

婴幼儿急性胃肠炎伴良性惊厥临床分析及远期随访观察

李晶, 王静

湖南省人民医院 湖南长沙

【摘要】目的 研究分析婴幼儿急性胃肠炎伴良性惊厥的临床特点, 并记录远期随访情况。**方法** 本次实验跨越 2019 年 4 月至 2021 年 8 月这一时间段, 研究人员对 100 例急性胃肠炎伴良性惊厥患儿进行研究。研究人员在本次实验中采用回顾性分析法对所选患儿临床特点进行归纳总结, 并在治疗结束后实施远期随访, 对临床特点及远期随访结果进行记录和分析。**结果** 在本次实验所选 100 例急性胃肠炎伴良性惊厥患儿中, 共计 79 例患儿年龄集中在 1 岁至 2 岁之间, 占所选患儿总人数的比例为 79.00%; 所选患儿发病时间并无明显规律, 全面均有发病; 在急性胃肠炎三天内出现惊厥的患者人数为 88 人, 占所选患者总人数的比例为 88.00%; 对所选患儿惊厥次数进行统计和计算, 发作频率为每天 1.8 次; 对所选患者实施检查, 大便轮状病毒检测为阳性的患者人数为 13 人, 占比为 13.00%, 无患者脑脊液及血液常规、生化及培养检查出现异常情况; 脑电图无异常、额中央区或中央顶区尖-慢波发放或有尖波、背景活动慢化的患者人数分别为 91 人、4 人及 5 人; 随访结果进行分析, 所选患儿中诊断为癫痫、出现热性惊厥、病情复发的人数分别为 1 人、1 人及 5 人。**结论** 1-2 岁婴幼儿出现急性胃肠炎伴良性惊厥的概率较高, 医护人员应高度重视惊厥的控制和治疗, 以此优化预后效果。

【关键词】 婴幼儿; 急性胃肠炎; 良性惊厥; 临床特点; 远期随访

Clinical analysis and long-term follow-up observation of infants with acute gastroenteritis with benign convulsions

Jing Li, Jing Wang

Hunan Provincial People's Hospital, Changsha, Hunan

【Abstract】Objective: To study and analyze the clinical characteristics of acute gastroenteritis with benign convulsions in infants and young children, and to record long-term follow-up. **Methods:** This experiment spanned the period from April 2019 to August 2021. The researchers studied 100 children with acute gastroenteritis with benign convulsions. In this experiment, the researchers used retrospective analysis to summarize the clinical characteristics of selected children, and implemented long-term follow-up after the end of treatment, and recorded and analyzed the clinical characteristics and long-term follow-up results. **Results:** Among the 100 children with acute gastroenteritis with benign convulsions selected in this experiment, a total of 79 children were aged between 1 and 2 years old, accounting for 79.00% of the total number of selected children; There is no obvious regularity in the onset time of the selected children, and they all have the disease; the number of patients with convulsions within three days of acute gastroenteritis is 88, accounting for 88.00% of the total number of selected patients; for selected children with convulsions The number of times is counted and calculated, and the attack frequency is 1.8 times a day. The selected patients were checked. The number of patients who tested positive for fecal rotavirus was 13, accounting for 13.00%. No patients had cerebrospinal fluid and blood routine, biochemical and culture. There were abnormalities in the examination; the number of patients with no abnormalities in the EEG, sharp-slow waves or sharp waves in the central or central parietal area, and slowed background activities were 91, 4, and 5 patients; the follow-up results were analyzed. Among the selected children, the number of children diagnosed with epilepsy,

febrile seizures, and recurrence were 1, 1, and 5, respectively. **Conclusion:** The probability of acute gastroenteritis with benign convulsions is higher in infants aged 1-2 years. Medical staff should attach great importance to the control and treatment of convulsions in order to optimize the prognosis.

【Keywords】 Infants and Young Children; Acute Gastroenteritis; Benign Convulsions; Clinical Features; Long-Term Follow-Up

前言

在当前形势下，民众的医疗观念出现了较大的变化，婴幼儿急性胃肠炎伴良性惊厥的治疗和护理受到了越来越高的关注，因此，有关人员应注意研究分析婴幼儿急性胃肠炎伴良性惊厥的临床特点，并记录远期随访情况，以期能够为医护人员开展后续工作带来一些帮助。参与 2019 年 4 月至 2021 年 8 月期间实验的急性胃肠炎伴良性惊厥患儿人数为 100 例，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验将 2019 年 4 月至 2021 年 8 月期间本院就诊的 100 例急性胃肠炎伴良性惊厥患儿作为实验对象，研究人员在确定本次实验研究对象时应向患儿亲属详细讲解本次实验内容及具体步骤，并征得患儿亲属的同意^[1]。本次实验所选 100 例患儿中分别有 60 例及 40 例男性患儿及女性患儿，患儿的年龄集中在 3 个月至 44 个月，均值为 (17.4 ± 9.2) 个月。所选患儿不存在电解质紊乱及酸中毒的情况。惊厥期间脑电图正常，且患儿脑脊液检查、电解质检查及血糖检查结果正常。本次实验中，研究人员应将脑电图异常、低钠血症、低钙血症、存在中枢神经感染症状、体温大于 38 摄氏度的患儿排除在本次实验之外。

1.2 检查方法

在本次实验中，研究人员应对所选急性胃肠炎伴良性惊厥患儿实施脑电图检查、MRI 检查及 CT 检查，脑脊液常规、生化及培养检查、大便轮状病毒、柯萨奇病毒、腺病毒检测、血常规检查、血生化检查等，记录患儿血糖、血钙、血镁、血钠、血钾等指标。在出院后，应对患儿精神运动发育水平、惊厥复发情况进行随访。

1.3 治疗手段

在本次实验中，医护人员应通过静脉推注地西伴的方式对首次惊厥发作的患儿实施治疗。剂量为每千克 0.4 毫克。对于惊厥发作次数大于等于两次

的患儿，医护人员应通过肌肉注射的方式向患儿体内注入苯巴比妥钠，剂量为每千克 5 毫克。在实际工作中，医护人员可以通过肌肉注射苯巴比妥钠的方式治疗反复发作惊厥的患儿，剂量为每千克 5 毫克，时间间隔为 8 小。在反复发作的患儿治疗过程中，医护人员注意水合氯醛及地西伴的交替使用。值得注意的是，对于发作次数大于等于三次的患儿，医护人员可以通过静脉注射的方式向患儿体内注入华仁药业股份有限公司的甘露醇（3000 毫升：150 克），剂量为每千克 2.5 毫升^[2]。

2 结果

2.1 所选患儿发病年龄

在本次实验所选 100 例急性胃肠炎伴良性惊厥患儿中，共计 79 例患儿年龄集中在 1 岁至 2 岁之间，占所选患儿总人数的比例为 79.00%，年龄在 12 个月以内的患儿人数为 17 人，占比为 17.00%，年龄在 24 个月以上的患儿人数为 4 人。

2.2 所选患儿发病月份

所选患儿发病时间并无明显规律，全面均有发病，第一季度患儿人数为 26 人，第二季度患儿人数为 26 人，第三季度患儿人数为 24 人，第四季度患儿人数为 24 人。

2.3 惊厥发生时间

在急性胃肠炎三天内出现惊厥的患者人数为 88 人，占所选患者总人数的比例为 88.00%，其中第一天、第二天及第三天的人数分别为 22 人、35 人及 31 人，第四天及第五天的患儿人数分别为 7 人及 5 人。

2.4 惊厥发作次数

对所选患儿惊厥次数进行统计和计算，发作频率为每天 1.8 次，发作一次、两次、三次、四次的患儿人数分别为 28 人、52 人、18 人及 2 人，占比分别为 28.00%、52.00%、18.00%、2.00%。

2.5 实验室检查结果

对所选患者实施检查，大便轮状病毒检测为阳性的患者人数为 13 人，占比为 13.00%，柯萨奇病

毒及腺病毒人数分别为 2 人及 1 人。无患者脑脊液及血液常规、生化及培养检查出现异常情况,血钙、血镁、血钠、血钾指标符合相关标准。

2.6 脑电图检查结果

脑电图无异常、额中央区或中央顶区尖-慢波发放或有尖波、背景活动慢化的患者人数分别为 91 人、4 人及 5 人。

2.7 随访结果

随访结果进行分析,所选患儿中诊断为癫痫、出现热性惊厥、病情复发的人数分别为 1 人、1 人及 5 人。见表 1。

表 1 所选患儿随访结果

组别	诊断为癫痫	出现热性惊厥	病情复发
人数 (n)	1	1	5
比例 (%)	1.00	1.00	5.00

3 讨论

急性胃肠炎伴良性惊厥在临床上有着较高的出现概率,严重威胁着婴幼儿的健康。作为特殊的婴幼儿惊厥,急性胃肠炎合并无热性惊厥的诊断和区分难度较大,患儿容易被误诊为癫痫,对后续医护工作的开展造成了极大的干扰。值得注意的是,目前有研究人员认为急性胃肠炎伴良性惊厥与热性惊厥存在着共性,强调诱因影响下大脑异常放电是导致惊厥的主要原因^[3]。共计 100 例急性胃肠炎伴良性惊厥患儿参与 2019 年 4 月至 2021 年 8 月期间的实验,目的是研究分析婴幼儿急性胃肠炎伴良性惊厥的临床特点,并记录远期随访情况,以期能够为医护人员制定婴幼儿急性胃肠炎伴良性惊厥救治和护理方案带来一些帮助^[4]。在本次实验过程中,研究人员应所选患儿实施脑电图检查、实验室检查、远期随访,并依据患儿的惊厥发作情况对患儿实施针对性的治疗,分析本次实验可以得出,多数急性胃肠炎伴良性惊厥患儿的年龄集中在 1 岁至 2 岁之间,且惊厥发生时间集中在急性胃肠炎三天内,惊

厥发作两次的患儿人数较多,血常规检查及血生化检查指标正常,大便轮状病毒检测阳性的患者人数占比较高,患儿中诊断为癫痫、出现热性惊厥、病情复发的人数分别为 1 人、1 人及 5 人。

本次实验表明,医护人员应明确婴幼儿急性胃肠炎伴良性惊厥的临床特点及远期随访结果,以此为依据采取针对性的手段对患儿实施治疗,进而保证治疗的效果。

参考文献

- [1] 周茹,周振兴,李娟,杨晓玲,方伟,徐新民,丁洋,王雅杰. 分析患儿肠道内微生物的变化与轻度胃肠炎伴良性婴幼儿惊厥之间的关系[J]. 标记免疫分析与临床, 2021, 28(04): 546-548.
- [2] 何俊君,何海燕,张明真. 轻度胃肠炎伴婴幼儿良性惊厥的临床分析[J]. 中国医药科学,2020,10(02):87-89.
- [3] 美丽. 轻度胃肠炎伴婴幼儿良性惊厥病原学及血清炎症因子分析[D].内蒙古医科大学,2019.
- [4] 王艳会,宋桂华. 轻度胃肠炎伴婴幼儿良性惊厥的研究进展[J]. 中医临床研究,2018,10(18):19-21.

收稿日期: 2021 年 8 月 12 日

出刊日期: 2021 年 9 月 18 日

引用本文: 李晶,王静,婴幼儿急性胃肠炎伴良性惊厥临床分析及远期随访观察[J]. 国际儿科研究杂志, 2021, 1(1):1-3

DOI: 10.12208/j.ijped.20210001

检索信息: 中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS