

神经发育迟滞 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E7_A5_9E_E7_BB_8F_E5_8F_91_E8_c22_307717.htm 名称神经发育迟滞所属科室精神病科诊断诊断主要解决两个问题，一是确定是否有精神发育迟缓，二是确定病因。中、重度精神发育迟缓的患者（一般都是儿童）来诊时，家长一般早已发现有智力低下，主要是要求提供治疗方法。轻度的患者则须确定是否属于智力低下。医生在诊断前，必须对正常儿童的各年龄阶段精神发育水平有所了解，以此来与患儿的情况进行对照，获得初步印象。这一点对学龄前儿童非凡重要，因为这种患儿缺乏学习成绩可供参考；又因当前多是独生子女，家中缺乏兄弟姐妹可以对比，所以医生的判定对家长来说非常重要。假如智能水平处于临界状态，又缺乏可协助诊断的病史和体征，那最好是做智力测验。学龄期的在校学生，在同年龄的同班学生对比下，智力缺陷很轻易显露不承认自己的孩子有问题，最后在会来要求医生判定，医生不能根据临床表现判定时，也要做智力测验。因此智力测验是一个很重要的诊断手段。当前国外较流行的智力测验量表有两种，即Stanford-Binet智力量表（比内量表）和Wechsler智力量表（韦氏量表）。这两种量表都有较长的使用历史，都用智商100“治疗”补脑药对提高智力是否有效不能肯定，但一般无严重副作用，故可试服。随着患儿年龄增长，智力亦可有所提高，这不一定是药物的疗效。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