

2010年中医辅导：内科病症（六）中医执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_649380.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_649380.htm) 坐骨神经痛 坐骨神经痛是指在坐骨神经通路及其分布区内的疼痛。临床表现为烧灼样或针刺样疼痛自臀部沿大腿后面、小腿后外侧向远端放射，沿坐骨神经径路有明显压痛点，并有阳性直腿高举征和踝反射的改变等。坐骨神经痛，由多种病因引起，按受损部位可分为根性与干性二种。 股外侧皮神经炎 来源：考试大 股外侧皮神经炎是一种较常见的周围神经性疾病。其临床表现为一侧或双侧大腿外侧皮肤有蚁走感、麻木或疼痛，站立或步行过久可加重；局部皮肤感觉减退或过敏，但无肌萎缩或运动障碍。 针灸治疗本病的现代报道，五、六十年代不多见，至七十年代始有多病例观察的文章。 雷诺病 雷诺病，又称肢端动脉痉挛病。是一种血管神经功能紊乱引起的肢端小动脉痉挛性疾病。以阵发性四肢肢端间歇苍白、紫绀和潮红为主要临床特征，以手指指端为主，且呈对称性。本病多见于青年女性。常为情绪激动或受寒冷所诱发。本病病因至今仍未完全明确，现代西医学亦无理想疗法。多采用交感神经阻滞剂。 红斑性肢痛症 红斑性肢痛症是一种肢端血管扩张所引起的疾病。临床上主要表现为在温热的环境中，阵发性双侧指或趾端对称性发红、皮肤温度增高和烧灼样疼痛，多累及下肢。发作时间数分钟至几小时不等。本病为少见病，多为男性患者。其病因及发病机制均不清楚。现代西医学多使用热的脱敏及给予血管收缩剂等治疗。 来源：www.examda.com 不宁腿综合征 不宁腿综合征，又称不安腿综合征、艾克包姆氏

( Ekboms ) 综合征。是一组突出表现为腿的针刺样或虫爬、蚁走样感觉和不安宁、活动后症状减轻的神经系统病症。男女均可罹病，白天常无症状，多在黄昏至睡前发作，常因此而失眠、焦虑、紧张。迄今病因不明，现代医学除对症治疗外尚无特效疗法。

幻肢痛 幻肢痛又称肢幻觉痛，系指患者感到被切断的肢体仍在，且在该处发生疼痛。疼痛多在断肢的远端出现，疼痛性质有多种，如电击样、切割样、撕裂样或烧伤样等。表现为持续性疼痛，且呈发作性加重。各种药物治疗往往无效。对幻肢痛的发生原理，目前尚无统一意见，西医亦乏有效疗法。

老年性痴呆症 老年性痴呆症是一种慢性进行性精神衰退性疾病。早衰近记忆减退、性格变得固执自私为特点，进而出现智能活动全面减退，乃至卧床不起，生活不能自理。主要包括阿尔茨海默氏病（约占50%）、血管性痴呆（多发性脑梗塞性痴呆，约占15%）和上述二者混合型（约占25%）及其他（约占10%）。

精神分裂症 精神分裂症是最常见的一种精神病。临床上表现为多种形式的精神活动失调，一般以思维、情感、行为及与环境相互之间不协调（即所谓分裂现象）为主要特点。可分单纯型、青春型、紧张型、妄想型。其急性发病，多为突然兴奋骚动及行为反常。

来源：考试大 癫痫 脑部兴奋性过高的神经元突然、过度的重复放电，导致脑功能突发性、暂时性紊乱，临床表现为短暂的感觉障碍，肢体抽搐，意识丧失，行为障碍或植物神经功能异常，称为癫痫发作。可分大发作、小发作、局限性发作和精神运动性发作等，具有间歇性、短时性和刻板性的共同特点。

癔症 癔症又名歇斯底里。癔症的发作，一般认为在某种素质基础上，受精神因素诱发的结果。呈阵发性发作，临床

症状复杂多变。按症状的性质和形式分为转换型和分离型，前者以躯体障碍为主，如癔性瘫痪、失音、黑蒙、耳聋，癔性球等，后者则表现为精神发作，如情感暴发，大哭怒叫，甚则癔性昏厥。更多信息请访问：百考试题医师网校 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)