

手足徐动症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_8B\\_E8\\_B6\\_B3\\_E5\\_BE\\_90\\_E5\\_c22\\_307321.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E6_89_8B_E8_B6_B3_E5_BE_90_E5_c22_307321.htm) 名称手足徐动症所属  
科室神经内科病因可以是先天性的或继发于脑的各种疾病。  
病变主要累及纹状体，非凡是壳核和尾状核。有神经细胞脱  
失，变性，继发性脱髓鞘增生。临床表现手足徐动症是一种  
不自主运动和异常姿势复合在一起的一种异常运动，具有无  
法固定体位和多变性。患者无法保持手指、足趾在某一位置  
。维持的位置被一种相当缓慢、连续不断地和无目的的移动  
性动作所干扰。徐动性动作主要出现在四肢远端。手指呈不  
规则quot.运动，过度伸展和弯曲交替出现，呈quot.样非凡姿  
势。诸趾也可扭转，过度背屈和趾伸。面肌缓慢变换动作呈  
各种怪脸。口唇可不断呶嘴；舌头时而伸出，时而缩回；头  
部向左右两侧缓慢扭来扭去。咽喉肌受累时发生吞咽和构音  
困难。症状在安静时减轻，睡眠时停止；精神紧张或随意动  
作时加重。许多病人伴有不同程度的运动缺陷，如锥体束损  
害造成肌张力增高。有的智能减退。诊断本病应与假性手足  
徐动症区别。后者因肢体丧失位置觉造成一伴有额叶、后柱  
和侧柱合并损害或四周神经损害。治疗硝西洋、氯硝西洋及  
氟哌啶醇均可使症状暂时缓解。在智能良好及单侧病变者可  
用脑部立体导向手术，以减轻症状。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)