

麻痹性臂丛神经炎\_神经内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E9\\_BA\\_BB\\_E7\\_97\\_B9\\_E6\\_80\\_A7\\_E8\\_c22\\_610881.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E9_BA_BB_E7_97_B9_E6_80_A7_E8_c22_610881.htm) 又称神经痛性肌萎缩

，系臂丛神经受损所致。可能与感染、变态反应等致病因素

有关。【诊断】1.急性起病，多见于男性，常单侧受累。2.

多以一侧颈肩部和上肢的持续性锐痛、刺痛为其首发症状，

常于夜间或清晨被痛醒，持续数小时或数周后可自行缓解

。3.在疼痛同时或继后出现患肢无力，亦可发生完全性瘫痪

。肩胛带肌最易受累，其次为前锯肌、肱二头肌、肱三头肌

，致使抬肩、举臂困难。或伴病侧膈肌麻痹及腋神经支配区

（上臂外侧）的轻度感觉障碍。可完全恢复或遗有翼状肩胛

及肩部下垂等。4.脑脊液多正常，肌电图可有失神经性改变

。5.需与臂丛神经损伤、颈神经根炎、脊髓灰质炎等鉴别。

【治疗】1.可按一般神经炎给予维生素b1、b12，地巴唑，山

莨菪碱，烟酸等，口服或注射。2.泼尼松30mg或地塞米

松0.75mg~1.5mg, 1次/日，口服。3.神经阻滞疗法，可用1%普鲁

卡因10ml，于前、中斜角肌间沟入路阻滞臂丛及颈交感神经

节。在臂丛处还可注入地塞米松1mg~5 mg，每2~3天1次，连

续3~5次。4.晶体管脉冲治疗机臂丛神经干刺激疗法。患者仰

卧，头转向对侧，用1.5寸毫针在前、中斜角肌间沟锁骨上二

指处进针，向内上方刺入1寸，联于治疗机一极，在颈或肩后

置一铅板电极并连于另一极。刺激频率10~20次/分，中强刺

激，每次15~30分钟，每天1次。5.其他治疗有针灸、理疗、

体疗等。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)