

2010年外科护理：椎动脉型颈椎病的诊断依据护士资格考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_333.htm

1.颈部有慢性劳损或有外伤史，在患者后颈部触诊检查，可发现部分患者上颈椎或其它患椎移位，相应的关节囊部肿胀、压痛。部分病人在患侧锁骨上部可听到椎动脉血流受阻的杂音。发病时颈部功能活动受限。2.中年以上的病人，常由于头颈部体位改变引起眩晕、恶心、头痛，或视力减退、耳鸣、耳聋、舌活动障碍、血压异常。如长期供血不足，可出现小脑及大脑枕叶损害的症状（脑性轻瘫、共济失调、眼球震颤等复杂的中枢神经损害症状）。来源：考试大3.位置性眩晕或体位性摔倒患者作颈部幅度较大的旋转、后伸活动时，可引起眩晕或体位性摔倒；压头试验阳性。4.颈椎正侧斜位X线片显示，患椎可有病理性变化或旋转性移位。排除骨折、脱位、结核、肿瘤等疾病。来源：考试大的美女编辑们5.其它检查如脑血流图、肌电图、心电图、血脂、眼底、尿等检查，必要时作椎动脉造影。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年外科护理：椎动脉型颈椎病的鉴别诊断 2010年外科护理：椎动脉型颈椎病的康复治疗 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com