



维生素D缺乏性手足抽搐症

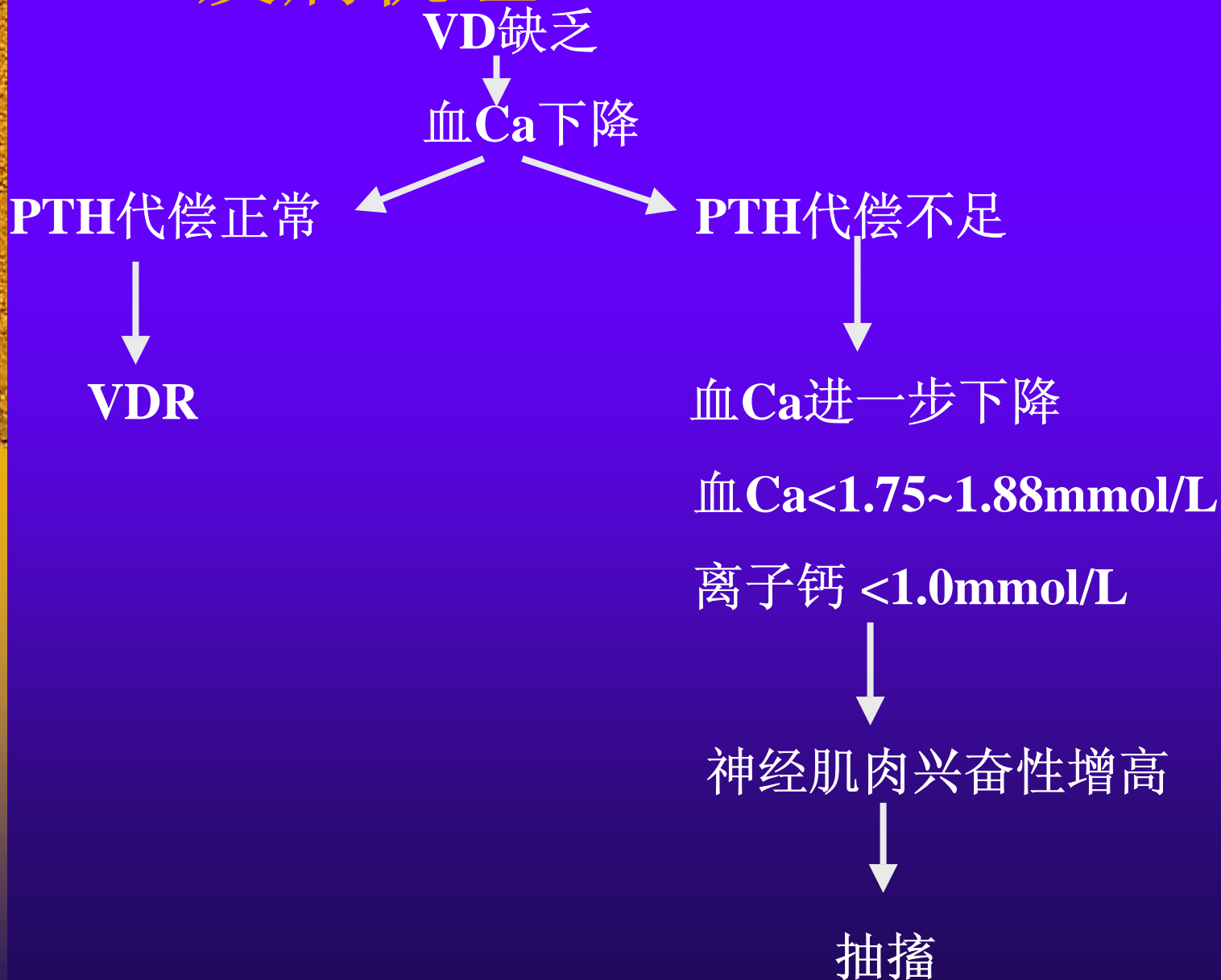
Tetany of vitamin D deficiency



一、概念

维生素D缺乏、甲状旁腺代偿不足时血钙下降而发病，表现为全身惊厥、手足痉挛及喉痉挛，多见于6个月内婴儿。

二、发病机理





三、促发因素

- ◆ 春夏季节阳光充足或应用大剂量VD治疗VDR时
- ◆ 体重小于1500克的早产儿；
- ◆ 人工喂养儿食用含磷过高的奶粉
- ◆ 长期腹泻或慢性疾病使VD、Ca吸收减少



四、临床表现

主要表现为手足抽搐、喉痉挛和惊厥，部分患儿有程度不等的佝偻病表现。





(一) 隐匿型

血Ca多为1.75~1.88mmol/L,无典型发作

1、**chvostek**征(面神经征)

2、**腓反射**

3、**Trousseau**征



(二) 典型发作

血Ca<1.75mmol/L时出现典型发作

- 1、*惊厥： 无热惊厥，发作时间可短至数秒或长达数分钟，抽后意识恢复，精神萎靡而入睡，醒后活波如常
- 2、手足抽搐；助产士手 芭蕾舞足
- 3、喉痉挛：婴儿多见 喉部肌肉、声门痉挛



治疗：

一、急救处理

吸氧

迅速控制惊厥或喉痉挛

10%哥拉保留灌肠；安定注射

二、钙剂治疗

尽快给予钙剂 每日1~2次

10%葡萄糖酸钙5~10ml 加入

10%~25%葡萄糖10~20ml缓慢

静脉注射 不可皮下或肌注

惊厥停止后改为口服钙剂

三、VD治疗