

科室: 儿科	床号: P010	住院号: [REDACTED]
患者姓名: [REDACTED]	性别: 男	年龄: 1 月
入院时间: 2021-02-07 22:12	沟通时间: 2021-02-08 09:05	沟通地点: 医生办公室
临床 诊断	癫痫; 非酮症性高甘氨酸血症; 癫痫性脑病?	
参 加 人 员	院方: 宁俊杰主治医师、李峰医师	
	患方: (患者家属)	
沟 通 内 容	目前诊断如上, 患儿出现反复惊厥, 意识丧失; 脑电图呈异常脑电图, 惊厥发作间期可见持续多灶或广泛性不规则尖波或尖慢波发放, 多数呈爆发-抑制状态, 抑制段持续 2-6 秒不等, 结合全外显子组基因检测提示该患儿GLDC基因存在 2 个致病突变位点; 既往已予以左乙拉西坦控制惊厥发作治疗, 但效果欠佳, 建议家属加用托吡脂及泼尼松加强癫痫治疗。 托吡脂出现的不良反应主要为中枢神经系统不良反应, 如头晕、疲劳、复视、眼震、嗜睡、情绪不稳、抑郁、共济失调、食欲减退、失语、注意力障碍、意识模糊, 持续时间一般不超过 4 个月, 较少见焦虑、失眠, 不良反应的发生与用药剂量无关, 曾有体重减轻、认知障碍、汗闭和高热、代谢性酸中毒、高氯血症、急性眼部症状(视敏度减退、急性近视、闭角型青光眼等)和过敏性皮疹等不良反应的报道。 泼尼松长程用药儿童可引起以下副作用: 医源性柯兴综合征、体重增加、生长受到抑制、青光眼、白内障、并发感染、良性颅内压升高综合征、糖耐量减退和糖尿病加重、骨质疏松症、股骨头缺血性坏死等。	
患 方 意 见	经过沟通, 患方已理解上述内容, 同意 (同意或不同意) 使用托吡脂及泼尼松。	
医师签名: 宁俊杰		患方签名: [REDACTED]
2021 年 02 月 08 日		