

2010年中医辅导：内科病症（五）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_649381.htm

去皮质状态(植物人) 去皮质状态(亦称植物人)，系各种原因造成的大脑皮质广泛性损伤，而皮质下功能尚保存或部分保存的一种特殊意识障碍状态。患者处于木僵状态，对外界刺激无任何意识反应，仅保留呼吸、营养代谢和排泄分泌等最低级的生命功能及某些反射，如对光反射、角膜反射和痛觉逃避等。可归属于中医“昏迷”的范畴。来源：考试大 遗传性共济失调 遗传性共济失调是一组以共济失调、辨别距离障碍为突出症状的神经系统进行性变性疾病。虽然根据其起病早晚可分为三种类型，但都有步态不稳、行走摇摆、眼球震颤、发音不清及病情进展缓慢等共同特点。本病迄今病因不明，多数为遗传性。其病多累及小脑、脊髓及周围神经系统。急性脊髓炎 急性脊髓炎是指由生物源性(病毒、细菌、真菌、立克次体、寄生虫等)感染、或感染后、或疫苗接种后的变态反应所引起的急性脊髓炎症。临床上以脊髓胸段横贯性损害最为常见，发病急骤，表现为病变水平以下急性截瘫、感觉缺失，大小便失禁，并伴发热、恶寒及受侵部后根刺激性疼痛等。血管性偏头痛 血管性偏头痛(简称偏头痛)是常见的急性头痛之一，系由于发作性血管舒缩功能障碍以及某些体液物质暂时改变所引起的疼痛。病因尚不明，常有家族史，且以女性多见。其临床表现为：发作前幻视幻觉、偏盲等脑功能短暂障碍，继则呈一侧性头痛，为搏动性钻痛、刺痛或钝痛。剧烈时伴眩晕、出汗、恶心呕吐。肌萎缩性侧索硬化症 肌萎缩性侧索硬化症是一

种运动神经元疾病，以肌肉无力、肌肉挛缩、肌束颤动以及萎缩为主要临床表现。起病隐袭，进展缓慢，以40岁以后多见。本病病因不明，现代西医学尚无有效措施阻止本病的进展。针灸治疗肌萎缩侧索硬化症，现代报道较早的，见于70年代。

痉挛性斜颈 痉挛性斜颈是一种以颈肌扭转或阵挛性倾斜为特征的锥体外系器质性疾患。临床表现为起病缓慢，头部不随意的向一侧旋转，颈部则向另一侧屈曲。可因情绪激动而加重，睡眠中完全消失。本病症以成年人多见，至今病因不明，现代西医学尚无特效疗法，药物和手术疗效均不确切。

急性感染性多发性神经根炎 百考试题论坛 急性感染性多发性神经根炎，系感染所致的全身性多数周围神经的对称损害。临床表现为急性、对称性、弛缓性肢体瘫痪和周围性感觉障碍。脑脊液中常有蛋白增高而细胞数正常。严重者可有发音嘶哑、构音障碍、吞咽困难，甚至引起呼吸困难等危急症状。

面神经麻痹 面神经麻痹，亦称Bell麻痹，是茎乳突孔内急性非化脓性炎症所引起的一种周围性面神经麻痹。其主要临床症状为一侧(极少可为双侧)面部表情肌突然瘫痪，前额皱纹消失，眼裂扩大，鼻唇沟平坦，口角下垂，面部被牵向健侧等。本病确切病因迄今未明。面神经麻痹，有自愈倾向，约75%病人在几周内可获得恢复。来源:百考试题网

面肌痉挛 面肌痉挛，又称面肌抽搐。为一种半侧面部不自主抽搐的病症。抽搐呈阵发性且不规则，程度不等，可因疲倦、精神紧张及自主运动等而加重。起病多从眼轮匝肌开始，然后涉及整个面部。本病多在中年后发生，常见于女性。本病病因不明，现代西医学对此尚缺乏特效治法。目前一般采用对症治疗，但效果均欠理想。

三叉神经痛 三叉神经痛系指三叉

神经分布区内反复出现的阵发性短暂剧烈的疼痛。其临床表现为：骤然发作闪电样、短暂的剧烈疼痛，性质如刀割样、钻刺样、火灼样或撕裂样。发作常无先兆，且严格限于三叉神经感觉支配区内。疼痛持续仅数秒至1~2分钟，并可引起同侧面部反射性抽搐。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