，头颅容易扩大，故颅内压增高的症状较少。脑积水主要表现为婴儿出生后数周或数月后头颅快速、进行性增大。正常婴儿在最早六个月头围增加每月1.2-1.3cm，本症则为其2-3倍，头颅呈圆形，额部前突，头穹窿部异常增大，前凶扩大隆起，颅缝分离，颅骨变薄，甚至透明，叩诊可出现“破壶声”（Maceen）征。颞额部呈现怒张的静脉，眼球下旋，上巩膜时常暴露（日落征）。病婴精神萎靡，头部不能抬起，严重者可伴有大脑功能障碍，表现为癫痫、视力及嗅觉障碍、眼球震颤、斜视、肢体瘫痪及智能障碍等。由于婴儿头颅呈代偿性增大，因此，头痛、呕吐及视神经乳头水肿均不明显。脑积水的治疗特点（一）标本兼治，急则醒脑，缓则治脏来源：www.examda.com 脑积水的“水”为有形之实邪，因此，脑积水即可是实证，也可是本虚标实之证，所以，在本病的治疗中，要标本兼治，以期痊愈。脑与各脏腑在生理上密切相关，病理上相互影响。因此，脑积水的发生除脑本身功能失调外，也可受它脏影响而得，因此，脑积水可从脏治之，急则醒脑，缓则治脏。（二）综合治疗 脑为诸神之首，功能重要，与脏腑、经络等身体各部分联系紧密。脑积

水病因复杂，无论六淫或内伤均可发生，加之脑积水病情错综复杂，临床症状不一，病程缠绵，致死率、致残率均较高，临床疗效差。综合治疗优于单纯西医手术及药物疗法，也优于中医传统疗法。因此，在治疗上多法联用，综合治疗是十分必要的。（三）坚持治疗百考试题(100test.com)脑积水是医学界公认的顽症，其症状复杂，病程缠绵，因此，医生和患者都要有信心，有恒心，有耐心，坚持治疗，方能取得理想效果。更多信息请访问：护士课程免费试听 护士互动交流 护士模拟试题在线测试 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