

# 儿科几种常见神经系统疾病的临床表现与治疗分析

陈 英

广西国际壮医医院 广西 南宁 530200

**摘要:**目的:探讨分析儿科几种常见神经系统疾病的临床表现与治疗效果。方法:选取2020年5月~2022年1月期间治疗的258例神经系统疾病患儿进行深入的研究。结果:所有患儿经过治疗后的精神状态评分(90.65±5.47)分和运动功能评分(91.45±5.22)分明显高于治疗前的精神状态评分(70.08±3.21)分和运动功能评分(72.55±3.08)分( $P < 0.05$ )。见表2。结论:在儿科中不同的神经系统疾病拥有着不同的临床表现形式,不仅影响患儿的身体健康,同时还会导致患儿患病之后无法正常生活,对患儿有较为严重的影响。因此儿科医护人员将有效的治疗措施运用到患儿疾病的治疗过程中,对患儿的身体健康有极大的促进作用。

**关键词:** 儿科; 常见神经系统疾病; 临床表现; 治疗分析

## 引言

儿科疾病是临床上最常见的一种疾病,也是最难治疗的疾病之一。在儿童的生长发育过程中,其主要表现为各种神经毛状结构的变化和改变而患儿的年龄越小其对外界刺激的反应就越敏感因此患儿的神经系统病发病率越高。目前国内外对于患小儿的药物治及药理研究较多,但对不同的患者有不同的疗效和不良表现。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究选取2020年5月~2022年1月期间治疗的258例神经系统疾病患儿进行深入的研究。纳入标准:(1)年龄均在28d~14岁;(2)符合第9版《实用儿科学》的诊断标准。排除标准:(1)3个月内接受过静脉或肠内营养支持;(2)住院时间 $< 24\text{h}$ ;(3)患儿患有心、肝、肾方面的疾病,对于研究工作的开展有着一定的影响。

### 1.2 治疗方法

#### 1.2.1 先天性脑积水的治疗

先天性脑积水是出生前因各种原因所致脑脊液循环障碍。

主要临床表现:可在任何年龄出现,多数在出生后6个月内发生。最突出的症状是头颅大且增大速度快,骨缝分离,前囟扩大而且饱满,头皮静脉扩张,颅部叩诊呈破壶声。患儿额大面小,眼球向下呈落日状,可伴斜视,眼球震颤。如颅压过高,可有烦躁、嗜睡、食欲不振,偶有呕吐和惊厥,四肢常呈痉挛状态,神经、精神发育落后。

在对患儿进行疾病的诊断期间,检测人员可以通过X线检查的方式对患儿进行颅内检查,通过这种方式,使检测人员发现患儿存在着各脑室扩大,脑实质变薄方

面的问题。同时如果使用超声检测方式,就能够发现患儿存在着脑室扩大和脑脊液积聚的问题。在对患儿进行疾病的治疗期间,医护人员就需要指导患儿家属在日常生活中进行饮水的限制工作,或在治疗的过程中将利尿剂、脱水剂运用其中,通过这种方式确保患儿的疾病得到一定程度的缓解,有利于患儿的身体健康,对于患儿先天性脑积水问题的改善也有着极大的帮助。

#### 1.2.2 智力低下的治疗

智力低下指小儿生长期智能运动发育明显落后于同年龄平均水平,智力发育始终不能成熟,因而在生活、学习、行为等各方面难以适应客观环境的要求。其病因较多,可由遗传、发育异常、染色体畸变、中枢神经系统感染、代谢中毒性疾病、脑外伤、脑血管意外及继发于酶的先天性缺陷所致的基酸和糖代谢障碍等引起。

临床表现为:病儿有不同程度的智能发育迟缓,并伴有适应功能缺陷。可伴有行为异常、癫痫发作、不自主运动、瘫痪、语言障碍、感觉和运动障碍、特殊气味等。

治疗方法:智力低下治疗主要依赖早期的教育干预、营养干预和医学处理,药物作用主要是改善脑细胞代谢,提高大脑皮质营养素的贮存与作用。对内分泌疾病则应补充甲状腺素片,从而促进全身各系统新陈代谢<sup>[1]</sup>。常用的药物有:吡拉西坦(脑复康)0.4-0.8g/次,阿尼西坦10-20mg/(kg·d),脑活素( $< 3\text{岁}:1\text{mL/次}$ , $> 3\text{岁}:2\text{mL/次}$ )。

#### 1.2.3 脑性瘫痪的治疗

检测人员在对脑性瘫痪的患儿进行疾病的诊断工作期间,可以将头颅CT检测的方式运用到相应的工作之中。通过这种方式,帮助检测人员发现其中大脑皮质萎缩、脑回变窄、脑沟增宽等方面的问题,有利于提升对患儿进行疾病治疗期间的质量<sup>[2]</sup>。经过相应的检查之后,

医护人员就可以将有效的治疗措施运用其中。

在对患儿进行治疗期间,由于脑性瘫痪患儿会出现不同形式的表现,因此需要根据患儿的表现形式采取相应的治疗措施。如果患儿以手足徐动型为主,就会出现较为明显的运动障碍和智力障碍方面的问题,因此为了帮助患儿改善疾病,医护人员可以使用针对性的药物进行不自主动作的控制,良好的治疗效果。如果患儿年龄在5岁左右,医护人员就需要为患儿每天服用1~2mg的苯海索,或者将0.1~0.2mg/(kg·d)的地西洋运用其中,患儿每天服用3次这种药物<sup>[3]</sup>,促使患儿经过治疗后身体健康问题的改善。

#### 1.2.4 癫痫的治疗

为了帮助患儿改善自身的疾病,检测人员在患儿进行疾病的诊断期间,就需要向患儿家属详细询问是否存在家族疾病史,只有尽可能获取详细而完整的发作史,才能提高患儿疾病诊断和治疗效率。同时检测人员还需要对患儿进行脑电图的检查工作,通过这种方式,不仅有利于帮助患儿在疾病的治疗过程中提高疾病的诊断率,同时也有助于对癫痫进行分类。对患儿进行疾病的诊断之后,医护人员则需根据患儿诊断工作的开展将适当的治疗措施运用到患儿疾病的治疗过程中<sup>[4]</sup>。目前医护人员在对患儿进行治疗期间,药物治疗对患儿疾病问题的改善有一定的帮助。因此,合理、正规的抗癫痫药物治疗是关键。

在对患儿进行治疗期间,虽然传统抗癫痫药物(如苯妥英钠、苯巴比妥)有一定临床疗效。为了提高患儿进行治疗时的效果,避免其受到药物副作用的影响,医护人员可将拉莫三嗪、左乙拉西坦、托吡酯、奥卡西平等抗癫痫新药运用到患儿疾病的治疗过程中。通过这种方式对患儿进行癫痫的治疗,不仅拥有着较高的临床疗效<sup>[5]</sup>,同时也不会给其带来药物的副作用,有利于帮助其改善自身的身体健康。

## 2 结果

### 2.1 所有患儿的神经系统疾病类型

在所有的神经系统疾病患儿中,64例为智力低下。

表1 所有患儿的神经系统疾病类型 [% (n/n)]

神经系统疾病类型	例数	比例
先天性脑积水	65	23.90(65/272)
智力低下	64	23.53(64/272)
脑性瘫痪	50	18.38(50/272)
癫痫	52	19.12(52/272)
合计	27	2100.00

### 2.2 所有患儿治疗前后生活质量评分的比较

所有患儿经过治疗后的精神状态评分(90.65±5.47)分和运动功能评分(91.45±5.22)分明显高于治疗前的精神状态评分(70.08±3.21)分和运动功能评分(72.55±3.08)分( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 所有患儿治疗前后生活质量评分的比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

时间	例数	精神状态评分	运动功能评分
治疗前	258	70.08±3.21	72.55±3.08
治疗后	258	90.65±5.47	91.45±5.22
t值		53.49	51.43
P值		< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

### 3.1 儿童神经内科的特点

儿童期血脑屏障发育、神经轴突、髓鞘发育不完善,免疫系统发育不健全,使得许多先天性及后天获得性疾病均可导致神经系统损害,因此其病因诊断困难,需要更全面的基础知识、更专业的辅助检查协助寻找病因<sup>[6]</sup>。儿童遗传性疾病中累及神经系统的比例高于其他任何系统,目前已发现多达1500余个基因突变与罕见的神经发育障碍有关。对此类疾病及时准确的诊断对患儿及家庭无论是合理的治疗选择、为症状前患儿争取最佳治疗时机、为患儿预后和复发风险的评估及建议及为优生优育提供保障均具有重要意义<sup>[7-8]</sup>。但由于神经系统疾病本身的复杂性,常多系统受累、神经遗传病从发病到确诊往往是一个复杂、冗长且费用昂贵的过程。儿童神经系统疾病的上述特性决定了儿童神经内科医生的特殊性,需要比其他专业更全面的、系统的理论知识及思维,也需要掌握特殊的专业技能。

### 3.2 影响了儿科常见疾病的因素

引起神经系统疾病的因素有很多其中包括了病理、生理、心理等方面的原因和各种人为因素。

#### 3.2.1 病理因素

(1)先天性疾病:主要是指脑血管病变,如脑水肿、高血压等,以及其他的一些非特异性的炎症也会导致患者的病变发生,比如心律不齐,心动过缓,血压过高脑组织缺血,甚至出现白内障心脏瓣膜充血,心肌梗塞胆汁瘀滞,尿糖原蛋白的分泌受到抑制,从而使药物的浓度增高使药效降低。

(2)病理的感染:在临床中,由于病人的病情比较特殊所以其患病的时间比较长,并且在发病的早期阶段,往往会伴随着一系列的并发症产生。例如:发热、呼吸困难,皮下脂肪堆积,尿毒,皮肤色素沉着:皮疹肺炎等等<sup>[9]</sup>。这些都对神经炎的发展造成了严重的影响;另外,因为患儿的年龄比较大,其免疫力低下,抵抗力差,容易受外界的刺激

激而引发损伤。

### 3.3 儿科常见神经系统疾病的干预措施

根据不同的药物对神经系统的作用方式,可将其分为三类:直接神经性疾病、间接性和非诱导性的疾病(如脑膜炎)。1.直接神经性疾病的治疗原则:①在治疗过程中立注意用药,避免给患者带来不良反应,②在使用前要进行顺后。③应定期检查,④要及时的更换药源,⑤要有良好的宁效等。2.非选择性的非功能性调节剂如降压药、降糖药等,也可以采用。3.低敏型的非特异性的功能因子,如肝胆酸,去甲肾上腺素,去乙酰胆碱抗炎镇痛抗炎镇静,抗中瘤,抑制素促进新陈代谢,降低血压改善睡眠减少炎症,增强免疫力,预防和治疗糖尿病,减轻疼痛增加注意力,加强记忆,提高运动能力,保持健康的身体状态。

### 3.4 常见神经系统的病理学与治疗

目前,对儿科常见的神经系统疾病的临床表现与治疗的方法主要有以下几类:①造影疗法:在对患儿进行造影的过程中:需要将患儿的面部、头部、下肢等部位的肌肉等器官的功能调节和维持到最佳状态,以达到改善神经的作用:②药物治疗:通过使用不同的药物来使患儿的身体发生相应的变化;③手术干预:对于患有儿童的患者来说,由于其自身的特殊性在手术的时候必须要注意观察。如果出现了异常情况,应该立即停止用药,以免影响到胎儿的正常生长发育。引起不良反应。④康复训练:当患小儿的神经系统处于病变的早期阶段。就会产生各种生理机能的损伤以及精神症状。而导致这些病理的改变都是因为神经系统的恢复和发展的不完善,因此我们要及时的给予相关的护理措施,以促进其的健康成长。⑤术后并发症:当被确诊为慢性期时,会伴有--些其他的并发症或者是急性的代谢紊乱,这也是造成疾病的重要原因之一。

### 结束语

综上所述,在儿科中不同的神经系统疾病拥有着不同的临床表现形式,不仅影响患儿的身体健康,同时还可能会导致患儿患病之后无法正常生活,对患儿有较为严重的影响。因此为了合理而有效的解决这种问题,需要儿科医护人员将有效的治疗措施运用到患儿疾病的治疗过程中,对患儿的身体健康有极大的促进作用。

### 参考文献:

- [1]陈贝贝,吴海娇.马融运用疏风解热法治疗儿童神经系统疾病验案2则[J].湖南中医杂志,2019,2(4):36.
- [2]杨琼,赵海燕,宋红松,等.提高神经内科住院医师规范化培训质量的体会[J].中国卒中杂志,2019,14(1):90-92.
- [3]石家雄.小儿中枢神经系统疾病的诊疗策略[J].海南医学,2019,24(9):1361-1363.
- [4]杨琼,赵海燕,宋红松,等.提高神经内科住院医师规范化培训质量的体会[J].中国卒中杂志,2019,14(1):90-92.
- [5]赵允伍,王珩,陈旭林,等.我国住院医师规范化培训问题分析与对策探讨[J].卫生经济研究,2019,36(3):12-14.
- [6]石家雄.小儿中枢神经系统疾病的诊疗策略[J].海南医学,2013,24(09):1361-1363.
- [7]赵艳霞,孙立荣.儿童中枢神经系统急性淋巴细胞白血病诊治进展[J].中国实用儿科杂志,2020,31(4):252-256.
- [8]方方,刘依琳.加强小儿神经内科专业研究生临床思维的培养[J].医学教育管理,2019,(3):201-204.
- [9]夏冬琴,李荣亨.养血清脑颗粒在神经系统疾病治疗中的应用研究进展[J].实用中医药杂志,2019,33(10):1228-1230.