****

**金英杰直播学院**

**临床重点学科**

**整理教辅：白果老师**

**2019 年 11月 11 日**

1. **结核性脑膜炎是小儿结核病最严重一型，多见于3岁以内婴幼儿**
2. **早期主要症状小儿性格改变（抑制改变）**
3. **中期颅内压增高、脑膜刺激征、颅神经障碍（面神经瘫痪）。鸭（压）翅（刺）面**
4. **晚期昏迷**
5. **诊断：脑脊液检查查到结核菌，呈毛玻璃，白细胞增高，以淋巴细胞为主，典型改变糖和氯化物降低**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **外观** | **细胞数（\*10^6/L）** | **细胞** | **生化** |
| **病毒性脑膜炎** | **清亮** | **0~数百** | **淋巴** | **糖、氯化物正常** |
| **结核性脑膜炎** | **毛玻璃** | **<500** | **淋巴** | **糖、氯化物均低** |
| **化脓性脑膜炎** | **浑浊** | **>1000** | **中性粒** | **糖低、蛋白高** |

1. **最常见并发症：脑积水**
2. **治疗：强化治疗阶段——联合使用4种杀菌抗痨药（INH、RFP、PZA及SM）3~4个月**

**巩固治疗阶段——继用INH,RFP（或EMB）9~12月，总疗程不少于12个月**

1. **糖皮质激素泼尼松可减少黏连，防止脑积水**
2. **化脓性脑膜炎**
3. **致病菌：<3个月——大肠杆菌、金黄色葡萄球菌**

**3个月~3岁——脑膜炎双球菌、肺炎链球菌、流感嗜血杆菌**

1. **感染途径飞沫传播**
2. **典型化脑3个月~3岁：冬春季节；高热；皮肤黏膜瘀点瘀斑；脑脊液浑浊**
3. **非典型化脑<3个月:症状不典型**
4. **脑脊液检查白细胞增高，中性粒细胞为主，糖明显降低，蛋白显著增高**
5. **并发症**

**①硬脑膜下积液;1岁以内化脑，3天抗生素治疗，症状不轻反加重；简便检查头颅透光检查，CT，硬膜下穿刺放出积液,每次<15ml**

**②脑室管膜炎：治疗延误婴儿，抗生素治疗时惊厥，进行性加重颈项强直，CT见脑室扩大**

**③抗利尿激素异常分泌综合征：水钠潴留，低钠血症引起惊厥发作，3%氯化钠治疗**

**④脑积水：烦躁，头颅进行性增大**

1. **热性惊厥以上呼吸道感染多见，首次发作多于6个月~5岁，全身性、次数少、时间短、恢复快、无异常神经系统症状、预后好**
2. **苯巴比妥新生儿惊厥首选，地西泮为首选止惊药**
3. **急性上呼吸道感染90%以上为病毒感染，主要为鼻病毒，继发细菌感染常见为溶血性链球菌**
4. **疱疹性咽峡炎——柯萨奇病毒A（撒泡尿）**
5. **咽结合膜热——腺病毒3、7型（腌咸菜）**
6. **支气管哮喘是儿童期最常见的慢性呼吸道疾病，本质为气道慢性炎症**
7. **临床表现：咳嗽，呼气性呼吸困难、呼气样喘息**
8. **哮鸣音消失——气道完全堵塞，沉默肺**
9. **咳嗽变异性哮喘①咳嗽超过一个月②抗生素无效③支气管舒张剂有效**
10. **Β2受体激动剂（禁用阻断剂洛尔）**

**短效（沙特）——控制哮喘急性发作首选**

**长效（特罗）——配合激素长期控制**

1. **激素（控制发作最有效）**

**吸入——首选**

**口服——短期加强抗炎效果**

**静脉——严重哮喘发作**

1. **白三烯受体调节剂**

**鲁斯特—过敏性鼻炎哮喘、运动性哮喘、阿司匹林哮喘—首选，连续使用4月**

1. **抗胆碱药**

**溴胺——夜间哮喘发作、痰多、慢阻肺哮喘**

1. **茶碱类**

**氨茶碱——鉴别不了首选**

|  |  |
| --- | --- |
| **哮喘急性发作** | **吸入短效β2受体激动剂** |
| **慢性持续期** | **吸入激素+长效β2受体激动剂** |
| **预防哮喘发作** | **色甘酸钠，白三烯受体调节剂** |
| **哮喘持续状态及严重发作** | **静脉用激素，氢化可的松** |

1. **肺炎共同临床表现：发热、咳嗽、气促，呼吸困难、肺部固定湿罗音、X线有阴影**
2. **支气管肺炎最为多见，2岁以内多发，发展中国家以细菌为主，发达国家以病毒为主**
3. **重症肺炎累及循环、神经、消化系统**
4. **循环系统：腺病毒——心力衰竭：呼吸加快>60次/分，心率加快，婴儿>180,幼儿>160，肝脏进行性肿大**
5. **神经系统：昏睡、昏迷、惊厥、脑膜刺激征**
6. **消化系统：中毒性肠麻痹**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **呼吸合胞病毒肺炎** | **低热，** | **憋喘明显，最常见的病毒性肺炎** |
| **腺病毒肺炎** | **稽留热** | **阵发性憋喘性** |
| **金黄色葡萄球菌肺炎** | **弛张热** | **X线多变，易变** |
| **肺炎支原体肺炎** | **热型不定** | **X线重** |
| **衣原体肺炎** | **无热** | **肺炎其他特定** |

1. **先心病：左向右分流、右向左分流、无分流型**
2. **左向右分流：房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭。开始不青紫，发展再青紫，生长发育迟缓。**
3. **右向左分流：法洛四联症。一开始就青紫，**
4. **房缺：继发孔型房间隔缺损最常见。肺动脉第二心音亢进并固定分裂；胸骨左缘第2~3肋间闻及2~3级收缩期杂音；右房右室大；电轴右偏和不完全右束支传导阻滞。介入治疗**
5. **室间隔是最常见的先心病，最多见为膜周部缺损，双侧心室增大**

