

小儿reye综合症_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_ti2020/609/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BFreye_c22_609161.htm 瑞氏综合征 (reye s syndrome)又称急性脑病合并内脏脂肪变性综合征。1963年由reye首次报告。主要发生在婴幼儿时期。病理特点为脑水肿合并肝、肾、心脏等内脏脂肪变性。临床特点为在病毒感染后数日内发病，呕吐、发热、意识障碍、惊厥、昏迷、病死率高。【诊断】(一)发病年龄最小为生后40小时，最大为28岁，而以4个月~5岁最多见。(二)临床表现1.前驱期90%均有前驱期，以病毒感冒最为多见，其次为水痘、胃肠炎。患儿有发热、吐、泻。而后稳定3~7天，转入脑病期。2.早期脑病期突然出现呕吐、发热、头痛、嗜睡，继之惊厥、浅昏迷、凶门突出，呼吸深长，肝肿大，病理反射阳性。3.晚期脑病期昏迷加深，双臂屈曲，下肢伸直呈去皮质姿式。瞳孔扩大，继之达深昏迷，四肢强直呈去大脑状态，瞳孔极度扩大并固定，中枢性呼吸、循环衰竭等脑干功能丧失的表现。4.恢复期轻型于1~2天内清醒，1周内可痊愈。中型于1个月内逐渐恢复，可有轻度或无后遗症。重型常遗留严重后遗症。肝功能可完全恢复正常。整个病程自数日至数周不等，有时轻型可突然转重，暴发型者几小时可死亡。5.其他表现个别患儿皮肤出现水痘样皮疹或红色斑疹。心肌受损时可出现心率失常。(三)实验室检查1.血象白细胞增加可达 $20 \sim 40 \times 10^9/l$ ，中性粒细胞增高，少数有血小板减少。2.肝功能检查肝功能异常是特征性的。谷丙转氨酶、谷草转氨酶、磷酸肌酸激酶和乳酸脱氢酶均升高。3.血液检查血氨升高(可

达29 ~ 174amp.#8226.d)。与此同时应留置导尿管及鼻胃管以准确计算出入量。加强监护。应用呼吸机控制过度换气。（二）脑病处理1. 止惊厥需紧急处理，静脉用抗痉药，如安定、异戊巴比妥、苯妥英钠等均可。如用安定（每次0.3mg/kg），其作用快而强，但不宜与巴比妥类同用，以防发生呼吸衰竭。2. 退热用亚冬眠疗法，使体温维持在35 ~ 37。3. 降低颅内压枕冰帽以降低头部温度，静注20%甘露醇、速尿以及地塞米松。（三）肝衰竭的处理降低血氨可用生理盐水或新霉素灌肠，严重者可进行腹膜透析或换血疗法。当凝血酶原时间延长时，可采用新鲜血浆或部分交换输血。精氨酸静脉注射，输液用10% ~ 15%葡萄糖，也可以降低血氨，提高血糖。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