步态异常_全身_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E6_AD_A5 E6 80 81 E5 BC 82 E5 c22 608750.htm 步态异常概述:步 态是指患者步行时的姿势是一种复杂的运动过程要求神经系 统和肌肉的高度协调同时涉及许多的脊髓反射和大小脑的调 节以及各种姿势反射的完整感觉系统和运动系统的相互协调 因此观察步态常可提供重要的神经系统疾病线索不同的疾病 可有不同的特殊步态但是步态并非是确诊的依据而是对诊断 有参考意义检查时注意排除由骨骼的畸形及骨关节肌肉血管 皮肤及皮下组织等病变引起的步态异常步态异常病因:1醉 酒步态 见于小脑肿瘤脑血管病肿瘤炎症变性桥脑小脑角肿瘤 橄榄桥脑小脑变性酒精中毒性小脑退行性变癌性脊髓小脑退 行性变」脑萎缩」脑炎脑干肿瘤小脑后下动脉血栓额叶病变内耳 眩晕症前庭神经元炎等 2感觉性共济失调步态 见于亚急性联 合变性脊髓瘩遗传性共济失调后索病变糖尿病及癌性神经病 等 3痉挛性偏瘫步态 见于脑血管病脑炎脑外伤等后遗症 4痉挛 性截瘫步态见于痉挛性截瘫脑性瘫痪横贯性脊髓损害脑性瘫 痪遗传性痉挛性瘫痪侧索硬化症皮质脊髓束变性等 5慌张步 态 见于震颤麻痹及可引起震颤麻痹综合征的疾病 6跨阈步态 见于腓总神经麻痹等 7摇摆步态 见于进行性肌营养不良症多 发性肌炎假肥大型肌营养不良症够关节脱位等 8舞蹈步态 见 于小舞蹈病慢性进行性舞蹈病等新纹状体的病变 9星迹步态 见于前庭迷路病变 10臀中肌麻痹步态 一侧臀中肌病变多发性 肌炎进行性营养不良症等 11间歇破行 见于脊髓动脉内膜炎脊 髓发育异常椎管狭窄脊髓血管病变亚急性坏死性脊炎脊髓压

迫症以及大血管病变而影响脊髓供血时等 12癌病性步态 见于 精神因素及瘟病气质的人 13先天性肌强直病 由于用力时骨骼 肌强直痉挛故当走路或跑步时如欲当时停步肌肉张力不能立 即放松而致跌倒步态异常诊断: 一病 史 观察步态常可提供重 要的神经系统疾病的线索应注意步态异常的时间诱因患者的 年龄步态异常的是持续性还是间歇性有无并发其他症状如肢 体疼痛感染炎症肿瘤营养缺乏肌肉注射史砍伤史家族史脑血 管病史梅毒感染史等 二体格检查 检查时可请患者普通行走必 要时也可闭眼检查进一步检查时可令患者突然转弯停步等注 意观察起步和停止的情况伸足和落下的姿势步伐的大小节律 及方向有无偏斜 三辅助检查 步态异常根据性质与部位不同而 选择不同的辅助检查 1醉汉步态 以小脑病变多见临床上多选 择脑CT或MRI如果考虑为脑干受累应选择脑MRI也可以辅以 脑电图 2感觉性共济失调步态 以脊髓病变的可能性较大应选 择脊髓MRI脑脊液检查肌电图及体感诱发电位等 3痉挛性偏瘫 步态 以脑血管病后遗症多见可选择脑CT或MRI检查 4痉挛性 截瘫步态 根据情况可选择脊髓或脑CT或MRI检查 5慌张步态 可选择脑CT或MRI脑电图检查 6跨阈步态 可做肌电图检查 7 摇摆步态 可做肌电图髓关节X线片 8舞蹈步态 可做脑CT 或MRI血沉血常规抗链"O"自身抗体检查9星迹步态可做前 庭功能检查 10脊髓性间歇破行 应作脊髓CT或MRI脊髓血管造 影下肢动脉血流图步态异常鉴别诊断: 1醉汉步态 因重心不 易控制步行时两腿间距增宽抬腿后身体向两侧摇摆不稳上肢 常向水平方向或前或后摇晃有时不能站稳 转换体位时不稳更 明显不能走直线此种步态又叫做"蹒跚步态"见于小脑病变 引起的共济失调如小脑肿瘤脑血管病肿瘤炎症变性桥脑小脑

角肿瘤橄榄桥脑小脑变性酒精中毒性小脑退行性变癌性脊髓 小脑退行性变小脑萎缩小脑炎脑干肿瘤小脑后下动脉血栓额 叶病变内耳眩晕症前庭神经元炎等 2感觉性共济失调步态 此 指深感觉障碍引起者特点是行走时步幅较大两腿间距较宽提 足较高足道强打地面双眼注视两足睁眼时可部分缓解闭眼时 不稳甚至不能行走常伴有感觉障碍Romberg征阳性见于亚急性 联合变性脊髓痨等 3痉挛性偏瘫步态 偏瘫时患侧下肢因伸肌 肌张力高而显得较长月屈曲困难患者行走时偏瘫侧上肢的协 同摆动动作消失呈内收旋前屈曲姿势下肢伸直并外旋举步时 将骨盆抬高为避免足尖拖地而向外旋转后移向前方故又称划 圈样步态是由一侧锥体束损害引起多见干脑血管疾病 4痉挛 性截瘫步态 因下肢内收肌群张力增高致使步行时两腿向内侧 交叉形如剪刀故又称剪刀步态见于横贯性脊髓损害脑性瘫痪 等 5慌张步态 由于全身肌张力增高起步时缓慢走路时步伐细 小双足擦地而行两上肢前后摆动的联带动作丧失躯干前倾重 心前移故以小步急速前冲而行如追逐重心且不能立即停步状 似慌张又称追重心步态或前冲步态见于震颤麻痹及可引起震 颤麻痹综合征的疾病 6跨阈步态 由于病足下垂为了使患足尖 离开地面患肢抬的很高如跨越门槛的姿势见干腓总神经麻痹 等7摇摆步态由于骨盆带肌及腰肌无力下肢及骨盆肌的萎缩 站立时使脊柱前凸以维持身体重心平衡行走时因肌无力骨盆 不能固定故臀部左右摇摆如鸭行又叫鸭步见于进行性肌营养 不良症 8舞蹈步态 步行时肢体有大幅度的不规则的不自主运 动下肢突然外甩上肢扭曲行路不稳呈跳跃式或舞蹈样见于新 纹状体的病变 9星迹步态 当患者闭眼前进时向患侧偏斜后退 时向反方向偏斜如此前进和后退反复进行其足迹呈星形见于

前庭迷路病变 10臀中肌麻痹步态 一侧臀中肌病变行走时躯干向患侧弯曲并左右摇摆见于臀中肌病变多发性肌炎进行性营养不良症等 11脊髓性间歇破行 表现为开始步行无症状行至一定距离(约1-5分钟)出现一侧或两侧下肢无力休息后好转见于脊髓动脉内膜炎脊髓发育异常椎管狭窄等 12癔病性步态可表现为各种奇特步态如蹲行步态拖拉步态常伴有其他功能性疾患 13先天性肌强直病 用力时骨骼肌强直痉挛故当走路或跑步时如欲当时停步肌肉张力不能立即放松而致跌倒步态异常预防: 尽可能查明引起步态异常的原因和有针对性地进行步态训练但是要注意某些肌肉瘫痪引起的畸形步态如臀大肌步态臀中肌步态等本身是一种功能代偿现象不能用步态训练矫正如果肌力无法恢复只有使用支架代替肌肉功能练习使步态有所改善 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