

恐惧的心理。故护理人员应对家长及患儿进行细致有效的健康教育,帮助他们获得该病的相关知识及护理技能,重视服药指导,使家长掌握相关药物的使用常识及常见副作用,做好出院指导,告之家长按时带患儿回医院复查随访,遵医嘱按时服药,不要随意减量或者停药。

[参 考 文 献]

[1] 胡亚美,江载芳,褚福棠.实用儿科学(上册)[M].第7版.北

京:人民卫生出版社,2002:668-671.

- [2] 袁展文.儿科护理学[M].北京:光明日报出版社,1994:194-195.
- [3] 王葵花,刘海燕.川崎病患儿家长的健康教育[J].西北国防医学杂志,2002,23(6):482.
- [4] 陈卫红,钟晓丽,司玉霞.小儿川崎病 60 例护理体会[J].黑龙江医药,2007,30(3):88.
- [5] 匡玉娟,刘艳凤,马红梅.大剂量免疫球蛋白静滴治疗川崎病的护理[J].齐齐哈尔医学院学报,2006,21(2):211.

[文章编号] 1000-2200(2008)05-0625-01

· 短篇报道 ·

周期性肢动症 1 例

谢 康,张成斌

[关键词] 周期性肢动症;睡眠;脑电图

[中国图书资料分类法分类号] R 746.9

[文献标识码] B

周期性肢动症通常发生于下肢,故也称周期性腿动症,或夜间肌阵挛。男性多见,各年龄均可发病,但随年龄增加而增多,60 岁以上老年人约有 1/3 患本病^[1]。目前国内尚未见报道,我们近期确诊 1 例,现作报道。

患者男性,52 岁,工人。因“家人发现其睡眠后肢体异常运动两月余”,于 2007 年 6 月 26 日入院。患者既往体健,2 个月前,家人无意中在其睡眠状态下,四肢及面部肌肉不规则运动,患者不自知。醒后微感困倦、乏力,其他无特殊不适。诉半年前因工作调动思想压力较大。饮食、大小便均正常。查体:神志清楚,营养发育正常。心肺腹查体阴性。神经系统检查无阳性体征。患者打盹、午睡及夜间入睡后,均可见四肢异常运动,表现为足趾背屈伴有踝、膝关节,有时髋关节的部分收缩,或拇指背屈伴有腕、肘关节,有时肩关节的部分收缩,以肢体远端明显,每次持续 0.5~5 s,间隔 20~40 s,持续数分钟至数小时。有时仅上肢或下肢异常运动,有时上下肢同时有异常运动,而且有时伴口唇周围面部肌肉不自主运动。入院后查血、尿、粪常规,肝肾功能、电解质、血糖、心肌酶系、血肿瘤五项、甲状腺功能亢进系列均在正常范围,性激素测定:睾酮正常,泌乳素增加。肝胆胰脾及腹腔 B 超未见异常,头颅 CT 及 MRI 排除出血、梗死及占位性病变。心电图未见异常。常规脑电图正常。24 h 动态脑电图轻度异常:清醒状态,基本节律性活动为低中幅 8~10 Hz α 波,两侧大致对称,调幅调节差,记录中各导联散在较多中幅 7 Hz θ 活动;睡眠状态,睡眠各分区欠明确,深睡期波形不明显,浅睡期各导伴欠规则中幅 13~14 Hz 纺锤节律波。拟诊“周期性肢动症”,给予美多巴 0.125 mg,每天 3 次,氯硝西洋 1 mg

睡前 1 次。对症治疗,两周后患者症状明显改善出院。

讨论 周期性肢动症临床最低诊断标准:患者主诉失眠或过度瞌睡(有时患者本人无自觉症状,由旁人发现睡眠中的异常肢动)以及反复出现高度刻板的肢体活动^[1]。本例主要表现为睡眠中周期性肢体异常运动,24 h 动态脑电图无痫性放电。周期性肢动症偶见于正常人,少数有家族史,国外报道认为主要病因有神经系统病变、不宁腿综合征、阻塞性睡眠呼吸暂停-呼吸不足综合征^[2],亦可见于全身性疾病如心力衰竭、尿毒症及代谢性疾病,一些药物可诱发和加重本病,如多巴胺拮抗剂、三环类抗抑郁剂和单胺氧化酶抑制剂,或见于撤除抗凝剂、苯二氮卓类、巴比妥类等药物时,本例患者无上述相关病因。

周期性肢动症发病机制不明,由于半数以上患者 S₂ 期睡眠波有所减少,瞬目反射异常,故认为本病的发病可能与脑干及丘脑皮质通路对脑干网状结构的抑制作用受损有关。本病可见于脊髓横贯性损害,睡眠时患者躯体肌电记录也发现腿动源自一侧脊旁肌肉、胸锁乳突肌和腹肌,然后向上下肢扩散,但面肌和脑电不受影响,表明腿动源自脊髓且沿脊髓内部通路放射。本病例表现与后者不符。本病尚需与睡眠惊跳、不宁腿综合征、节段性肌阵挛、夜间阵发性扭转痉挛相鉴别。

由于患者往往不自知,且无其他不适症状,致本病就诊率较低,罕见报道,临床对有类似症状的患者应进一步明确诊断,加深对本病的认识。

[参 考 文 献]

- [1] 王耀山,王德生.神经系统疾病鉴别诊断学[M].北京:军事医学科学出版社,2004:98-99.
- [2] Chervin RD. Periodic leg movements and sleepiness in patients evaluated for sleep-disordered breathing[J]. *Am J Respir Crit Care Med*, 2001, 164(8 Pt 1): 1454-1458.

[收稿日期] 2007-10-12

[作者单位] 蚌埠医学院第二附属医院 神经内科,安徽 蚌埠 233040

[作者简介] 谢 康(1963-),男,副主任医师。