

小儿维生素a中毒症_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_608964.htm 维生素a摄入过多可引起急性或慢性中毒.儿童出现的急性中毒是因摄入大剂量维生素引起($> 100000 \mu\text{g}$ 或30万iu),其表现为颅内压升高,并有呕吐,此可导致死亡,除非停止摄取.可自行康复而不留损害;仅有2例死亡报道.北极探险家们在食入北极熊或海豹肝脏内几百万单位的维生素a以后,仅几个小时内便出现倦睡,烦躁,头痛及呕吐,继而出现脱皮.含维生素a的大剂量维生素片剂,若长期服用,也偶尔引起急性中毒.年长儿童和成人的慢性中毒通常发生在连续数月每日服用的剂量超过 $33000 \mu\text{g}$ (10万iu)以后.婴儿如每日服用 $6000\sim 20000 \mu\text{g}$ (2万~6万iu)水溶性维生素a几周内就出现中毒征象.有报道说,在妊娠期间接受过13-顺维生素a(异维甲酸)治疗皮肤病的妇女,其子女会出现缺陷.球形痤疮患者每日服用大剂量($50000\sim 120000 \mu\text{g}$ 或15万~35万iu维生素a或其代谢物,虽然治疗有效,但它将患者置于维生素a中毒的危险之中.虽然胡萝卜素在体内以缓慢的速率代谢为维生素a,过量摄入胡萝卜素不会引起维生素a中毒,但产生胡萝卜素血症[胡萝卜素血水平 $> 250 \mu\text{g/dl}$ ($> 4.65 \mu\text{mol/l}$)],该症通常虽无症状,但可引起胡萝卜素色素沉着,其皮肤(而非巩膜)变成深黄色,特别是在手掌和足底部.胡萝卜素色素沉着还可见于糖尿病,粘液性水肿和神经性厌食,可能是因胡萝卜素转化为维生素a的速率进一步降低之故.症状,体征和诊断 头发稀疏而粗糙,眉毛脱落,皮肤干燥而粗糙,嘴唇皲裂都是早期体征.此后可出现明显剧烈头痛,假脑瘤及全身无力.骨皮质肥厚及关节痛颇常见,尤

其是儿童.还可出现肝脾肿大. 正常空腹时血浆维生素a浓度的范围为20~80 $\mu\text{g/dl}$ (0.7~2.8 $\mu\text{mol/l}$).维生素a中毒时,空腹的血浆浓度可超过100 $\mu\text{g/dl}$ (3.49 $\mu\text{mol/l}$),还有高达2000 $\mu\text{g/dl}$ (69.8 $\mu\text{mol/l}$)者.鉴别诊断可能很难,因为症状形形色色而又稀奇古怪,但通常包括头痛和皮疹. 预后和治疗 成人和儿童预后极佳. 停止服用维生素a后,一般在1~4周内症状和体征即可消失.然而,对母亲服用大剂量维生素a的胎儿来说,其预后仍有保留.

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