

麻痹性痴呆 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__E9_BA_BB_E7_97_B9_E6_80_A7_E7_c22_306814.htm

名称麻痹性痴呆所属

科室精神病科诊断1.起病隐袭，缓慢发展，病前5~20年内有

冶游史。2.精神症状 早期。以神经衰弱综合征最多见。其

次为性格改变，思维迟钝，智能障碍，情绪抑郁及低级意向

增加。 进展期。以日趋严重的智能及人格障碍为主。常表

现为知觉、注重、记忆、计算、思维等智能活动的衰退，性

格改变、不守信用、不负责任，行为轻浮、放荡不羁，自私

、吝啬、挥霍、偷窃或违反社会道德，幻觉妄想状态，情绪

易激惹或强制性哭笑。 晚期。痴呆日重，情感淡漠、意向

倒错、本能活动亢进。3.常见神经体征有阿-罗瞳孔，视神

经萎缩，吐字不清或单调脱节，书写障碍，睑、唇、舌、指

震颤，感觉性共济失调与锥体束征；癫痫样发作，大小便失

禁或尿潴留和便秘等。4.血与脑脊液康华氏反应强阳性，脑

脊液蛋白与白细胞增多，胶金试验呈麻痹型曲线。脑电图示

弥漫性高波幅慢波。5.排除轻、重性精神病、Alzheimer病、

多发性脑梗塞、多发性硬化及其它器质性疾病。治疗 兴奋或

幻觉妄想状态可给予中、小剂量抗精神病药。神经营养药物

对控制早期患者智能障碍的发展有一定效果。加强护理、注

重营养、预防感染等亦为重要的治疗措施。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