

2011年公卫医师：乙型脑炎的极期 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_654777.htm

乙型脑炎的极期表现：高热、意识障碍、惊厥或抽搐、呼吸衰竭、脑膜刺激征。病程第4~10天，进入极期后，突出表现为全身毒血症状及脑部损害症状。

- 1.高热：是乙脑必有表现。体温高达39~40℃以上。轻者持续3~5天，一般7~10天，重者可达数周。热度越高，热程越长则病情越重。
- 2.意识障碍：大多数人在起病后1~3天出现不同程度的意识障碍，如嗜睡、昏迷。嗜睡常为乙脑早期特异性的表现。一般在7~10天左右恢复正常，重者持续1月以上。
- 3.惊厥或抽搐：乙脑严重症状之一。由于脑部病变部位与程度不同，可表现轻度的手、足、面部抽搐或惊厥，也可为全身性阵发性抽搐或全身强直性痉挛，持续数分钟至数十分钟不等。
- 4.呼吸衰竭：乙脑最为严重的症状，也是重要的死亡原因。主要是中枢性的呼吸衰竭，可由呼吸中枢损害、脑水肿、脑疝、低钠性脑病等原因引起。表现为呼吸表浅，节律不整、双吸气、叹息样呼吸、呼吸暂停、潮氏呼吸以至呼吸停止。中枢性呼吸衰竭可与外周性呼吸衰竭同时存在。外周性呼吸衰竭主要表现为呼吸困难、呼吸频率改变、呼吸动度减弱、发绀，但节律始终整齐。高热、抽搐及呼吸衰竭是乙脑急性期的三联症，常互为因果，相互影响，加重病情。
- 5.脑膜刺激征：较大儿童及成人均有不同程度的脑膜刺激征。婴儿多无此表现，但常有前囟隆起。
- 6.其他神经系统症状和体征：若锥体束受损，常出现肢体痉挛性瘫痪、肌张力增强，巴彬斯基征阳性。少数人可呈软瘫。小脑及动

眼神经受累时，可发生眼球震颤、瞳孔扩或可缩小，不等大，对光反应迟钝等；植物神经受损常有尿潴留、大小便失禁；浅反身减弱或消失，深反射亢进或消失。7.其他：部分乙脑患者可发生循环衰竭，表现为血压下降，脉搏细速。偶有消化道出血。多数病人在本期末体温下降，病情改善，进入恢复期。少数病人因严重并发症或脑部损害重而死于本期。

小编推荐：#0000ff>2011年公卫医师：疾病的监测

#0000ff>2011年公卫医师：疫苗安全性 #0000ff>2011年公卫医师：传染病暴发 特别推荐：#ff0000>2011年公卫执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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