

2011年内科辅导：脊髓受压症状 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c22\\_654316.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_654316.htm)

脊髓受压症状包括：运动障碍、感觉障碍、反射异常和植物神经功能障碍！（一）运动障碍。脊髓前角受压时可出现节段性下运动神经元性瘫痪症状，表现为由受损前角支配范围内的肢体或躯干肌肉萎缩、无力、肌肉纤颤。当皮脊髓压迫实质脊髓束受损时，引起受压平面以下肢体的痉挛性瘫痪—瘫肢肌张力增高、腱反射亢进、病理反射阳性。（二）感觉障碍。感觉障碍的平面对病灶定位常有较大参考价值。（三）反射异常。（四）植物神经功能障碍：病变水平以下皮肤干燥、汗液少，趾（指）甲粗糙，肢体水肿。腰骶髓以上的慢性压迫病变，早期排尿急迫不易控制；如为急剧受损的休克期，则自动排尿和排便功能丧失，以后过渡至大小便失禁。腰骶髓病变则表现为尿、便潴留。脊椎症状：病灶所在部位可有压痛、叩痛、畸形、活动受限等体征。椎管梗阻：压迫性脊髓病可使脊髓的蛛网膜下腔发生不全或完全性梗阻。小编推荐：[急性脊髓炎应该做哪些检查](#) [执业医师《内科学》辅导：腰椎骨折合并脊髓损伤](#) [临床执业医师病历分析例题流行性脑脊髓膜炎](#) 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)