淋巴细胞脉络丛脑膜炎有哪些表现及如何诊断临床执业医师 考试 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E6_B7_8B_ E5 B7 B4 E7 BB 86 E8 c22 646466.htm 「临床表现」本病的 潜伏期为6日至数周,临床表现多样。 (一)流感样型 起病大多 急骤,发热可达39 以上,伴有背痛、头痛、全身肌肉酸痛 。部分病人诉有恶心、呕吐、畏光、淋巴结肿痛、腹泻、皮 疹或咽痛、鼻塞流涕、咳嗽等症状。病程2周左右,偶有复发 。病后乏力感可持续2~4周。 (二)脑膜炎型 可出现于"流感样 "症状后(常有短暂缓解期),或直接以脑膜炎症开始。起 病急,表现为发热、头痛、呕吐、脑膜刺激征等,除幼儿外 ,惊厥少见。神志一般无改变。病程约2周。 (三)其他 脑膜脑 炎型、脑脊髓炎型等罕见,表现为剧烈头痛、谵安、昏迷、 惊厥、瘫痪、精神失常等。部分病例有神经系统后遗症,如 失语、失聪、蛛网膜炎、不同程度的瘫痪、共济失调、复视 斜视等。「诊断」有与田鼠、小白鼠接触史,或住处有鼠 和附近有同样病人 , " 流感样 " 症状短暂缓解后 , 继而出现 脑膜刺激征者脑脊液中增多的细胞几全为淋巴细胞,氯化物 正常而糖相对减少者等,均有重要参考价值。确诊有赖于血 清学试验或病毒分离。 更多信息请访问:百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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