

2010年临床儿科：小儿神经反射特点临床执业医师考试 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\\_B4\\_c22\\_649918.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649918.htm) 小儿出生时即具有一些原始反射，如觅食、吸吮、吞咽、握持、拥抱等反射，和对寒冷、疼痛及强光的反应。随着年龄的增长某些原始（暂时性）反射如吸吮、拥抱、握持等反射应于3~4个月时自然消失。如这些反射在新生儿期减弱或消失，或数月后仍不消失，常提示有神经系统疾病。 [www.Examda.CoM](http://www.Examda.CoM) 新生儿和婴儿肌腱反射较弱，提睾反射、腹壁反射也不易引出，至1岁时才稳定。出医学教|育网搜集整理生后3~4个月前的婴儿肌张力较高，Kernig征（凯尔尼格征）可呈阳性，2岁以下小儿Babinski征（巴宾斯基征）阳性亦可为生理现象。出生后2周左右形成第一个条件反射，即抱起喂奶时出现吸吮动作。生后2个月开始逐渐形成视觉、触觉、味觉、听觉、嗅觉等条件反射，3~4个月开始出现兴奋性和抑制性条件反射；2~3岁时皮质抑制功能发育完善，至7~14岁时皮质抑制调节功能才能达到一定强度。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)