

执业医师《神经病学》辅导：特殊步态 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/16/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_16320.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16320.htm) 步态是走动时所表现的姿态。正常人步态稳健。某些疾病可使步态发生很大改变，并具有一定的特征性。常见典型异常步态如下。

**蹒跚步态**：走路时身体左右摇摆似鸭行。见于佝偻病、大骨节病、进行性肌营养不良或先天性双侧髋关节脱位等。

**醉酒步态**：抬脚缓慢，落地时有力如跺脚。步态不稳，东倒西歪，不能走直路。多见于小脑疾患如肿瘤、炎症和迷路疾病、酒精中毒或巴比妥类镇静药物中毒。

**慌张步态**：起步慢，抬腿低，后渐快，越走越快，难以止步。身体前倾，手足抖动，其外表慌慌张张，多见于老年人，是由于患震颤性麻痹所致。

**剪刀步态**：双腿僵硬，脚向内交叉，双膝靠拢似剪刀状。行走步幅小而缓慢，常常以脚尖落地，形似芭蕾舞步态。见于脑性瘫痪与截瘫患者。

**共济失调步态**：起步时一脚高抬，骤然垂落，且双目向下注视，两脚间距很宽，以防身体倾斜，闭目时则不能保持平衡。见于脊髓痨患者。

**鸭行步态**：走路时挺腰鼓肢，臀部左右遥摆如同鸭步，行走不稳常摔跤。下蹲、起立、登楼等困难。如进行性肌营养不良、佝偻病、双侧先天性髋关节脱位。

**跨阈步态**：行走时髋关节、膝关节抬得过高，避免脚尖碰到地面。如坐骨神经麻痹、腓总神经麻痹、多发性神经炎等。

转贴于：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](http://www.100test.com)