

系统性红斑狼疮所致精神病 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__E7_B3_BB_E7_BB_9F_E6_80_A7_E7_c22_306739.htm 名称系统性红斑狼疮

所致精神病所属科室精神病科临床表现 女性多见，青壮年发病。本病早期或恢复期表现脑衰弱综合症。严重病例可见各类意识障碍表现，甚至昏迷。病情发展迅速，经治疗抢救有病情恢复者。慢性迁延性病例多见类功能性精神病样表现，如类分裂症状态、抑郁状态和类躁狂状态。后者须与皮质激素治疗中的中毒反应鉴别。神经系统症状有因颅内压增高引起的全身痉挛发作、偏瘫、失语、舞蹈样不自主动作。躯体症状为受累脏器的生理功能改变的表现。多见脑电图异常，异常率为60%~80%，以慢波为主。脑电图的变化与中枢神经系统症状的消失呈平行关系。诊断须确诊系统性红斑狼疮，精神症状多在疾病高峰期出现，且随躯体状况的改善而有缓解。实验室检查：荧光抗核抗体阳性对确诊有意义。精神症状和躯体状况常与其滴度呈正比。主要须与躯体疾患伴发的心因性反应鉴别。治疗 肾上腺皮质激素是本病的主要治疗措施。病情危重时须进行冲击治疗和椎管给药治疗。免疫抑制剂如环磷酰胺、硫唑嘌呤等与激素合并使用可使病情缓解。出现精神病状或抑郁症状可慎用抗精神病药物和抗抑郁焦虑治疗。每次发作的预后随着治疗的进展而趋于乐观。应尽力防止系统红斑狼疮的反复发作和病情迁延。避免和预防诱发因素，如暴晒、感染和不恰当用药。抗结核药、碘胺类、抗痉挛药、抗精神病药以及抗生素多易诱发红斑狼疮样反应。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访

