

临床助理外科考点：脑干损伤的检查 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E5\\_8A\\_A9\\_E7\\_c22\\_653565.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_8A_A9_E7_c22_653565.htm)

脑干损伤的检查：病史询问、神经系统检查、头部检查、生命体征、全身检查、头颅X线平片检查、腰穿、CT扫描、MRI！应根据发病机制、临床表现的变化，并结合辅诊手段作动态分析。

- 1.病史询问 受伤时间、致伤原因、致伤时情况，了解伤后有无昏迷和近事遗忘、昏迷时程长短，有无中间好转或清醒期，有无呕吐及其次数，有无大小便失禁，有无抽搐、脑干损伤CT图癫痫发作，肢体运动情况，接受过何种处理。伤前有无酗酒、精神失常、癫痫、高血压、心脏病、脑中风等。
- 2.神经系统检查 重点检查意识、瞳孔、肢体活动、锥体束征和脑膜刺激征等。
- 3.头部检查 头皮伤情况，眼睑、结膜和乳突部有无淤血，耳、鼻、咽部有无出血和脑脊液流出。
- 4.生命体征 重点观察呼吸、脉搏和血压变化。
- 5.全身检查 有无颌面、胸腹脏器、骨盆、脊柱和四肢损伤。有低血压和休克时更应注意合并伤。
- 6.头颅X线平片检查 疑有颅骨骨折者应摄正、侧位片。枕部着力伤加摄额枕位（汤氏位）片，凹陷性骨折摄切线位片。疑有视神经损伤摄视神经孔位片，眼眶部骨折摄柯氏位片。
- 7.腰穿 了解蛛网膜下腔出血程度及颅内压情况。重型伤颅内高压明显或已出现脑疝征象者禁忌腰穿。
- 8.CT扫描 是目前辅助诊断颅脑损伤的重要依据。能显示颅骨骨折、脑挫裂伤、颅内血肿、蛛网膜下腔出血、脑室出血、气颅、脑水肿或脑肿胀、脑池和脑室受压移位变形、中线结构移位等。病情变化时应行CT复查。
- 9.MRI 急性颅脑损伤患者通常不

作MRI检查。但对病情稳定的弥漫性轴索损伤、大脑半球底部、脑干、局灶性挫裂伤灶和小出血灶、等密度亚急性颅内血肿等，MRI常优于CT扫描。 小编推荐：[#0000ff>2011年临床助理外科：食管憩室病因病理](#) [#0000ff>2011年临床助理高频考点：颅内转移瘤](#) [#0000ff>2011年临床助理外科学：第四脑室肿瘤](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床助理医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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](http://www.100test.com)