

脊神经根炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E8_84_8A_E7_A5_9E_E7_BB_8F_E6_c22_308023.htm 名称脊神经根炎所属
科室精神病科诊断1.起病可急可缓，常有感染、中毒、营养
代谢障碍、脊椎疾病、椎旁肌肉外伤及炎症、横突外伤等病
史。2.在受损神经根后根支配范围内有放射性麻木、疼痛，
如胸神经根炎引起肋间神经痛；颈胸神经根炎有肩颈部至上
肢尺侧或（和）桡侧疼痛；腰骶神经根炎表现为腰骶部至下
肢内侧或（和）外侧及足部疼痛等。常因受凉、咳嗽、排便
等诱发或使症状加重。3.在受累神经根前根分布区域内，呈
现不同程度的下运动神经元性瘫痪：肌力减退、肌肉萎缩、
腱反射减退或消失等。如颈胸神经根炎症状多发生于肩胛带
和上肢；腰骶神经根炎症状则见于下肢。骶神经根损害较重
时尚有失张力性膀胱和性功能障碍。4.脑脊液可有轻度淋巴
细胞增高。受损范围内的肌肉可呈失神经性肌电图改变，四
周神经运动和感觉传导速度减慢。感觉神经诱发电位潜伏期
延长。5.病变累及蛛网膜时称脊膜 - 神经根炎，如同时累及
脊髓则称脊髓 - 脊膜 - 神经根炎，可产生脊髓蛛网膜炎症状
。6.有原发病病因的症状和体征。治疗基本上与多发性末梢
神经炎的治疗相同。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