

2011年公卫助理医师：脊髓灰质炎的治疗 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_653466.htm 脊髓灰质炎的治疗：无瘫痪型、瘫痪型！（一）无瘫痪型 1.卧床休息 至少至热退后1周，避免不必要的手术及注射。 2.肌痛和四肢项背强直者局部给予湿热敷，以增进血液循环，口服镇静剂，必要时服盐酸哌替啶及可待因，减轻疼痛和减少肌痉挛。 3.静脉注射50%葡萄糖液加维生素C1~3克，每日~2次连续数日，以减轻神经水肿。 4.对发热较高，病情进展迅速者，可采用丙种球蛋白肌注，以中和血液内可能存在的病毒。初量为9~12ml或更大，隔2~3日，每日1次，每次~5ml. 5.肾上腺皮质激素 如强的松、地塞米松等有降温，减轻炎症和水肿等作用。可应用严重病例，疗程3~5日。 6.中药治疗 常用方剂：葛根、勾藤各12克，黄芩、银花，连翘、玄参、郁金、桑寄生各9克，仙天脾、滑石各6克，3岁以下减半煎服。（二）瘫痪型 1.患者应躺在有床垫的硬板床上，注意瘫痪肢体的护理，避免外伤受压，置于舒适的功能位置，以防产生垂腕垂足现象。有便秘和尿潴留时，要适当给予灌肠和导尿。 2.促进神经传导功能的恢复，可选用： 地巴唑舒张血管，兴奋脊髓，成人为5~10mg，儿童为0.1~0.2mg/kg，顿服，10日为一疗程。 加兰他敏有抗胆碱酯酶的作用，成人为2.5~5mg，儿童为0.05~0.1mg/kg，每日肌注1次，从小剂量开始，逐渐增大，20~40日为一疗程。 新斯的明成人0.5~1mg/次，儿童为0.02~0.04mg/kg/次，每日肌内注射1次。7~10日为一疗程。 其他维生素B1、B6、B12，谷氨酸等有促进神经细胞代谢的作用

，可酌情选用。 3.中药治疗可选用独活寄生汤加减。 4.呼吸障碍及吞咽困难的处理 呼吸肌麻痹可采用人工呼吸器，必要时采用气管插管正压给氧或加压面罩给氧。呼吸中枢损害，可用膈神经电刺激方法治疗。咽肌麻痹致分泌物积聚咽部时，应予体位引流，并用吸引器吸出咽部积液，上气道阻塞时可行气管切开术。 5.循环衰竭的防治 注意维持水电解质平衡，采用有效抗生素，控制继发感染。休克发生后，应按感染性休克处理。 6.排尿障碍时，指压关元穴或用氯化甲酰胆硷（卡巴可）0.25mg肌肉注射，3~4次/日。必要时导尿。 7.恢复期及后遗症期的治疗 可酌情采用：体育疗法、针刺疗法、推拿及按摩疗法，理疗及拔罐疗法，穴位刺激结扎疗法，中药熏洗及外敷疗法，必要时行矫形外科处理。 相关推荐：
#0000ff>2011年公卫助理医师：自发性气胸 #0000ff>2011年公卫助理医师：流行病学研究方法 #0000ff>2011年公卫助理医师：致畸作用的剂量 特别推荐： #0000ff>2011年公卫助理医师考试时间 #0000ff>考试大纲 欢迎进入 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