



儿童重型流行性乙型脑炎影响因素分析

叶清明 (慈利县人民医院 湖南张家界 427200)

摘要: 目的 讨论儿童重型流行性乙型脑炎影响因素分析。方法 在2016年5月到2018年5月选取我市中出现儿童重型流行性乙型脑炎的患者,分析出现患者的基本特征,差异性,影响因素等。结果 根据研究发现,共有355例患者发生儿童重型流行性乙型脑炎,患者主要为幼托儿童。有300例患者为非重型流行性乙型脑炎。重型流行性乙型脑炎的患者在意识障碍,头痛,脑膜刺激征,精神萎靡,惊厥,烦躁,抽搐,病理反射肌张力增加等与非重型流行性乙型脑炎患者相比,具有较大的差别($P < 0.05$)。其中惊厥,意识障碍,脑膜刺激征,病理反射肌张力增加为发展成为重型流行性乙型脑炎的重要影响因素。结论 儿童重型流行性乙型脑炎在发病后,病情较重,并且病情发展较快,在入院后如果患者出现惊厥,意识障碍,脑膜刺激征,病理反射肌张力增加等情况,需要多加注意,防止轻型乙型脑炎发展成为重型乙型脑炎。

关键词: 儿童 重型流行性乙型脑炎 影响因素

中图分类号: R512.32 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-189-01

流行性乙型脑炎是一种由于流行性乙型脑炎病毒感染导致的脑实质的炎症的传染性疾病。由于重型流行性乙型脑炎会损伤患儿的神经系统,导致患者出现永久性神经或者精神的后遗症,因此,对重型流行性乙型脑炎的防控非常重要。在2016年5月到2018年5月调查我市中出现儿童重型流行性乙型脑炎的患者,分析出现患者的基本特征,差异性,影响因素等,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2016年5月到2018年5月选取我市中出现儿童重型流行性乙型脑炎的患者,分析出现患者的基本特征,差异性,影响因素等。有355例患者发生儿童重型流行性乙型脑炎,有300例患者为非重型流行性乙型脑炎。

1.2 方法

使用描述性流行病学的方法调查我市中儿童流行性乙型脑炎的情况。分析流行性乙型脑炎的影响因素。根据病情严重程度分为轻型,普通型,重型,极重型四种。其中轻型,普通型表示非重型流行性乙型脑炎,重型以及极重型为重型流行性乙型脑炎。

1.3 统计学方法

使用SPSS22.0软件对本文中涉及的数据实行分析统计,其中计数资料进行卡方检验,使用例数以及百分比来表达,如果检验中出现 $P < 0.05$,表示具有较大的差别。

2 结果

根据研究发现,共有355例患者发生儿童重型流行性乙型脑炎,患者主要为幼托儿童。有300例患者为非重型流行性乙型脑炎。重型流行性乙型脑炎的患者在意识障碍,头痛,脑膜刺激征,精神萎靡,惊厥,烦躁,抽搐,病理反射肌张力增加等与非重型流行性乙型脑炎患者相比,具有较大的差别($P < 0.05$)。其中惊厥,意识障碍,脑膜刺激征,病理反射肌张力增加为发展成为重型流行性乙型脑炎的重要影响因素。

表1: 儿童流行性乙型脑炎的影响因素

项目	重型流行性乙型脑炎 (n=355)	非重型流行性乙型脑炎 (n=300)
意识障碍	199 (56.1%)	111 (37.0%)
头痛	114 (32.1%)	161 (53.6%)
脑膜刺激征	214 (60.3%)	187 (62.3%)
精神萎靡	31 (8.7%)	79 (26.3%)
惊厥	279 (78.6%)	150 (50.0%)
烦躁	22 (6.2%)	51 (17.0%)
抽搐	155 (43.7%)	110 (36.7%)
病理反射肌张力增加	188 (52.9%)	115 (38.3%)

3 讨论

流行性乙型脑炎是一种自然疫源性疾病,很容易与其他的中枢神经系统的疾病混淆,在儿童中发病率很高,而且具有一定误诊率^[1]。流行性乙型脑炎根据病情严重程度分为轻型,普通型,重型以及极重型。其中,轻型患者的体温在39摄氏度以下,并且神志清楚,没有抽搐的症状,具有轻微的嗜睡,呕吐,头痛等症状,脑膜刺激征不太明显。普通型的患者的体温在39摄氏度到49摄氏度之间,存在意识障碍,出现头痛,呕吐,脑膜刺激征比较明显,偶尔具有抽搐的症状。重型的患者的体温在40摄氏度以上,具有昏迷,持续抽搐,反复,瞳孔缩小,深反射先亢进而消失等症状,出现病理性阳性反应,容易出现呼吸衰竭以及肢体瘫痪等症状。极重型患者的发病很急,体温在1到2天内能够达到40摄氏度以上,反复或者持续性抽搐,迅速出现脑疝以及中枢性呼吸衰竭等^[2]。在发病后,乙型脑炎的患儿在意识障碍的早期会出现嗜睡,在后期会出现昏迷不醒,因此,在患儿发生嗜睡后需要多加重视。脑膜刺激征是发生儿童惊厥的危险因素,在患儿出现脑膜刺激征时需要重视,需要进行及时治疗^[3]。病理反射肌张力增加也是影响流行性乙型脑炎病情的危险因素,在临床诊断中很容易忽略,临床医生需要给予高度重视^[4]。

本文中选取我市中出现儿童重型流行性乙型脑炎的患者,分析出现患者的基本特征,差异性,影响因素等。根据研究发现重型流行性乙型脑炎的患者在意识障碍,头痛,脑膜刺激征,精神萎靡,惊厥,烦躁,抽搐,病理反射肌张力增加等与非重型流行性乙型脑炎患者相比,具有较大的差别($P < 0.05$)。其中惊厥,意识障碍,脑膜刺激征,病理反射肌张力增加为发展成为重型流行性乙型脑炎的重要影响因素。

方红军等^[5]研究的重型流行性乙型脑炎的治疗与预后因素分析研究结果与本文结果具有一致性,说明本文研究结果具有重复性以及可行性。综上,儿童重型流行性乙型脑炎在发病后,病情较重,并且病情发展较快,在入院后如果患者出现惊厥,意识障碍,脑膜刺激征,病理反射肌张力增加等情况,需要多加注意,防止轻型乙型脑炎发展成为重型乙型脑炎。

参考文献

- [1] 徐卫华,李迎春,解启莲等.亚低温治疗儿童重型、极重型流行性乙型脑炎的疗效观察[J].安徽医学,2014,(5):585-587.
- [2] 朱燕凤,曾玫,王晓红等.上海市中型与重型儿童流行性乙型脑炎流行病学和临床特征比较[J].中国循证儿科杂志,2013,8(2):92-97.
- [3] 刘志勇.流行性乙型脑炎PCR检测病毒和中医证候特征研究[D].湖北中医药大学,2013.DOI:10.7666/d.Y2296486.
- [4] 汤为君,赵汉民,王珩等.2007-2013年汉中市流行性乙型脑炎流行病学特征分析[J].预防医学情报杂志,2015,31(6):449-452.
- [5] 方红军,廖红梅,唐静文等.重型流行性乙型脑炎的治疗与预后因素分析[J].继续医学教育,2015,(7):60-61,62.