

小儿维生素c缺乏症_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E7_BB_B4_E7_c22_608960.htm 维生素c缺乏症又称坏血病，是由于人体长期缺乏维生素c所引起的全身性疾病，以成骨障碍和出血倾向为其主要表现。【病因】由于人类体内缺乏古洛糖酸内酯氧化醇，不能合成维生素c，故需经常由食物中供给。本病病因是：（一）摄入不足 母乳中含有227~400 $\mu\text{mol/l}$ （40 - 70 mg/dl ）维生素c，故母乳喂养儿一般不易得病，但如果乳母饮食中长期缺乏维生素c，则母乳含量不足也可使婴儿患病。牛乳中的维生素c含量只有人乳的1/4（85 $\mu\text{mol/l}$ ，15 mg/dl ），且于煮沸后破坏殆尽。维生素c主要存在于新鲜水果和绿叶蔬菜中，长时间加热、遇碱或有铜离子存在等均可使之破坏；谷物中含量很少，故单纯以谷类喂养儿如不及时添加水果、蔬菜既可造成维生素c缺乏症。（二）吸收障碍长期消化道功能紊乱可影响维生素c的吸收和利用。（三）需要量增加 在生长育加速期，发热性疾病以及创伤愈合时，维生素c需要量增加，若摄入量不足便可发生缺乏症。【临床表现】维生素c是强有力的还原剂，参与并调节体内一系列氧化还原过程和羟化反应，如：将 Fe^{3+} 还原成 Fe^{2+} ，加速铁的吸收；参与叶酸转变成四氢叶酸，从而促进红细胞的成熟；协助赖氨酸、脯氨酸羟化，促使胶原纤维合成等。维生素c还参与肾上腺皮质激素、免疫球蛋白和神经递质（如去甲肾上腺素）的合成，故缺乏时免疫力低下，应激能力差，易遭感染，伤口愈合慢。维生素c可能还有抗基因突变和降低胆固醇的作用。胎儿出生时体内储存的维生素c一般可

供生后3个月之用，故维生素c缺乏多见于6个月至2岁的婴幼儿。起病缓慢，在典型症状出现以前先有体重减轻、食欲不振、四肢乏力、烦躁不安、然后出现下列症状。1、出血 毛细血管管壁的胶原纤维减少、脆性增加，出现皮肤瘀斑，初起时仅见于毛囊周围及齿龈处；当病情进展时肌肉、内脏、粘膜也可出血；有时表现为鼻出血、血尿、黑粪、关节腔内和颅内出血。2、骨骼 胶原纤维合成障碍使软骨的骨化受阻，但钙盖在软骨基质内及继续沉着，以致临时钙化带因钙盐堆积而增厚。骨骺端骨质脆弱，易发生骨膜下出血；干骺脱位，分离或骨骺嵌入。如果病变在膝、踝关节附近，则关节肿胀，但不发红，两大腿外展、小腿内弯，患肢呈固定位置，不愿被移动或被抱起，呈假性瘫痪；若发生在肋骨和肋软骨交界处，则该处明显突出、变尖，排列如串珠，在凸起的内侧可触及凹陷，此与佝偻病的肋串珠不同，后者较圆钝，内侧无凹陷。因肋骨移动时疼痛，故小儿呼吸浅速。3、齿龈炎 除齿龈出血、肿胀外，可发生齿龈溃疡合并感染，牙齿生长障碍。4、其他 创伤愈合减慢；因抵抗力低下常合并感染、营养不良和其他维生素缺乏症。【治疗】应大量补充维生素c：重症患儿每日静脉注射500~1 000mg，连续4~5天后改为口服，每日300~500mg,轻症小儿每日口服100~300mg。一般应连续治疗2~3周。保持口腔清洁，预防感染，适当补充其他维生素，保持安静少动，防止骨折及骨骺脱位自属必要。【预防】正常小儿每天维生素c供给量为：婴儿30mg；幼儿35~40mg；年长儿40~60mg；早产儿每日100mg。患病时维生素c消耗量较大，应及时补充。孕妇、乳母应多吃富含维生素c的新鲜水果和蔬菜；鼓励母乳喂养，人工喂养儿应及时

添加富含维生素c的辅食或维生素c制剂。 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