

糖尿病低血糖性偏瘫 5 例临床分析

夏元亮, 武秀玲

[摘要] 目的: 探讨糖尿病低血糖性偏瘫的发病机制及治疗方法。方法: 分析 5 例糖尿病低血糖性偏瘫病例的临床资料, 对一些有特征性的临床表现进行总结。结果: 均为老年人 2 型糖尿病, 存在明确的诱因和脑动脉硬化, 多无典型的低血糖表现, 常伴意识障碍和 Babinski 征阳性, 及时静脉推注高渗糖症状缓解。结论: 老年人 2 型糖尿病出现偏瘫应详细询问病史, 急查血糖, 才能确诊并不失时机恰当地治疗。

[关键词] 糖尿病; 血糖过少; 偏瘫

[中国图书资料分类法分类号] R 587.3; R 682.22 [文献标识码] A

糖尿病是老年人的常见病、多发病, 由于用药不当及老年人易合并肾功能损害, 糖尿病继发低血糖症的发生显著增加, 其中以中枢神经系统症状表现的糖尿病性低血糖性偏瘫, 最易误诊为脑梗死。现将我科 2001 年 4 月~2003 年 5 月住院 5 例糖尿病性低血糖性偏瘫临床特点作一报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部病例均符合 WHO 2 型糖尿病诊断标准。男 2 例, 女 3 例; 年龄 61~73 岁。4 例有明确的糖尿病史, 伴有高血压 3 例。患者长期交替服用格列齐特、消渴丸、格列本脲、苯乙双胍。发病前均有饮食不佳、用药过量, 临床表现为右侧偏瘫 3 例, 左侧偏瘫 2 例, 其中 2 例昏迷。入院时均误诊为急性脑血管意外。查血糖 1.12~2.55 mmol/L, 平均 2.046 mmol/L。尿糖、尿酮体均阴性。颅脑 CT 检查 3 例未发现病变, 2 例为陈旧性脑梗死灶。发病到入院时间 15 min~18 h。

1.2 治疗方法 所有病例均于血糖报告后立即静脉推注高渗糖 60~100 ml, 继之静脉滴注 10% 葡萄糖, 停用降糖药物, 鼓励患者进食。

2 结果

所有病例在治疗后 30 min~1 h 内症状缓解, 偏瘫消失, 神志转清, 神经系统功能恢复。住院观察 3~10 天, 空腹血糖正常或稍偏高而出院。

3 讨论

脑组织的能量供应主要来源于葡萄糖的有氧氧

化, 但脑组织葡萄糖的储备很少, 其所需的葡萄糖完全依赖于血糖的持续供应^[1], 所以当脑组织血流中断、减少或血糖降低时均能造成脑功能缺失, 导致偏瘫。低血糖偏瘫是一组因多种原因引起的、血糖浓度过低所致的症状群, 临床上以交感神经过度兴奋及脑功能障碍为主要表现, 当出现多汗、心动过速时容易确诊, 但低血糖发作时也可出现偏瘫^[2]、阵发性随意运动障碍^[3,4]及闭锁综合征^[5]等不常见的症状和体征, 故易误认为急性脑血管病。

低血糖引起偏瘫的机制目前尚不清楚, Pavezic 等^[6]认为其可能机制: (1) 低血糖引起反射性交感神经兴奋导致脑血管痉挛; (2) 脑动脉硬化动脉狭窄; (3) 低血糖引起选择性神经元受损。低血糖时大脑某些部位丧失血流自动调节作用, 若血糖下降过快, 易出现交感神经兴奋, 导致脑血管痉挛、脑血供减少, 出现偏瘫。本组 5 例均为老年人, 多有高血压、脑动脉硬化。我们认为由于动脉硬化的参与, 低血糖引起偏瘫的相应定位灶也可能是梗死的易发区, 该观点有待进一步研究。Koppel 等^[7]报道 1 例糖尿病患者因低血糖并发右侧偏瘫, CT 扫描发现左内囊低密度灶, 这些低密度灶在葡萄糖治疗后消失, 该现象被实验模型所证实。本组 3 例为右侧偏瘫, 发病均在 24 h 内入院, 入院时头颅 CT 未见左侧大脑有梗死灶或缺血病灶, 这与发病后 24 h 内 CT 不显示密度变化, 24~28 h 后逐渐显示与闭塞血管供血区一致的低密度灶有关, 在低血糖纠正后偏瘫消失; 由于未行 CT 复查, 是否留有脑腔隙性梗死灶不明, 但根据偏瘫症状及体征已完全消失, 故“留有大面积梗死病灶”可能不大。影像学资料均显示低血糖可引起广泛的神经功能缺失, 但这种改变并不均衡。本组 3 例右侧偏瘫、2 例左侧偏瘫, 并不能说明左半球大脑更易受低血糖的影响, 有待于更

深入的研究。Foster 等^[8]认为这可能为中枢神经不同部位对缺氧、中毒和代谢异常等全身有害因素的敏感程度不同有关,这种不同取决于不同部位神经元的易损性及血液供应的差异性,对明确的低血糖偏瘫,应立即给予足够的葡萄糖治疗,尤其是口服降糖药诱发的低血糖偏瘫,因为有些降糖药物作用时间长,故需在静脉推注高糖后,持续静脉滴注 5%~10%葡萄糖 24~28 h,以免再次发生低血糖。本组 5 例均采用上述治疗,无 1 例再发。

引起低血糖原因很多,且文献报道药物性低血糖偏瘫亦不少见。目前治疗糖尿病的药物中,常含有不等量的格列本脲,由于患者不了解该药的特性,又急于想把血糖控制在低水平,未按规定监测血糖,未按时进餐或食欲不好时未减降糖药量,而盲目应用一些含有格列本脲等磺尿类药物,因而导致低血糖的发生,并可能合并偏瘫,为此临床医师应提醒糖尿病患者用药前要了解药物的成分及含量,并从小剂量试验用药,同时身边要常备含糖食物,一旦出现此种反应可立即自救。同时亦提醒临床医师对于偏

瘫患者不能仅以第一印象诊断,以免造成误诊误治,且要对该病提高警惕性。

[参 考 文 献]

- [1] 廖二元, 超楚生主编. 内分泌学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001; 1 647.
- [2] Shintani S, Tsumoka S, Shiigai T. Hypoglycemic hemiplegia: A repeat SPECT study[J]. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*, 1993, 56(6): 700~701.
- [3] Schmidt BJ, Pillay N. Paroxysmal dyskinesia associated with hypoglycemia[J]. *Can J Neurol Sci*, 1993, 20(2): 151~153.
- [4] Rajbhandari SM, Powell T, Davies-Jones GA, et al. Central pontine myelinolysis and ataxia: An unusual manifestation of hypoglycemia[J]. *Diabet Med*, 1998, 15(3): 259~261.
- [5] 胡明. 低血糖致 Locked-in 综合征 1 例报告[J]. 中华神经精神科杂志, 1993, 26(2): 93.
- [6] Pavezic JP, Hambrick RL, Roskam SA. Hypoglycemic hemiplegia [J]. *J Am Osteopath Assoc*, 1990, 90(6): 539~541.
- [7] Koppel BS, Daras M. Transient hypodensity on CT scan during hypoglycemia[J]. *Eur Neurol*, 1993, 33(1): 80~82.
- [8] Foster JW, Hart RG. Hypoglycemic hemiplegia: Two cases and a clinical review[J]. *Stroke*, 1987, 18(5): 944~946.

[文章编号] 1000-2200(2004)06-0547-02

·临床医学·

纳络酮治疗新生儿呼吸衰竭疗效观察

钱庆燕, 顾安丽, 王春梅

[摘要] 目的: 探讨纳络酮治疗新生儿呼吸衰竭的疗效。方法: 将 34 例符合新生儿呼吸衰竭诊断标准的患儿随机分为观察组和对照组, 观察组 19 例加用纳络酮治疗, 每次 0.1 mg 加入 10% 葡萄糖溶液 2 ml 中静脉推注, 每次 1 h, 每天可连续应用 6~8 次, 待自主呼吸稳定后改用 0.4 mg 加入 10% 葡萄糖溶液 20~30 ml 中微泵维持 3 h, 连用 3~5 天。对照组常规治疗。通过观察两组患儿呼吸困难、青紫改善情况及血气分析判断其疗效。结果: 观察组总有效率为 84.21%, 对照组总有效率为 46.67% ($P < 0.05$)。结论: 纳络酮治疗新生儿呼吸衰竭疗效肯定, 安全性好。

[关键词] 呼吸功能不全; 婴儿, 新生, 疾病; 纳络酮

[中国图书资料分类法分类号] R 563.8; R 722.1 [文献标识码] A

新生儿呼吸衰竭是危及新生儿生命较为常见的严重疾病, 可由通气和换气功能的任何环节障碍而引起, 在无机械通气条件下病死率很高。我科应用纳络酮治疗新生儿呼吸衰竭取得满意的疗效, 现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2001 年 12 月~2003 年 12 月, 我

院新生儿科病房共收治新生儿呼吸衰竭 34 例, 所有病例均符合新生儿呼吸衰竭的诊断及分度标准^[1]。

(1) 观察组 (19 例): 男 14 例, 女 5 例; 足月儿 11 例, 早产儿 6 例, 过期产儿 2 例。原发病为重症肺炎 7 例, 重度缺氧缺血性脑病、颅内出血 4 例, 胎粪吸入综合征 4 例, 肺透明膜病 3 例, 出血坏死性小肠结肠炎 1 例。I 型呼吸衰竭 (呼衰) 12 例, II 型呼衰 7 例 (轻型 4 例, 重型 3 例)。(2) 对照组 (15 例): 男 10 例, 女 5 例; 足月儿 8 例, 早产儿 5 例, 过期产儿 2 例。原发病为重症肺炎 7 例, 重度缺氧缺血性脑病、颅内出血 3 例, 胎粪吸入综合征 3 例, 肺透明膜

[收稿日期] 2004-05-26

[作者单位] 安徽省巢湖市第一人民医院 新生儿科, 238000

[作者简介] 钱庆燕 (1968-), 女, 安徽巢湖人, 主治医师。