

临床执业助理医师辅导:舌下神经损伤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_651011.htm

舌下神经损伤通常分为中枢性舌下神经损伤和周围性舌下神经损伤，两种损伤类型的病因不同。舌下神经损伤是临床执业助理医师考试会考到的知识点之一，特整理舌下神经损伤的发病原因，发病机制等内容更好的让学员理解与学习，下面让我们看看舌下神经损伤的详细内容。舌下神经损伤通常分为两种类型，即中枢性舌下神经损伤和周围性舌下神经损伤。其两种损伤类型的病因不同。

1.中枢性舌下神经损伤

(1) 双侧性核上性瘫痪和一侧核上性舌肌瘫痪：可由各种病因引起，但最常见于因数次或数处脑卒中的后遗症、肌萎缩侧索硬化症、弥漫性大脑血管硬化、多发性硬化、多发性脑梗死、梅毒性脑动脉炎、延髓空洞症、脊髓灰质炎、脑血管疾病、脑出血、脑栓塞、颅内肿瘤和颅脑损伤等延髓性麻痹。

(2) 舌下神经核性病变：延髓血管性病变、延髓空洞症、进行性延髓麻痹症；颅颈部的畸形如颅底凹陷症、先天性小脑扁桃体下疝畸形；颅底部的转移癌浸润（如鼻咽癌）；枕骨大孔附近的病变，如肿瘤、骨折、脑膜炎、颈部肿瘤。

2.周围性舌下神经损伤

主要由舌下神经周围性病变引起，最常见的原因有颅底骨折、动脉瘤、肿瘤、颌下损伤（枪弹伤）、颈椎脱位、枕骨髁部骨折、枕髁前孔骨膜炎以及颅底或颈部施行手术时无意或有意地（如作舌下神经与面神经吻合术）受到损伤等，还有舌下神经原发性肿瘤。周围性舌下神经损害体征除舌肌瘫痪为单侧外，其余与舌下神经核的损害基本相似。相关推荐

：#0000ff>2010年临床执业医师考试成绩查询及合格分数线
#0000ff>临床执业助理医师辅导:脑膨出 #0000ff>临床执业助理
医师辅导:上腔静脉综合征 #0000ff>临床执业助理医师辅导:慢
性纵隔炎 更多信息请访问：#0000ff>临床执业医师网校
#0000ff>百考试题论坛 #0000ff>百考试题在线考试系统 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