

2011年医师实践技能：椎动脉血栓形成 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_652718.htm

椎动脉血栓两侧椎动脉粗细差别不大，一侧闭塞，可通过对侧代偿，可无明显临床症状！椎动脉血栓形成是公卫医师实践技能考试要求掌握的内容，百考试题医师实践技能站搜集整理相关内容供大家参考。若两侧椎动脉粗细差别不大，一侧闭塞，可通过对侧代偿，可无明显临床症状。如一侧细小，供血侧动脉闭塞则可导致明显临床症状。可表现为延髓背外侧综合征：眩晕、恶心、呕吐、眼球震颤（前庭神经核受损）；声音嘶哑、吞咽困难及饮水呛咳（舌咽、迷走神经、疑核受损）；小脑性共济失调（绳状体或小脑损伤）；交叉性感觉障碍（三叉神经脊束核和对侧交叉的脊髓丘脑束受损）；同侧Horner征（交感神经下行纤维损伤）。特别推荐：[#0000ff>现场报名时间汇总](#)
[#0000ff>2011年医师实践技能考试时间](#) [#0000ff>2011年医师实践技能考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011年实践技能考前网上辅导](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年医师实践技能：急性苯中毒的急救处理](#) [#0000ff>2011年医师实践技能：急性苯中毒临床表现](#) [#0000ff>2011年医师实践技能：高血压病的鉴别诊断](#) 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