

立即补充维生素 K,输新鲜血浆,交替应用速尿、甘露醇、地塞米松,迅速降低颅高压;但前凶穿刺抽液降颅高压则更为迅速有效。给氧,用能量合剂、大剂量维生素 C、脑活素治疗,有助于保护脑细胞。

### 晚发性出血症 56 例

云南省大理州妇幼保健院(671000) 郭昆生

为降低晚发性出血症的发病率,减少后遗症,提高生存质量,对我科 1998 年 10 月~2001 年 10 月收治的 56 例晚发性出血症患儿作回顾性分析。资料显示发病年龄 1~3 个月 44 例(78.6%),母乳喂养足月儿 52 例(92.9%),生长发育良好,入院时可见性出血者仅 7 例(12.5%),而以神经系统症状入院者达 41 例(73.2%);及时就诊和转诊率较低,入院后 d1 误诊达 46 例(82.1%)。结果:治愈 46 例,死亡 6 例,自动出院 4 例。随访的 42 例中健康儿童仅占 12 例(28.5%),死亡 8 例(19.1%),神经系统伤残 22 例(52.4%)。提示晚发性出血症是影响儿童生存质量的一大障碍,故在母乳喂养的婴儿中应普遍及时补充维生素 K<sub>1</sub>。

### 晚发维生素 K 缺乏症并颅内出血近期随访和疗效评价

哈尔滨市儿童医院(150010)  
董力杰 王祥 于鑫岩 李梅

将 1996 年~2001 年 5 月收治的晚发维生素 K 缺乏症并颅内出血的 124 例病人进行了回顾性总结,并对其中 30 例病人进行了随访。结果 124 例中,治疗 1~2 d 恶化无好转而放弃 72 例,占 59.5%,死亡 12 例,占 9.6%,临床治愈 40 例,占 32.2%。随访临床治愈的 30 例患儿,其中发育商(DQ) 70(即正常)10 例,占随访人数的 33.3%,余均不同程度的智力低下、伴脑瘫,与 CT 改变程度相一致。认为:1. 晚发维生素 K 缺乏并颅内出血预后不良,缺乏有效的预防措施。2. 基层医师对本病尚缺乏足够认识,从而失去了早期诊断、早期治疗的机会。3. 内科治疗不能有效地去除因出血造成的颅高压、脑疝、脑梗塞等与预后密切相关的因素,因此探索外科治疗手段,提高患儿的生存质量势在必行。

### 双黄连、安宫牛黄丸佐治重症病毒性脑炎疗效观察

河南省延津县人民医院儿科(453200) 王世全

我院自 1993 年 11 月~2000 年 11 月共收治重症病毒性脑炎 39 例,随机分成治疗组和对照组,两组均予综合治疗,

治疗组在此基础上,加用双黄连针、安宫牛黄丸。结果治疗组 19 例中死亡 2 例,死亡率 10.53%,对照组 20 例中,死亡 7 例,死亡率 35.00%。治疗组有后遗症者 1 例,对照组有后遗症者 3 例,平均住院时间治疗组 24 d,对照组 37 d。两组疗效有显著差异(P<0.01),治疗组明显优于对照组。故认为双黄连针与安宫牛黄丸合用,对于重症病毒性脑炎造成的脑缺氧有明显的缓解作用,从而减少了后遗症发生率和死亡率,且未出现毒副作用,值得临床应用。

### 表现为两次瑞氏综合征样发作的丙酸血症 1 例

深圳市儿童医院重症监护室(518026)  
付丹 杨卫国 廖建湘 刘琼

本例患儿以呕吐、发热 3 d,昏迷 1 d 入院,查体:双肺呼吸音粗,肝右肋下刚触及,PLT 133 ×10<sup>9</sup>/L(病程 d8 降至 54 ×10<sup>9</sup>/L),尿酮体(++),血尿素氮 17.60 mmol/L,血肌酐 155.4 mmol/L,尿酸 1108.78 μmol/L,血氨 112 μmol/L,脑电图:睡眠周期不清,广泛性慢活动为背景。入院后肝脏逐渐增大,d8 达肋下 3 cm,谷丙转氨酶 212 U/L,谷草转氨酶 181 U/L。出院后 10 d 遗传代谢病筛查回报:甘氨酸、甲基枸橼酸及 3-羟基丙酸异常增高,诊断为丙酸血症。患儿大约 1 年前出现相似症状。由于症状缺乏特异性,误诊率较高。对临床表现类似瑞氏综合征的病例,应及早进行尿遗传代谢病筛查。本病急性期治疗以中止蛋白质摄入,静滴葡萄糖,纠正脱水、酸中毒,必要时行腹腔透析或血液透析。

### 溶血危象 7 例

宜昌市中心人民医院儿科(443003) 寇宏

对我科 1998~2000 年收治的 7 例溶血危象患儿的临床资料进行回顾性分析。发现 7 例中 2 例因感染诱发,5 例因食用蚕豆诱发。7 例均有发热、贫血、黄疸等临床表现。治疗予输同型血或成份血,加用地塞米松 0.5 mg/(kg·d)静滴,并给予对症处理,7 例均好转出院。溶血危象是小儿血液系统急症,应尽早诊治。

### 丙种球蛋白、地塞米松治疗特发性血小板减少性紫癜

北京崇文光明医院(100000) 朱明  
解放军 466 医院儿科 吕枫林 周平

为观察静注丙种球蛋白(IVIG)、地塞米松(Dex)联合应用与单独应用对特发性血小板减少性紫癜(ITP)患儿治疗效