

小儿直立调节障碍_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_ti2020/609/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E7_9B_B4_E7_c22_609003.htm 直立调节障碍是一种因小儿植物神经不稳定而引起的，主要临床表现为晨起或直立后头晕、心慌、恶心及胸闷等一组综合征，是小儿时期常见病。为自限性疾病，预后良好。由于小儿植物神经尚未发育完善，功能不稳定，以致有时血管舒缩反应不良，尤其在体位变动，由卧位变为直立位时引起一过性脑贫血等征象。正常人由平卧位起立时下肢血管立即反射性收缩，以保证有充分血液回流心脏，使血液循环充分保证躯干上部与下部的供应，进行正常的功能运转。而患本症者此时则有可能出现头晕、恶心等症候。【诊断】（一）主要条件1.晨起头晕、精神不振。2.直立后不适。3.直立试验阳性。（二）次要条件1.易疲乏。2.稍事活动即心慌、胸闷。3.易晕车。4.洗热水澡时头晕或心慌、胸闷。具有以上一个主要条件和两个次要条件；或具备以上两个主要条件即可确诊，但必须在除外器质性疾病的基础上。【直立试验方法及其结果的判断】受试者平卧，常规测九导联心电图后测血压，然后起立，安静直立10分钟，后重复测心电图及血压，比较直立前后的心率、脉压差及t波变化。在下列四项中有两项或两项以上符合者即为阳性：直立后心率增加 20次/分。直立后收缩压下降 2.6kpa(20mmhg)。直立后两个或两个以上导联t波下降 0.2mv或50%。直立后脉压差减少 .1 kpa(16mmhg)。如在试验过程中晕倒试验不能继续者，亦判断为直立试验阳性。

【治疗】（一）精神治疗 非常重要。经验证明随着小儿的生

长发育，植物神经功能发育日趋完善，多数在青春发育前期症状即自然消失。明确此点对消除患儿及家长心理负担大有裨益，有利于小儿从事正常生活、学习，有益于早日康复。

（二）针对病因采取相应措施 起床前适当活动肢体，以提高交感神经兴奋性，起床动作不要过猛可减轻或减少症状发作。

（三）物理疗法 睡前和起床前用干或冷毛巾擦肢体，积极参加体育活动和冬季户外锻炼，以改善血管舒缩功能，增强血管神经反应的灵敏性，有利于症状恢复。

（四）药物治疗 常用谷维素以调整植物神经，剂量每次20mg，每日3次，症状消失后减半量，3个月为一疗程，但效果多不甚明显，其他各种对症治疗一般多不需要。

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