

2010年内科护理：局限性脑梗死的临床表现护士资格考试

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](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_37.htm)

[_E5_86_85_c21_37.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_37.htm) 多有高血压、糖尿病或TIA病史，急性起病，安静状态发病，病情重者有意识障碍、抽搐。腔隙梗塞时症状往往较轻。脑部血管的分布决定了脑部的局灶性症状。1.大脑中动脉 出现典型的“三偏”症状，即病变对侧偏瘫及偏身感觉障碍和同向偏盲。主半球病变还有失语、失写、失读。2.大脑前动脉 主要为对侧偏瘫，下肢为主。3.锥 - 基底动脉来源：考试大的美女编辑们 症状复杂、多样，可出现眩晕、耳鸣、复视、构音障碍、吞咽困难、眼球震颤、共济失调。4.腔隙综合症 临床表现多样，常有一个肢体或一侧肢体的运动障碍，也可见共济失调性轻瘫、假性球麻痹等。

一般多有智能减退。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：

2010年内科护理：局限性脑梗死的实验室和其他检查 2010年

内科护理：局限性脑梗死的治疗 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