

散发性脑炎伴发精神障碍 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\\_\\_E6\\_95\\_A3\\_E5\\_8F\\_91\\_E6\\_80\\_A7\\_E8\\_c22\\_306828.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E6_95_A3_E5_8F_91_E6_80_A7_E8_c22_306828.htm) 名称散发性脑炎伴发

精神障碍所属科室精神病科临床表现部分患者有前驱症状，如起病前数天感头痛、疲惫、纳差、呕吐、睡眠障碍或精神活动减退等。急性或亚急性起病，常见的首发症状有精神障碍、瘫痪、头痛、发热、意识障碍、恶心呕吐及癫痫性抽搐等。以情感障碍（情感不稳、淡漠、抑郁、欣快、惧怕）、智能障碍（理解、记忆、计算、判定、联想等能力减退）、思维障碍（缄默、多言、言语零乱及妄想）、行为障碍（动作减少、动作增多、冲动、木僵状态）等常见。精神障碍多与意识障碍（谵妄、错乱、意识模糊）并存。根据患者的主要精神症状可分为类紧张综合征、类精神分裂症、类痴呆综合征等亚型。在疾病的进展期中，精神障碍的表现常有变化，如从精神运动兴奋转为精神运动抑制。一般在病程中均可检出神经系统体征，如偏瘫、阳性锥体束征等。实验室检查，如脑脊液、脑电图、诱发电位、头颅CT及MRI等常有一定改变，可与非器质性的精神病如情感性精神病、精神分裂症等鉴别。诊断1.急性或亚急性起病，症状多于1~2周内达到高峰。病前常有感染史。2.精神症状可见于疾病各期，表现有：意识障碍最多见，常呈嗜睡、朊、混浊、谵妄或错乱状态。幻觉、妄想、自言自语或缄默、情绪不稳或淡漠、生活、懒散、拒食、违拗、木僵或伤人毁物等，重者可呈精神分裂症样表现。认知障碍或呈痴呆状态。3.前驱期以癫痫发作较常见，其次为瘫痪、震颤、不自主动作、共济失调

、脑膜刺激征与颅内压增高征。多汗也是本症特征之一。4. 脑脊液蛋白与白细胞轻度增高，脑电图可见以高波幅慢波为主的弥漫性异常。5.排除重性精神病及由感染、中毒或其它脑器质性疾病所致的精神障碍。治疗以病因治疗为主。精神症状可用苯二氮卓类抗焦虑药或小剂量抗精神病药。迁延者可试用胰岛素低血糖治疗，禁用电休克。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](http://www.100test.com)