

咽肌痉挛 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E5\\_92\\_BD\\_E8\\_82\\_8C\\_E7\\_97\\_89\\_E6\\_c22\\_307244.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E5_92_BD_E8_82_8C_E7_97_89_E6_c22_307244.htm) 名称咽肌痉挛所属科室耳鼻喉科病因致病原因很多，多为中枢脑干病变所致，如脑干血管栓塞、肿瘤、脑桥小脑疾病、延髓空洞症、弥漫性大脑动脉硬化等。亦有人认为瘰病可为其病因，促使腭肌阵挛的发作。肌阵挛的发病机理尚未明确，病变部位多在脑干部，非凡是下橄榄区域，脑干下网状结构对肌阵挛的发生也有一定作用。临床表现多见于成人，起病缓慢。肌阵挛为间歇发作、不随意而有节律地收缩运动，每分钟可数十次至百余次，患者本人及他人皆可听到咯咯声响。软腭、喉、口底、横膈等病位的收缩为双侧性，但胸锁乳突肌和面肌为单侧性。咽肌收缩使软腭上下运动引起咽鼓管开闭则有他觉性耳鸣。肌阵挛不受脉搏、呼吸的影响，在吞咽或发间时可暂时抑制阵挛。诊断根据病人诉说的症状及检查咽喉部可看到某种肌肉阵挛，诊断并不困难。但应与血管病变的搏动及其他神经病变相鉴别。治疗针对病因进行治疗。针刺廉泉、天鼎、人迎、太冲、合谷等穴位有一定效果。此外可试用镇静剂、暗示治疗、乳突部电疗、催眠等方法。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)