

医学教育网儿科主治医师: 《答疑周刊》2024年第28期

新生儿颅内出血考点涉及较少, 治疗上也部分与新生儿缺氧缺血性脑病相似, 但此处近些年教材有些许变动, 本期通过习题的方式梳理相关内容。

问题索引:

1. 新生儿颅内出血的分类?
2. 新生儿颅内出血的治疗?
3. SEH-IVH 的分级?

具体解答:

1. 新生儿颅内出血的分类?

新生儿颅内出血的主要类型是

- A. 脑室管膜下生发基质-脑室内出血
- B. 小脑出血
- C. 硬膜外出血和硬膜下出血
- D. 蛛网膜下腔出血
- E. 脑室管膜下生发基质出血

【答案】A

【解析】新生儿颅内出血一般分为: 硬膜下出血 (SDH), 蛛网膜下腔出血 (SAH), 脑室管膜下生发基质及脑室内出血 (Gm1d-IVH), 脑室内出血 (IVH), 小脑出血及其他部位的脑实质出血。近年来产伤所致的硬膜下出血明显减少, 而缺氧所致的生发基质-脑室内出血已[医学教育网原创]成为新生儿颅内出血最常见的类型。

2. 新生儿颅内出血的治疗?

控制新生儿颅内出血首先选用的是

- A. 维生素 A
- B. 维生素 B
- C. 维生素 C

- D. 维生素 D
- E. 维生素 K

【答案】 E

【解析】 新生儿颅内出血：止血药可[医学教育网原创]选择使用维生素 K、酚磺乙胺、卡巴克络和巴曲酶等。

3. SEH-IVH 的分级？

SEH-IVH 的 CT 分级方法 III 级是

- A. 生发基质区出血
- B. 生发基质区出血，伴脑室内少量出血无脑室扩张
- C. 脑室内出血，有明显的脑室扩张
- D. 脑室内出血，扩张，且有脑实质受累
- E. 脑室周围异常回声（出血或出血性梗死等）

【答案】 C

【解析】 临床对 SEH-IVH 通常可根据 CT 或超声学的出血范围予以分级。多采用 Papile 的 CT 分级方法：I 级：生发基质区出血；II 级：生发基质区出血，伴脑室内少量出血无脑室扩张；III 级：脑室内出血，有明显的脑室扩张；IV 级：脑室内出血，扩张，且有脑实质受累。超声学分级可参照 Volpe 方法：I 级：仅限于生发基质区，或少量脑室[医学教育网原创]内出血（小于侧脑室面积 10%，矢状旁切面）；II 级：脑室内出血面积为 10%~50%；III 级：脑室内出血面积 >50% 有明显的脑室扩张；IV 级：脑室周围异常回声（出血或出血性梗死等）。