

急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病_神经内科疾病库 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__E6_80_A5_E6_80_A7_E7_82_8E_E7_c22_610879.htm 急性炎症性脱髓鞘性

多发性神经病（guillain—barre综合征）又称急性感染性多发性神经根炎，是神经系统常见的一种严重疾病。主要病变在脊神经运动根和脊神经，常累及脑神经。与自身免疫反应或病毒感染有关。临床表现为对称性、急性、弛缓性肢体瘫痪。

【诊断】1. 现病史 发病前数日可有受凉、上呼吸道或消化道感染史。肢体呈急性对称性、弛缓性瘫痪，常从下肢开始。

2. 体征 脑神经受累可出现面瘫、眼球运动障碍及球麻痹。早期可有肢体麻木、疼痛等感觉异常，肌肉压痛，直腿抬高试验阳性。肌力减退，肌张力降低，腱反射减弱或消失，肌肉萎缩。如肋间肌和膈肌受累可导致呼吸肌麻痹而危及生命。

3. 辅助检查 脑脊液蛋白升高，白细胞计数不高或轻度升高（蛋白'细胞分离）。合并感染时周围血白细胞计数增高。

肌电图检查呈下运动神经元性损害，急性期运动单位电位减少，末潜时延长，mcv和scv减慢。

【治疗】如有呼吸肌麻痹，且表现烦躁不安、心率增快、多汗、颜面及甲床紫绀，说话和咳嗽无力，考虑尽早气管切开；同时要加强对呼吸道的管理，保持呼吸道通畅和维持有效的人工呼吸。重症者可短期使用糖皮质激素（地塞米松10mg~15mg）羟乙基淀粉(500ml)

静滴，1次/日，共7~10天，以减轻神经根水肿和改善微循环。

试行大剂量人体丙种球蛋白每天200mg~400mg/kg，静滴，3~5天，以增强免疫功能。胞二磷胆碱(250mg),美络宁(20mg)、神经生长因子(1000万u)肌注和大剂量维生素b₁₂

。

服，以增强神经营养。维持水电解质平衡，加强营养，有球麻痹者应鼻饲高蛋白、高热能饮食。合并有感染者可使用抗生素。恢复期可配合中药、针灸、理疗，以促进患肢功能恢复。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