

肌萎缩侧索硬化症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E8_82_8C_E8_90_8E_E7_BC_A9_E4_c22_306862.htm 名称肌萎缩侧索硬化

症所属科室神经内科诊断一、病史及症状：1.40岁以上的中老年多发,男女之比约3:2,缓慢起病,进行性发展。2.以上肢四周性瘫痪，下肢中枢性瘫痪，上下运动神经元混合性损害的症状并存为特点。3.球麻痹症状，后组颅神经受损则出现构音不清、吞咽困难，饮水呛咳等。4.多无感觉障碍。二、体检发现：颅神经：除球麻痹外，可有舌肌萎缩，舌肌纤颤，强哭强笑，情绪不稳等。上肢多见远端为主的肌肉萎缩，以大小鱼际肌、骨间肌为著，同时伴有肌束颤抖，感觉正常。双下肢呈痉挛性瘫痪，肌张力增高，腱反射亢进，双侧病理反射阳性。呼吸肌受累则出现呼吸困难。三、辅助检查：1.腰穿脑脊液检查：压力及成分多正常。2.血清磷酸肌酸激酶可增高，乙酰胆碱酯酶增高。3.肌电图：可见纤颤电位，巨大电位，运动神经传导速度多正常。4.MRI:可见与临床受损肌肉相应部位的脊髓萎缩变性等。四、鉴别：有时需与颈椎病、高颈段肿瘤、脊髓蛛网膜炎等鉴别。治疗无有效疗法，以对症为主。一、呼吸困难者，吸氧，必要时辅助呼吸。二、吞咽困难者鼻饲或静脉高营养，维持营养及水电解质平衡。三、神经营养药物：胞二磷胆碱250-500mg,肌生注射液4ml,三磷酸腺苷20-40mg、碱性成纤维细胞生长因子（bFGF）1600u、肌注1-2次/d，美络宁（三磷酸胞苷二钠）20mg肌注,1次/d。四、安坦2mg 3次/d或妙钠50-100mg/d口服可减轻或改善上运动神经元损害引起的肌肉痉挛,肌张力增高。五、并发症防

治，防止关节强直挛缩坚持适当体育锻炼和理疗。防止肺部感染。 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