

中医执业医师复习指导：脑血栓执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_508337.htm 脑血栓形成系在脑动脉壁病变的基础上形成血栓，引起其供应的脑组织急性缺血而发生的坏死。是急性缺血性脑血管病中常见的类型。所造成梗塞的范围和程度决定于血管闭塞的快慢、部位及侧枝循环能提供代偿的程度。最常见的病因是脑动脉粥样硬化，常伴有高血压。高血压、高血脂或糖尿病常可加速动脉硬化的发展。其他病因有各种脑动脉炎、结缔组织疾病，先天血管畸形、真性红细胞增多症、血压降低和血液凝固性增高等。本病的发主多在血管壁病变的基础上，当处于睡眠、失水、心力衰竭、心律失常、红细胞增多症等状态下，引起血压下降、血流缓慢、血粘度增加或血凝固性异常等，而导致血栓形成。 [临床表现] 本病多见于50~60岁以上患有动脉硬化的老年人，常伴有高血压，冠心病或糖尿病。男性多于女性。约25%者病前有短暂性胸缺血发作病史。部分可有头昏，头痛等前驱症状。常于睡眠中或安静休息状态下发病。多数典型病例在1~3天内症状达高峰。患者通常意识清晰，少数可有程度不同的意识障碍，一般生命体征无明显改变。临床上根据发病快慢及经过可分为三种类型：1.急性型：占大多数。一般无意识障碍和头痛及呕吐等颅内高压症状。神经系统损害症状多在数小时或1~3天内达高峰，以后不再发展，且由于侧枝循环的建立及梗塞区周围水肿的消退，症状可逐渐减轻。2.进展型：少数经过缓慢，症状进展历时1~2周以上，由轻变重，直到出现对侧肢完全性偏瘫和意识障碍。临

床经过类似颅内占位性病变。3.暴发型：少数。症状出现快，多为颈内动脉、大脑中动脉或较大动脉主干急性血栓形成。由于大片脑缺血水肿，引起对侧松弛性偏瘫，常伴有意识障碍或很快转昏迷。有时出现抽搐、呕吐或病灶侧脑疝形成，临床经过重，类似脑出血。[治法]：白薇10、龙骨12、广地龙12、当归12、赤石脂9、寒水石15、牛膝12、干地黄18、丹参20、希莖草18 [加减]：（1）神志不清，加石菖蒲10郁金12（2）血压过高，加夏枯草20代赭石25（百考试题网站整理）（3）心阳亏虚者，加肉桂4熟附子12（4）头晕者，加天麻15首乌20（5）肝火盛者，加龙胆草15栀子10（6）小便失禁者，加益智仁20桑螵蛸25"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