

佝偻病_内分泌科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E4_BD_9D_E5_81_BB_E7_97_85__c22_610276.htm 佝偻病(rickets)又称维生素d缺乏性佝偻病，俗称“缺钙”，是婴幼儿缺乏维生素d可引起骨代谢障碍，致骨质变软和畸形，尤以下肢膝内翻或膝外翻畸形多见。【诊断】1、哭闹、多汗、夜惊、食欲减退、头部和后枕部脱发。2、3个月以下婴儿颅骨软化、前囟大；一岁以上幼儿出现方颅、牙齿长出迟缓。3、两侧肋骨和软骨交界处呈节状突起，类似一串珠子；胸骨呈明显突出，形成鸡胸；腹部膨隆如蛙腹，脊柱后凸形成龟背。4、病儿行走、站立都比正常小儿要晚，站立行走时可见两腿呈“x”型或“o”型。5、病儿易患感冒，严重者还伴有贫血、生长迟缓，有的病儿肝脾肿大。【治疗措施】1.畸形轻微者一般不需矫正，如在本病活动期，应在短期内补给大剂量维生素d，迅速治愈本病，以防畸形发展。2.畸形较重者需矫正。5岁以下幼儿膝内、外翻，可采用长腿石膏加螺旋撑开器，多数患儿可在4~6周内逐渐获得矫正，然后用长腿石膏维持4周，同时肌注维生素d340万单位，迅速治愈佝偻病，以防畸形复发。较大儿童或成人的膝内、外翻畸形，可根据情况采用折骨术或截骨术矫正。【临床表现】患儿四肢常软弱无力，腹壁膨隆，头颅呈方形，压之有乒乓球感。胸壁两侧有沟状凹入，胸廓呈“鸡胸”畸形，胸骨两旁肋端呈串珠状突起，双下肢呈“o”形、“x”形成“弓”状弯曲畸形。【鉴别诊断】佝偻病需与原发性甲状旁腺功能亢进症鉴别。后者在婴儿和儿童极为少见。长骨骨干均有囊样稀疏改变，再结合血液

生化检查，多有高血钙可予区别。【预防】1、安全有效地使用维生素d。2、服维生素d强化食品。3、让婴幼儿多晒太阳。以满月起，每天晒太阳从10分钟慢慢增至2小时以上，但要注意防止阳光直射婴儿眼睛。4、用母乳喂养时，母亲也应多晒太阳，以增加母乳中维生素d含量。5、未经医生确诊缺钙，不要随便给婴儿服钙片。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