

先天性脑积水 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E5_85_88_E5_A4_A9_E6_80_A7_E8_c22_306226.htm 名称先天性脑积水所属科室神经外科病因 常见原因是产伤后颅内出血和新生儿或婴儿期化脓性、结核性或其他种类脑膜炎。此外，亦有先天畸形及肿瘤等原因。临床表现 1.头颅进行性异常增大，多在生后数周或数月出现，也有1年半后逐渐出现。头颅增大而面部相对显小，头皮浅静脉怒张、囟门扩大、颅缝哆开，叩诊呈“叩诊呈rdquo”。 2.神经功能损害：双眼球上视不能呈rdquo，智力迟钝，肢体可呈痉挛性瘫痪。 3.颅内压增高表现：反复呕吐、抓头、哭叫甚至嗜睡。检查 1.婴幼儿头颅异常增大，前囟饱满隆起，反复呕吐、哭叫，头颅叩诊呈rdquo，双眼球呈rdquo。 2.头颅X线照片检查示颅腔增大，颅骨变薄，颅缝增宽，囟门扩大。 3.脑超声波检查示双侧脑室对称性扩大。 4.头部CT或MRI检查可见脑室扩大的程度及可测量皮层的厚度，了解知道阻塞的部位及脑积水的病因。 5.治疗过程中可能反复使用部分基本检查。治疗 1.本病主要手术治疗，可分三类：(1)去除阻塞原因的手术；(2)减少脑脊液分泌的手术；(3)脑脊液分流术。 2.术前颅内高压明显者可用脱水降颅压治疗。纠正脑水肿、降低颅内压以20%甘露醇、速尿、地塞米松为主药，甚至可使用人血白蛋白。 3.对症、预防感染、营养神经等治疗。 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