

儿科主治医师考试：《答疑周刊》2022 年第 10 期

【新生儿高热惊厥】

8 个月女婴。突发高热 39.8℃，抽搐一次急诊就医。查体：精神可，神清，身上有少许皮疹，前囟平。咽部充血，扁桃体 II 度肿大，心、肺、腹（-），无病理反射。

1. 抽搐可能的原因是【医学教育网原创】

- A. 低血糖
- B. 高热惊厥
- C. 中毒性脑病
- D. 婴儿手足搐搦症
- E. 中枢神经系统感染

【正确答案】B

【答案解析】热性惊厥多在发热初期体温骤升时，突然出现短暂的全身性惊厥发作，伴意识丧失。大多在一次热程中仅发作一次。发作后恢复较快，神经系统检查多正常。该患儿最可能是热性惊厥。

2. 下列与诊断无关的表现是

- A. 身上有皮疹
- B. 年龄 8 个月
- C. 突发高热
- D. 无脑膜刺激征
- E. 抽风后意识清楚

【正确答案】A

【答案解析】新生儿高热惊厥不出现身上皮疹，其他的都是诊断的相关依据。

3. 入院后 6 小时，又发生惊厥，体温上升到 40℃，抢救措施中，暂时不需要的是

- A. 吸氧
- B. 气管插管

- C. 保持呼吸道通畅
- D. 肌注或静注安定
- E. 采取降温措施【医学教育网原创】

【正确答案】B

【答案解析】热性惊厥发作时的治疗原则：首先要尽快控制惊厥发作。大部分患儿惊厥持续时间短暂，很快自行缓解，只要及时治疗原发病及注射或口服退热剂，多数惊厥不再复发，故可不用止惊药。但对频繁或长时间抽搐者，应采取紧急处理措施。热性惊厥持续状态应按癫痫持续状态给以急救措施，尽快止惊，加强护理，保持呼吸道通畅，吸氧。必要时气管插管及人工呼吸。在止惊的同时应采用物理方法或用退热剂降温。严重的惊厥持续状态可引起脑水肿，可静脉注入地塞米松，并严密观察病情，必要时静脉推注 20%甘露醇或呋塞米。该患儿尚不需要气管插管。【医学教育网原创】

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕