

## • 临床观察 •

## 酷似急性脑卒中的低血糖神经症群 39 例临床分析

王玉维

[摘要] 目的 掌握低血糖神经症群的临床特点,以利于早期明确诊断。方法 对 39 例低血糖神经症群患者于发病后 1 ~ 5.5 h(平均 2.5 h)进行血糖检查(参照 Whipple 低血糖的诊断标准),进行分析诊断,72 h 颅脑 CT 检查阴性为鉴别要点。结果 39 例低血糖神经症群患者诊断明确。结论 对老年突发意识障碍、肢体瘫痪、酷似急性脑卒中的患者,尤其是有糖尿病的患者,应常规检查血糖。

[关键词] 意识障碍;肢体瘫痪;急性脑卒中;低血糖

中图分类号:R587.3 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2006)10-0909-01

[本文著录格式] 王玉维.酷似急性脑卒中的低血糖神经症群 39 例临床分析[J].中国康复理论与实践,2006,12(10):909.

老年人突发意识障碍、肢体瘫痪,尤其是伴有高血压时,有可能因临床医生首先考虑急性脑卒中,忽视低血糖神经症群而延误治疗。现将我院收治的 39 例酷似急性脑卒中的低血糖神经症群患者的临床资料进行分析总结如下:

### 1 资料与方法

1.1 临床资料 39 例患者中,男性 24 例,女性 15 例,年龄 62 岁~87 岁,平均年龄 71 岁;糖尿病 32 例、胰岛素瘤 4 例、健康者 3 例;长期口服降糖药物 18 例,应用胰岛素 8 例、非规律服用降糖药 6 例。39 例患者均出现意识障碍,其中浅昏迷 22 例,均伴一侧肢体运动障碍;伴出汗 8 例;眼位及瞳孔变化 4 例;深昏迷 8 例;癫痫样发作 6 例;精神症状 3 例。入院后查血糖 0.5 ~ 2.0 mmol/L 20 例,2.1 ~ 2.8 mmol/L 19 例。测血糖时间为发病后 1.0 ~ 5.5 h(平均 2.5 h)。

1.2 方法 确诊低血糖神经症群后立即静脉推注 50%葡萄糖 60~100 ml,静滴 10%葡萄糖注射液至意识恢复,反复低血糖者应用氢化可的松,常规吸氧,保护脑细胞及对症处理。

1.3 诊断标准 低血糖症诊断标准参照 Whipple 三联症确定:①有低血糖症状;②发作时血糖 < 2.8 mmol/L;③输入葡萄糖后症状缓解。

### 2 结果

39 例患者治疗后意识均恢复(1 h 恢复 30 例,2~8 h 恢复 6 例,24~32 h 恢复 3 例),精神症状消失,肢体瘫痪完全恢复,癫痫未再发作。3 d 后行头颅 CT 检查,17 例未见异常;22 例有低密度灶、软化灶,以及不同程度脑萎缩。

### 3 讨论

交感神经兴奋及高级神经功能失常为低血糖的主要症状。低血糖时,脑皮质及皮质下脑干相继受累,患者可出现行为怪异、癫痫、昏迷等神经损害症状,易误诊为急性脑卒中,对此类

患者,血糖检测 < 2.8 mmol/L、静脉推注葡萄糖后症状迅速缓解、发病后 72 h 复查头颅 CT 结果阴性为鉴别要点。本组 39 例患者血糖均降低,补糖后意识恢复,故诊断明确。有资料显示,成人低血糖以交感神经症状为主,而老年人以神经系统受损症状为主,可出现偏瘫、失语、意识障碍等<sup>[1,2]</sup>。分析其原因可能如下:①脑细胞无糖原贮存,所需能量来源于血糖,故对低血糖极其敏感;②老年人低血糖首发症状常为脑功能障碍(意识障碍),甚至出现定位体征,如一侧肢体瘫痪,这与老年人脑动脉硬化有密切关系<sup>[3]</sup>;③老年人由于肾上腺皮质功能生理性减退及糖尿病病程长,多有糖尿病神经病变,低血糖反应性分泌肾上腺素的能力差,故缺乏典型的交感神经兴奋症状,而以脑功能障碍为主,酷似脑血管病<sup>[4]</sup>。

本组 39 例患者中,22 例头颅 CT 检查示低密度灶、软化灶,以及不同程度脑萎缩,可能与长期糖尿病或伴有高血压导致的动脉硬化有关。老年人大多合并有慢性疾病,造成主要脏器代偿功能显著减退,如高血压、糖尿病可引起脑动脉、肾动脉硬化和肝脏血流减少,导致降糖药和胰岛素降解和灭活功能减弱,肝糖原储备和释放能力差,从而引起低血糖。出现低血糖症状一般多有诱因,如饮食量减少、剧烈运动、呕吐、腹泻、感染,尤其是肺内感染、合并使用抗凝药物等。遇到这些诱因一定要减少降糖药的剂量。糖尿病患者尤其是病程长伴有多种合并症者,身体素质较差,对其应经常监测血糖。总之,对突发意识障碍、肢体瘫痪、酷似急性脑卒中的老年患者尤其是有糖尿病者,应常规检查血糖,早期发现低血糖,以免延误治疗。

### [参考文献]

- [1] 严俊丰,李家兴.以脑功能障碍为主的药物性低血糖 15 例临床分析[J].实用糖尿病杂志,2000,8:48.
- [2] 王桂艳,张琪.低血糖脑病[J].临床荟萃,2002,17:136.
- [3] 胡小玲,杨文,王雷,等.老年人低血糖的临床特点[J].中华老年心脑血管病杂志,2004,10:346.
- [4] 陈金良.老年人低血糖症误诊为脑梗死 8 例分析[J].中华老年医学杂志,2003,7:445.

(收稿日期:2006-01-23)

作者单位:大连瓦房店市第二医院神经内科,辽宁大连市 116314.

作者简介:王玉维(1973-),男,辽宁瓦房店市人,主治医师,主要研究方向:脑血管病的诊断、鉴别诊断及治疗。