

2010年临床儿科：儿童睡眠障碍的概述临床执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_650076.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_650076.htm)

睡眠障碍：足够的睡眠和良好的睡眠习惯对儿童身心健康有重要影响。生理需要睡眠时间与年龄因素密切相关，但睡眠时间长短和深浅，可有个体差异。婴儿及儿童可有多种形式的睡眠障碍，如入睡困难、睡眠不安、梦魇、夜惊、梦行症等。【病因】来源:百考试题网 主要是由于：躯体疾病、饥饿、口渴或过饱、养育方式不当、睡眠习惯不良、精神因素和环境因素等影响。【临床表现】睡眠障碍的形式：百考试题论坛（1）睡眠不安和入睡困难：多见于婴幼儿，睡眠时经常翻动、肢体跳动、反复摇头、无故哭闹、磨牙、讲梦话等。有的不愿上床睡，要抱着走动，或是迟迟不能入睡、浅睡或早醒。（2）夜惊：常见于2~5岁儿童，一般在入睡后半小时左右发作，表现为突然惊叫、哭闹、惊恐表情、手足乱动、呼吸急促、心跳增快、出汗、瞳孔散大。发作时脑电图出现觉醒的a节律。每次夜惊发作可持续1~10分钟，发作后再入睡，醒后完全遗忘。一般随着年龄增长，夜惊可自行消失。（3）梦行症：较为常见，往往伴有夜间遗尿。部分患儿有家族遗传史。主要表现为反复出现在入睡后1/2~2小时熟睡中突然坐起或下床活动，意识朦胧不清、东抚西摸、徘徊走路或做些游戏的动作，此时不易唤醒，大约数分钟或半小时后又可安静入睡，事后完全遗忘。【治疗】须了解发生睡眠障碍的原因，采取相应的治疗方法和对策。养成良好的睡眠习惯，规定时间睡觉。避免睡前任意兴奋活动或看惊恐的电视节目，减少学习负担过

重。对于梦行症儿童须防止越窗跌伤等意外。对于反复出现睡眠障碍的儿童，睡前可服适量安定或硝基安定，见效可连续治疗1~2周，如睡眠正常后可逐渐停药。学龄儿童可用服小量阿米替林治疗，睡前服12.5~25mg，每晚1次。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 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](http://www.100test.com)