

执业医师技能考试--体格检查25项(23) 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\\_16393.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16393.htm) 试题编号23：神经反射

浅反射检查（腹壁、角膜、提睾反射）（18分）(1)腹壁反射

（6分） 检查方法正确：被检查者仰卧，下肢稍屈曲，使腹壁松弛，然后用钝头竹签分别沿肋缘下，脐平及腹股沟上的平行方向，由外向内轻划腹壁皮肤。正常反应是局部腹肌收缩。（3分） 考生口述腹壁反射意义（3分）上、中或下

腹壁反射消失，分别见于同平面脊髓病损。（1分）双侧上中下部腹壁反射消失，见于昏迷和急性腹膜炎患者。（1分）一侧上中下部腹壁反射消失，见于同侧锥体束病损。（1分）

(2)角膜反射（6分）来源：[www.examda.com](http://www.examda.com) 检查方法正确

：以消毒棉棍头端捻成棉丝，告之被检查者眼睛向另侧旁视，以棉丝轻触其角膜（不能触及睫毛）。观察闭目反应。（3分） 考生口述角膜反射临床意义（3分）来源

：[www.examda.com](http://www.examda.com) 直接或间接反射消失，提示三叉神经病变。（1分）直接反射消失、间接反射存在，提示面神经瘫痪。

（1分）两侧角膜反射同时消失，提示深昏迷。（1分）来源：[www.examda.com](http://www.examda.com)

(3)提睾反射（4分） 检查方法正确：

与检查腹壁反射相同，竹签由下而上轻划股内侧上方皮肤，可引起同侧提睾肌收缩，睾丸上提。以同样方法检查另一侧。

（2分） 考生口述提睾反射意义（2分）双侧反射消失，提示脊髓12节病变。（1分）一侧反射消失或减弱，提示锥体束损害。（1分）

(4)提问（2个）（2分） 浅反射除上述三种外，还有哪两种？（跖反射、肛门反射）（1分）来源：考

试大 试述腹壁反射的传导径路。(1分) 1.腹壁反射异常:传入神经为第7~12肋间神经,通过中枢胸髓第7~12节段后角细胞柱及同节段前角细胞,同时后角细胞的纤维上行到达大脑顶叶皮质,通过大脑连合系到大脑运动区,发出纤维伴锥体束下行,止于第7~12胸髓前角。传出神经为第7~12肋间神经。临床上腹壁反射消失最有意义,生理性腹壁反射消失多见于老年人、经产妇、腹部脂肪过多、腹壁松弛或腹腔疾病(腹膜炎、腹水)。多发性硬化早期锥体束损害征尚未出现时腹壁反射常已消失。腹壁反射亢进多见于精神紧张、兴奋或神经质者,并无定位意义。帕金森氏病、舞蹈病、锥体外系疾病腹壁反射增强。偏侧型舞蹈病时,病灶对侧腹壁反射亢进。 2.提睾反射异常:传入神经是生殖股神经和闭孔神经皮支,传出神经是生殖股神经和闭孔神经的肌支,中枢为腰髓1~2节段的后角细胞柱及同节段前角细胞,与腹壁反射类似也有经过皮支的长反射弧,传出神经为股神经皮支。提睾反射比腹壁反射对病损抵抗力强,故减低或丧失比腹壁反射要晚。提睾反射在老年人、睾丸积水、精索静脉曲张、睾丸炎、副睾丸炎或睾丸肿瘤、脑部病变、脊髓病变、锥体束损害时腹壁及提睾反射均可出现减弱或消失。来源:考试大 3.肛门反射异常:传入神经为阴部神经,中枢在骶髓4~5的后角细胞柱及同节段的前角细胞性,传出神经为阴部神经。肛门外括约肌接受双侧会阴神经支配,当一侧锥体束损害或周围神经损害时,肛门反射仍存在,当两侧锥体束损害时或马尾神经损害时,肛门反射消失。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)