

2011年中医执业医师考试：中风病的临床表现 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_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_651805.htm

脑脉痹阻或血溢脑脉之外所引起的脑髓神机受损是中风病的证候特征！脑脉痹阻或血溢脑脉之外所引起的脑髓神机受损是中风病的证候特征。其主症为神昏、半身不遂、言语謇涩或不语、口舌歪斜、偏身麻木。次症见头痛、眩晕、呕吐、二便失禁或不通、烦躁、抽搐、痰多、呃逆。舌象可表现为舌强、舌歪、舌卷，舌质暗红或红绛，舌有瘀点、瘀斑；苔薄白、白腻、黄或黄腻；脉象多弦，或弦滑、弦细，或结或代等。

- 1.神昏：初起即可见。轻者神思恍惚，迷蒙，嗜睡。重者昏迷或昏愤。有的病人起病时神清，数日后渐见神昏，多数神昏病人常伴有谵妄、躁扰不宁等症状。
- 2.半身不遂：轻者仅见偏身肢体力弱或活动不利，重者则完全瘫痪。有单个肢体力弱或瘫痪者，也有一侧肢体瘫痪不遂者；病人起病可仅为偏身力弱，而进行性加重，直至瘫痪不遂，或起病即见偏身瘫痪。急性期，病人半身不遂多见患肢松懈瘫软。少数为肢体强痉拘急。后遗症期，多遗有患肢强痉挛缩，尤以手指关节僵硬、屈伸不利最为严重。
- 3.口舌歪斜：多与半身不遂共见，伸舌时多歪向瘫痪侧肢体，常伴流涎。
- 4.言语謇涩或不语：轻者，仅见言语迟缓不利，吐字不清，患者自觉舌体发僵；重者不语。部分患者在病发之前，常伴有一时性的言语不利，旋即恢复正常。本病发病前常有先兆症状。如素有眩晕、头痛、耳鸣，突然出现一过性言语不利或肢体麻木，视物昏花，甚则晕厥，一日内发作数次，或几日内多次复发。若骤然内风旋动，痰火

交织发病者，于急性期可出现呕血、便血、壮热、喘促、顽固性呃逆，甚至厥而不复，瞳孔或大或小，病情危笃，多难救治。特别推荐：[#0000ff>2011年中医执业医师资格考试报名时间](#) [#0000ff>网上报名须知](#) [#0000ff>2011年中医执业医师考试大纲](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011年中医医师辅导精品班](#)
相关链接：[#0000ff>2011中医执业医师考试辅导：胃痛汇总](#)
[#0000ff>2011中医执业医师考试辅导：厥症汇总](#) 欢迎进入
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