

格林巴利综合征

教学查房



简要病史



	床号	2床
7	姓名	管士霞
<i>'</i>	性别	女
	年龄	61岁
9	诊断	格林巴利综合症 四肢麻木无力待查





患者系"四肢麻木无力一周,左眼闭合不全1-2天"入院,一周前在感忽而过程中突感双下肢麻木无力伴腰部酸痛,无头痛呕吐及尿便异常,忽视物模糊及饮水呛咳,遂送当地康复医院就诊后无改善,3-4后出现双上肢麻木,力量尚可,且出汗增多,伴腹痛当地医院治疗后无好转,与8.23转入我院急诊科,为深入诊治,收住我科.

既往体健,否认有"高血压" "糖尿病"等特殊病史,否认 腹泻,发热,感冒及疫苗接种 史。







体格检查:查体,神清,精神一般,言语清晰,对答切题,双瞳孔等大等圆,直径3mm,光反射敏捷,双眼活动自如,左眼闭合不全,左侧鼻唇沟变浅,伸舌居中,双上肢肌力五级,肌张力正常;双下肢肌力2级,健反射减弱消失,跟痛(+),四肢刺痛基本对称正常,深感觉稍差,足趾反射消失。

生命体征 T:37 ℃

P:98次/分

R:20次/分

BP:162/94mmHg





简要病史

阳性检查成果

于8.27行腰椎穿刺术,留取脑脊液成果示蛋白细胞分离,肌电图提醒神经源性损害。

检查项目	结果	异常提示
WBC	11. 93	↑
PLT	364	↑
脑脊液氯化物	118.8	\
脑脊液蛋白	2. 10	↑



目录

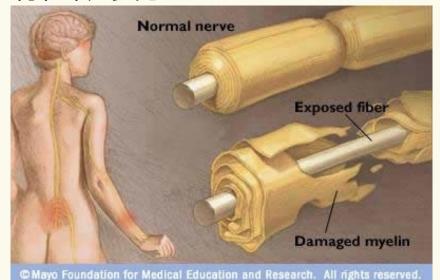
- Ø定义
- Ø病因
- Ø 临床体现
- Ø 治疗原则
- Ø 辅助检查
- Ø 护理诊断 护理措施
- Ø 健康教育



定义

急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病(acute inflammatory demyelinating polyradicu-lo-neuropathies,AIDP)又称为格林-巴利综合症(guillain-barre syndrome,GBS)是指一种急性起病,一组神经系统自身免疫性疾病。以神经根外周神经损伤为主,伴有脑脊液中蛋白-细胞分离为特性的综合症。

任何年龄和男女均可得病,但以男性青壮年为多见。





病因

确切病因不明,属神经系统的一种迟发型过敏性自身免疫性疾病,也许与感染、疫苗接种有关。多数病人在本病发病前1-4周有呼吸道、肠道感染病史,最常见为空肠弯曲菌感染,约占85%,此外还可有病毒、支原体等感染。





1. GBS的临床体现

(1)多数患者可追溯到病前1-4周有胃肠道或呼吸道感染症状,或有疫苗接种史。

(2)运动障碍多为急性或亚急性起病。

多从双下肢开始,逐渐向上发展,出现缓慢性瘫痪,多于数日至2周到达高峰。病情危重者在1-2日内迅速加重,出现四肢对称性缓慢性瘫痪。严重者可累及呼吸肌,出现呼吸肌麻痹,甚至死亡。

73/28



临床体现

感觉障碍:肢体远端感觉异常或手套、袜子型感觉缺失

脑神经损害:双侧周围性面瘫多见

症状自主神经:多汗、皮肤潮红、手足肿胀及营养障碍

神经反射异常:深反射减弱或消失

并发症:窒息、肺部感染、心衰等

*1*3*1*28



分型

٧.		
	经典格林-巴利综合征	即AIDP
	急性运动轴索型神经病 (AMAN)	为纯运动型。主要特点是病情重,多有呼吸肌受累,24-48小时内迅速出现四肢瘫,肌萎缩出现早,病残率高,预后差。国外学者将中国发现的这种急性软瘫称作"中国瘫痪综合症"
	急性运动感觉轴索型神经病 (AMSAN)	发病与AMAN相似,病情常较其严重,预 后差。
	Fisher综合征	被认为是CBS的变异型,表现眼外肌麻痹、共济失调和腱反射消失三联征。
000	不能分类的GBS	包括"全自主神经功能不全"和复发型 GBS等变异型。

鉴别诊断

是由低血铁引起的起热快多数小时至一天起热,于2至3天即可恢复。

鉴别诊断: 1、低血钾型周期性瘫痪

2、重症肌无力

3、急性脊髓炎

是非特异性炎症,引起脊髓蛋白脱髓鞘病变或坏死,做腰穿查脑脊液细胞数蛋白含量正常或轻度增高。



治疗原则

病因治疗 克制炎症反应,消除致病因子,增进神经再生。

- 1. 血浆互换
- 2. 静注免疫球蛋白: 0. 4g/kg. d
- 3. 皮质类固醇激素:有大宗试验认为无效康复治疗





治疗原则

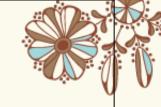
辅助呼吸及支持治疗 保持呼吸道畅通,对呼吸麻痹者,必要时及早气管切开,人工辅助呼吸,防治肺感染。

对症治疗

防止并发症 延髓麻痹者宜及早鼻饲;尿潴留者先腹部加压 无效时可导尿;肢截者可保持肢体供能位;抗炎治疗防止肺炎;结合体疗等及早进行功能锻炼。









应为无色或黄色澄清液体,不应有异物、浑浊或摇不散的沉淀。 2~8℃避光保留,严禁冰冻。

成人0.4g/(kg·d)连用5天,尽早应用。 丙种球蛋白的半衰期只有16-24天。

以上内容仅为本文档的试下载部分,为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文,请访问: https://d.book118.com/438110006032006121