

麻痹性臂丛神经炎 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__E9_BA_BB_E7_97_B9_E6_80_A7_E8_c22_306878.htm

名称麻痹性臂丛神经炎所属科室神经内科诊断一、病史及症状：多见于成人，常在受凉、感冒、手术后发生。急性或亚急性发病，表现一侧（少数为双侧）颈、肩胛或上肢肌的麻木、疼痛、无力、肌萎缩、近端重、远端轻。二、体检发现：臂丛神经干上（锁骨上下窝或腋窝）等处明显压痛。牵引臂丛上肢外展或上举即诱发疼痛。肩、上臂外侧处和前臂桡侧感觉减退。肱二头肌、肱三头肌腱反射减弱或消失。三、辅助检查：1.穿脑脊液检查：蛋白和细胞可轻度升高。2.肌电图可有失神经性改变。四、鉴别：本症常需与颈神经根炎与颈部和肩部肌肉的炎症、肩关节炎和肩关节四周炎相鉴别。治疗可在门诊治疗，一般预后良好。一、急性期患肢应休息，可上肢屈肘宽带悬吊于胸前。二、局部理疗：如蜡疗、超短波、拔火罐等有良效。三、针灸取穴肩、曲池、外关、列缺、后溪等。四、肾上腺皮质类固醇激素有消肿止痛作用，可用强的松30-40mg1次/d,口服。五、神经营养药：胞二磷胆碱250mg 1次/d、维生素B12 500ug 1ml次/d、维生素B1 20mg 3次/d口服。六、神经阻滞疗法：以5%利多卡因5ml于前、中斜角肌间沟入路阻滞臂丛及颈交感神经节。在臂丛处还可注入地塞米松2.5-5mg,每周2次,连续3-5次。痛较剧时可用卡马西平0.1 3次/d口服。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