

视神经脊髓炎_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__E8_A7_86_

E7_A5_9E_E7_BB_8F_E8_c22_610972.htm 侵犯视神经和脊髓的

一种神经系统脱髓鞘性疾病。【诊断】1.病史 21~40岁间发

病较多。亲朋好友 急性或亚急性起病。 少数患者有发热

、头痛等前驱症状。2.症状与体征 视神经症状。双侧同时

或先后出现症状，如视力减退、视野缺损、眼球转动时疼痛

，视乳头水肿或正常。后期视神经萎缩。 脊髓症状。胸段

最常受损。呈现截瘫或四肢瘫、横贯性感觉障碍、尿便功能

障碍等脊髓横贯损害症状，也可呈播散性脊髓损害症状。

上述视神经和脊髓症状可同时或间隔数月甚至数年先后出现

。 病程可有复发与缓解。3.典型患者易诊断只有一组症状

时，常诊断为视神经乳头炎或球后视神经炎以及急性横贯性

或播散性脊髓炎。【治疗措施】1.皮质激素 地塞米松10

~20mg，静滴，1次/日；症状改善后改为0.75~1.5mg，口服

，3次/日。 强的松30mg,口服，1次/日。 球后注射地塞米

松，一次2.5mg。2.硫唑嘌呤每日0.25mg/kg,分3次服。3.b族维

生素，atp，辅酶a，胞二磷胆碱，辅酶q10等。【辅助检查】1

、脑脊液细胞数和蛋白含量可轻度升高，可见激活的单核细

胞及转化型淋巴细胞。部分患者的脑脊液免疫球蛋白增高和

出现寡克隆igg区带。2、视觉和体感诱发电位异常。 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