

发作性睡病 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_8F_91_E4_BD_9C_E6_80_A7_E7_c22_306656.htm 名称发作性睡病所属

科室神经内科临床表现一、睡眠发作。病人经常处于觉醒水平低落状态，下午尤为明显，饭后或暖和环境中尤易发病，每次发作持续数秒至数小时，一般十几分钟，可唤醒。一日可发作多次。二、猝倒症。约70%病人可伴发，尤易在情绪激动时发作，如欢笑、焦虑、惧怕等均可诱发。常忽然发生短暂的全身性肌张力降低和运动抑制而跌倒或跪下，轻者可有肢体的软弱无力。三、睡眠麻痹。约20-30%的病人有睡眠麻痹发作，常于睡醒后或入睡时发生。病人意识虽然清醒，但全身无力和不能活动，一般历时数秒钟至数分钟而恢复。四、睡眠幻觉。约30%病人有睡眠幻觉，常于入睡时发生。可有各种幻视、幻听，内容多数鲜明，多属不愉快的日常经历，也可和睡眠麻痹伴发。夜间睡眠常多梦和易醒。诊断根据短暂发作性不可抗拒的睡眠或伴有猝倒、睡眠麻痹、睡眠幻觉等典型症状，一般诊断不难。但须与下列疾病鉴别。一、癫痫失神发作。多见于儿童或少年，以意识障碍为主要症状，常忽然意识丧失，瞪目直视，呆立不动，并不跌倒；或忽然终止正在进行的动作，如持物落地，不能继续原有动作，历时数秒。脑电图可有3Hz的棘-慢综合波。二、昏厥。由于脑血液循环障碍所致短暂的一过性意识丧失。多有头昏、无力、恶心、眼前发黑等短暂先兆，继之意识丧失而昏倒。常伴有植物神经症状，如面色苍白、出冷汗、脉快微弱、血压降低，多持续几分钟。三、Kleine-Levin综合征。又称周期性嗜睡与病理性饥饿综合症。通常见于男性少年，呈周期

性发作（间隔数周或数月），每次持续3~10天，表现为嗜睡、贪食和行为异常。病因及发病机制尚不清楚，可能为间脑非凡是丘脑下部功能异常或局灶性脑炎所致。治疗此类病人不宜从事高空、水下、驾驶和高压电器等危险工作，以防发生意外。治疗可选用苯丙胺10~20mg，利他林5~10mg，哌苯甲醇2mg，苯甲酸钠咖啡因1~3g，2~3次/d。猝倒者可选用丙咪嗪20~50mg，氯酯醒0.2~0.4g，2~3/d治疗。下午4时后尽量不服上述药物，以免影响夜间睡眠。预防及预后一般预后尚好，通常持续多年后可缓解。疾病本身不直接引起严重后果，但由于发作性嗜睡可影响学习和工作。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