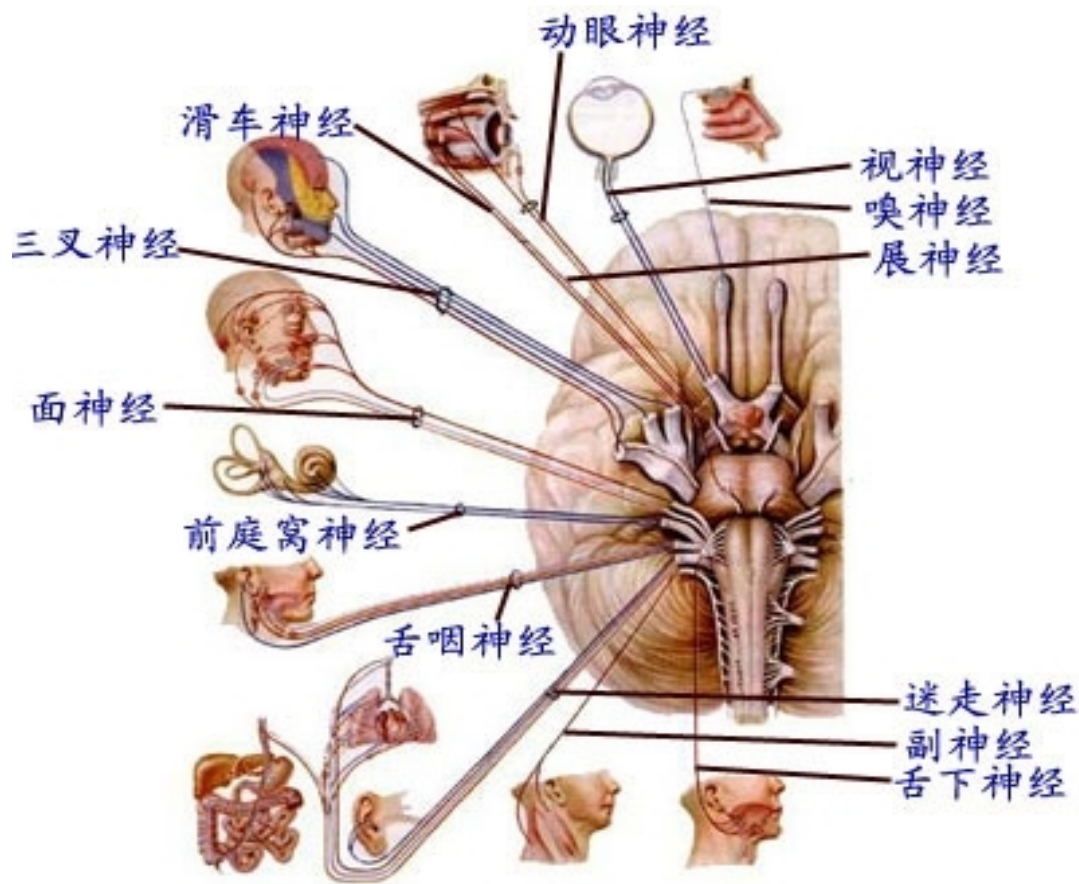


关于神经系统评估

一、脑神经评估

- 嗅、视、动眼、滑车、外展、三叉、面、位听、舌咽、迷走、副、舌下神经

主要包括
脑神经、运
动神经、感
觉神经、神
经反射以及
自主神经评
估。



脑神经示意图

首页

上页

下页

二、运动功能评估

(一) 随意运动与肌力

- 1. **随意运动** 是指意识支配下的动作，随意运动功能的丧失为瘫痪。可分为完全性和不完全性瘫痪；单瘫、偏瘫、截瘫及交叉瘫等。
- 2. **肌力** 是被评估者主动运动时肌肉的收缩力。
- 3. **肌张力** 是指静息状态下肌肉的紧张度。增强或减弱
- 4. **去脑强直** 中枢神经系统损害加重时出现；病情好转时可转化为**去皮质强直**

肌力分度

- **六级分级法:**
- 0级：不动——瘫痪
- 1级：肌动——肌肉可收缩 不能产生运动
- 2级：平动——床面上可移动 不能抬动
- 3级：抬动——能抬离床面 不能抗阻力
- 4级：弱抗动——能抗阻力 但较正常差
- 5级：正常——正常肌力

瘫痪的类型

- 偏瘫——一侧肢体瘫痪 同侧脑神经损伤
- 交叉瘫——一侧肢体偏瘫 对侧脑神经损伤
- 截瘫——双侧下肢瘫痪
- 单瘫——单一肢体瘫痪

肌张力

- 肌张力增高
 - 痉挛性（折刀现象）
 - 强直性（铅管样强直）
 - 伴震颤（齿轮强直）
- 肌张力降低
 - 肌肉松软

(二) 不随意运动

是随意肌不自主收缩所产生的无目的异常动作。常见如下：

1. 震颤 见于甲亢；扑翼样震颤，见于肝昏迷。
2. 手足搐搦 见于低钙血症、高热或碱中毒



3. 舞蹈样运动 见于儿童期脑风湿性病变。

(三) 共济运动

主要评估小脑功能，而前庭神经、深感觉、锥体外系参与。有指鼻试验、指指试验、跟一膝一胫试验、轮替运动、闭目难立征（Romberg征）。

三、感觉功能评估

- (一) 浅感觉 主要有皮肤、粘膜的痛觉和触觉。
- (二) 深感觉 包括关节觉、震动觉。
- (三) 复合感觉 包括皮肤定位觉、两点辨别觉、实物辨别觉和体表图形觉。

四、神经反射评估

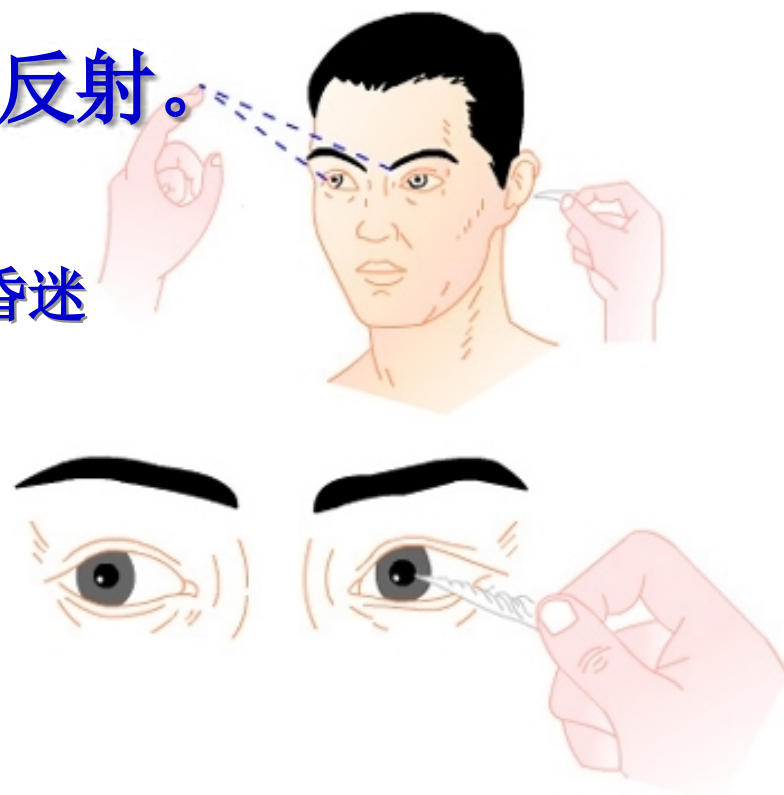
- (一) 浅反射
- (二) 深反射
- (三) 病理反射
- (四) 脑膜刺激征

(一) 浅反射

刺激皮肤、粘膜引起的反射。

1、角膜反射:

直间接角膜反射消失见于深昏迷



首页

上页

下页

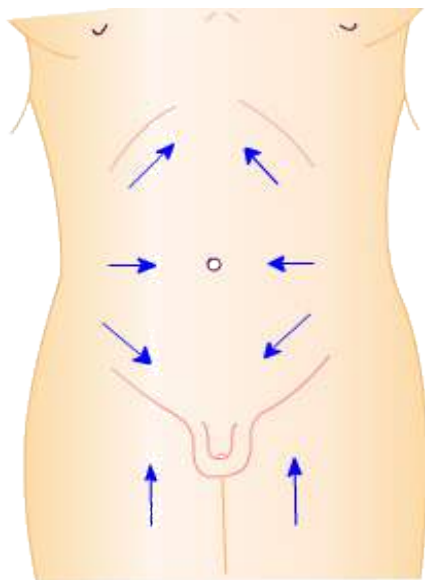
浅反射 |

2、腹壁反射:

上—T7-8

中—T9-10

下—T11-12



3、提睾反射: L1-2

首页 上页 下页

(二) 深反射

- 刺激肌肉、肌腱引起的反射深反射减弱或消失多为器质性病变, 深反射亢进为上运动神经元瘫痪的重要体征。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/396101204002011003>