

医学教学参考丛书
丛书总主编 彭裕文

YIXUE JIAOXUE
CANKAO CONGSHU

神经病学试题 与题解

主编 蒋雨平



復旦大學出版社

《医学教学参考丛书》

神经病学试题与题解

復旦大學出版社

图书在版编目(CIP)数据

神经病学试题与题解/蒋雨平主编. —上海:复旦大学出版社, 2004.2

(医学教学参考丛书)

ISBN 7-309-03801-0

I . 神… II . 蒋… III . 神经病学-医学院校-试题
IV . R741.44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 088448 号

神经病学试题与题解

主编 蒋雨平

出版发行 复旦大学出版社

上海市国权路 579 号 邮编 200433

86-21-65118853(发行部) 86-21-65109143(邮购)

fupnet@fudanpress.com http://www.fudanpress.com

责任编辑 阮天明

装帧设计 马晓霞

总 编 辑 高若海

出 品 人 贺圣遂

印 刷 江苏句容市排印厂

开 本 850×1168 1/32

印 张 5.75

字 数 154 千

版 次 2004 年 2 月第一版 2004 年 2 月第一次印刷

印 数 1—3 000

书 号 ISBN 7-309-03801-0/R·817

定 价 10.00 元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社发行部调换。

版权所有 侵权必究

序 言

医学生是未来的白衣天使，是人类健康的“守护神”，担负着维护人类健康的特殊使命。

医学生在大学里的学习阶段，从人体解剖、组织形态结构到生理功能，从病理、药理到诊断学基础，从基础医学到临床医学，需要学习并掌握的东西很多。学习并掌握每一门学科对日后的临床工作至关重要。《教学参考丛书》根据医学生学习基础与临床各科的特点及需要，依据卫生部“国家医学考试中心”的规范拟试题，除采用 A1、A2、A3、A4 和 B1、B2 型题之外，保留了传统的具有一定难度的 X 型题，需要文字表述的名词解释与问答题形式。题量按学时数 1:8~10 分配，即 1 学时 8~10 题，保证了一定的覆盖面。《教学参考丛书》以最新版本的卫生部统编教材及上海医科大学正式出版的自编教材为蓝本，由在教学第一线并具有多年从事医学教育经验的基础医学与临床医学教师参加编写，为医学生们提供了一套全面复习所学知识的丛书，通过使用这套丛书，可以起到温故而知新的作用。

医学生毕业以后进入临床工作，在住院医师、主治医师期间也需要不断温习以往所学知识，参加国家临床执业助理医师、执业医师的资格考试。《教学参考丛书》同样适用于已进入临床工作的低年资医师这一层面，为他们提供了较好的复习巩固基础医学与临床医学基本知识的参考资料。

为此，乐于为序，以荐读者。

彭裕文

前　　言

当前神经科学及其相关科学领域飞速发展，促使神经系统和骨骼肌疾病的新理论、新的诊疗方法日新月异地变化，所以大多既适合五年制教育，又适合七、八年制教育的神经病学教材内容十分丰富。然而各院校的神经病学授课时数在22~30学时左右，与丰厚内容比较显得不足。为便于学生掌握神经病学的基本内容，突出重点，打好临床医疗工作的基础，故编写本试题集，帮助复习。

《神经病学试题与题解》一书以卫生部组织的王维治等编写的第四版《神经病学》(人民卫生出版社)为蓝本，并参考吕传真等编写的《神经病学》(上海科学技术出版社)、栗秀初等编写的《新编神经病学》(第四军医大学出版社)等教材而编写。A1型、B1型题和名词解释主要是回忆、复习重点知识。A2型、A4型题主要是基础理论与临床结合，提高临床分析、解决问题的能力。问答题主要培养鉴别疾病、妥善处理疾病的能力。

本书组织具有丰富教学经验和临床经验的教师参加编写，可供五年、七年、八年制的医学生全面复习神经病学的基本理论、基本知识、基本技术之用，也适合住院医生、研究生、神经科和神经外科进修人员作为复习辅导材料。

编者们在编写本书中，由于精力、水平和审阅不全等缺点，不妥之处在所难免，望同道和读者提出宝贵意见，以便日后再版时修正。

陈凌同志为本书书稿打印、修正付出不少劳动，特致谢意。

**复旦大学附属华山医院神经内科
教授兼博士生导师
蒋雨平**

2004年1月1日

目 录

第一章 神经系统的常见症状	1
A1型题(1~37)	1
A2型题(38~39)	6
A3型题(40~41)	6
B1型题(42~55)	6
名词解释(56~78)	7
问答题(79~87)	8
第二章 神经病学的临床诊断方法	9
A1型题(88~103)	9
A2型题(104~105)	11
B1型题(106~119)	11
问答题(120)	12
第三章 神经系统疾病的辅助诊断方法	13
A1型题(121~141)	13
A2型题(142~144)	15
B1型题(145~152)	16
名词解释(153)	17
问答题(154)	17
第四章 神经系统疾病的诊断原则	18
A1型题(155~158)	18
A4型题(159~167)	18
B1型题(168~177)	20

第五章 周围神经病	21
A1型题(178~205)	21
A2型题(206)	25
A4型题(207~221)	25
B1型题(222~231)	28
名词解释(232~238)	28
问答题(239~240)	29
第六章 脊髓疾病	30
A1型题(241~264)	30
A2型题(265~267)	33
B1型题(268~286)	34
问答题(287~289)	35
第七章 脑血管疾病	36
A1型题(290~334)	36
A2型题(335~339)	42
A4型题(340~355)	43
B1型题(356~365)	45
名词解释(366~390)	46
问答题(391~399)	47
第八章 中枢神经系统感染	48
A1型题(400~448)	48
A4型题(449~451)	54
B1型题(452~462)	55
问答题(463~466)	56
第九章 中枢神经系统脱髓鞘疾病	57
A1型题(467~481)	57
A2型题(482)	59
A4型题(483~485)	59
B1型题(486~489)	60
名词解释(490)	60

问答题(491~493)	60
第十章 运动障碍疾病	61
A1型题(494~508)	61
A2型题(509)	63
A4型题(510~518)	63
B1型题(519~529)	65
名词解释(530~537)	65
问答题(538~539)	66
第十一章 癫痫	67
A1型题(540~555)	67
A2型题(556)	69
A4型题(557~562)	69
B1型题(563~575)	70
名词解释(576~582)	71
问答题(583~588)	71
第十二章 头痛	72
A1型题(589~601)	72
A2型题(602)	73
A4型题(603~607)	74
问答题(608~610)	74
第十三章 痴呆	75
A1型题(611~617)	75
A2型题(618)	76
B1型题(619~622)	76
名词解释(623~624)	76
问答题(625~627)	76
第十四章 神经系统发育异常性疾病	77
A1型题(628~643)	77
A4型题(644~648)	79
B1型题(649~651)	80

名词解释(652 ~ 656)	80
第十五章 神经系统遗传性疾病	81
A1 型题(657 ~ 674)	81
A2 型题(675 ~ 676)	83
A4 型题(677 ~ 681)	84
B1 型题(682 ~ 689)	85
问答题(690 ~ 692)	85
第十六章 神经-肌肉接头疾病	86
A1 型题(693 ~ 706)	86
A4 型题(707 ~ 710)	87
B1 型题(711 ~ 717)	88
问答题(718 ~ 720)	89
第十七章 肌肉疾病	90
A1 型题(721 ~ 734)	90
A2 型题(735)	92
A4 型题(736 ~ 741)	92
B1 型题(742 ~ 746)	93
名词解释(747 ~ 749)	93
问答题(750)	93
第十八章 自主神经系统疾病	94
A1 型题(751 ~ 757)	94
B1 型题(758 ~ 760)	95
参考答案和题解	96

第一章 神经系统的常见症状

A1型题(1~37)^①

- * 1. 去皮质综合征的典型临床表现之一为
 - A. 对光反射消失, 角膜反射存在
 - B. 病理征阴性
 - C. 上肢屈曲, 下肢伸直强硬
 - D. 觉醒-睡眠周期消失
 - E. 有意识咀嚼和吞咽动作
- 2. Broca失语的主要损害位于优势半球的
 - A. 颞上回后部
 - B. 顶上小叶
 - C. 顶下小叶
 - D. 枕叶
 - E. 颞下回后部
- 3. 感觉性失语(Wernicke失语)的主要损害位于优势半球的
 - A. 颞下回后部
 - B. 颞上回后部
 - C. 顶下小叶
 - D. 缘上回

- E. 颞下回后部
- * 4. 不是脑死亡的临床表现是
 - A. 深度昏迷, 对外界刺激毫无反应, 无任何自发运动
 - B. 自主呼吸丧失
 - C. 对光反射消失
 - D. 有去大脑强直发作
 - E. 脑电图呈一直线
- * 5. 闭锁综合征病损部位在
 - A. 脾髓体
 - B. 中脑腹侧大脑脚
 - C. 延髓锥体交叉
 - D. 脑桥背侧
 - E. 脑桥腹侧基底部
- * 6. 闭锁综合征的典型临床表现为
 - A. 不能言语, 四肢不能活动, 吞咽功能保留
 - B. 昏迷状态, 四肢不能活动
 - C. 昏迷状态, 上肢屈曲, 下肢伸直
 - D. 意识清醒, 而咽部、四肢不能活动, 仅以眼部某些动作与外界联系

① 题号左上角注星号(*)者, 在书末附有题解。

- E. 无意识反应,四肢不能动,有无目的睁眼或眼球活动
- * 7. 意识清楚的患者对别人和自己说的话不理解,但能流畅地讲话,错语(错词)很多,然而常答非所问,复述和听写能力受损,这种失语称为
 A. Broca 失语
 B. 传导性失语
 C. Wernicke 失语
 D. 命名性失语
 E. 经皮质失语
- * 8. 临幊上失语与构音障碍不同的是,前者是
 A. 咽喉肌肉瘫痪
 B. 语音含糊,言语正确
 C. 延髓麻痹
 D. 对语言的认识和表达受损
 E. 心理障碍
- * 9. 造成双侧肢体失用的病损在
 A. 右侧顶叶缘上回
 B. 左侧顶叶缘上回
 C. 左侧中央前回
 D. 右侧中央前回
 E. 胼胝体
- * 10. Gerstmann 综合征中不应该出现
 A. 双侧手指失认
 B. 自身偏侧肢体忽略
 C. 失写
 D. 肢体左右失定向
 E. 失计算
- * 11. 双眼颞侧偏盲可见于
 A. 颞叶肿瘤
 B. 枕叶肿瘤
 C. 额叶肿瘤
 D. 垂体瘤
 E. 顶叶肿瘤
- * 12. 完全性动眼神经麻痹临床表现之一是
 A. 上睑下垂伴眼球内陷
 B. 眼球活动受限,处于内斜位
 C. 瞳孔缩小
 D. 视野缺损
 E. 直接和间接对光反应消失
- * 13. 大脑皮质额中回后部(第 8 区)破坏性病变表现为
 A. 双眼不能协同下视
 B. 双眼向病灶对侧凝视
 C. 双眼向病灶侧凝视
 D. 双眼向病灶对侧同向偏斜
 E. 双眼不能协同上视
- * 14. 阿罗瞳孔 (Argyll-Robertson pupil) 的瞳孔反应表现之一为
 A. 对光反射和调节反射均消失

- B. 对光反射存在, 调节反射消失
- C. 双侧瞳孔缩小, 调节反射消失
- D. 双侧瞳孔散大, 调节反射消失
- E. 对光反射消失, 调节反射存在

* 15. 强直性瞳孔(埃迪瞳孔, Adie pupil)临床表现为

- A. 病侧瞳孔散大, 瞳孔调节反射和暗处光反射收缩缓慢
- B. 双侧瞳孔散大, 对光反射消失
- C. 病侧瞳孔缩小, 对光反射和调节反射消失
- D. 瞳孔的对光反射和调节反射消失
- E. 病侧瞳孔缩小, 伴眼睑下垂

* 16. 霍纳征的病侧眼部表现为

- A. 瞳孔散大、眼裂变大、眼球突出
- B. 瞳孔散大、眼裂变小、眼球突出
- C. 瞳孔缩小、眼裂变大、眼球突出
- D. 瞳孔缩小、眼裂变小、眼球凹陷
- E. 瞳孔散大、眼裂变小、眼球凹陷

* 17. 帕里诺综合征(Parinaud

syndrome)的主要临床表现为

- A. 双眼向左同向凝视障碍
- B. 双眼向右同向凝视障碍
- C. 一眼不能外展和内收, 另一眼球可外展
- D. 双眼向上同向凝视障碍
- E. 双眼内收凝视障碍

* 18. 与瞳孔对光反应有关的脑神经有

- A. 滑车神经和三叉神经
- B. 动眼神经和展神经
- C. 动眼神经和三叉神经
- D. 视神经和三叉神经
- E. 视神经和动眼神经

19. 表现为一侧节段性分布的痛觉、温觉消失, 而触觉、深感觉保留的脊髓损害, 应定位于

- A. 脊髓丘脑侧束
- B. 脊髓后索
- C. 脊神经根
- D. 脊髓后角
- E. 脊髓前角

* 20. 下运动神经元性瘫痪肢体可出现的表现之一是

- A. 肌张力增高
- B. 腱反射亢进
- C. Babinski 征阳性

- D. 无肌肉萎缩
 E. 神经传导速度异常, 失神经电位

* 21. 脊髓前角细胞损害后瘫痪肢体可出现的临床表现之一是

- A. Babinski 征阳性
 B. 腱反射亢进
 C. 肌张力增高
 D. 肌束颤动
 E. 痛觉减退

* 22. 左侧面神经和展神经瘫痪, 右侧痉挛性偏瘫, 受损部位在

- A. 左侧中脑
 B. 右侧中脑
 C. 左侧脑桥
 D. 右侧脑桥
 E. 右侧延髓

* 23. 一侧动眼神经麻痹, 对侧中枢性面、舌瘫伴肢体痉挛性偏瘫, 称为

- A. Millard-Gubler 综合征
 B. Foville 综合征
 C. Weber 综合征
 D. Jackson 综合征
 E. Parinaud 综合征

* 24. 一侧瞳孔直接对光反应消失, 间接对光反应存在的

脑神经病变位于

- A. 同侧视神经
 B. 对侧动眼神经
 C. 同侧动眼神经
 D. 对侧视神经
 E. 同侧动眼神经和视神经

* 25. 脑损害时 Babinski 征检查阴性, 其损害应在

- A. 中央前回
 B. 内囊
 C. 锥体交叉
 D. 脊髓侧柱
 E. 皮质脑干束

* 26. 帕金森病的典型的肌张力改变为

- A. 齿轮样肌张力增高和折刀样肌张力增高
 B. 肌强直和折刀样肌张力增高
 C. 铅管样肌张力增高和折刀样肌张力增高
 D. 肌强直和铅管样肌张力增高
 E. 铅管样肌张力增高和齿轮样肌张力增高

* 27. 感觉性共济失调最常受损在

- A. 脊髓丘脑束
 B. 额叶
 C. 小脑
 D. 脊髓后索
 E. 脊髓侧索

- * 28. 肢体痛温觉传导径路的第二级神经为
- 后角细胞
 - 后根神经节
 - 腹后外侧核
 - 薄束核和楔束核
 - 橄榄核
29. 脊髓损害中位置觉与振动觉缺失,病变位于
- 脊髓小脑束
 - 脊髓丘脑束
 - 脊髓薄束、楔束
 - 皮质脊髓束
 - 网状脊髓束
- * 30. 中枢性面瘫和周围性面瘫区别的关键在前者具有
- 面部感觉减退
 - 口角歪斜,鼓腮困难
 - 构音困难
 - 能闭目,蹙额
 - 面肌无萎缩
- * 31. 运动系统不应包括
- 锥体系外系统
 - 上运动神经元
 - 下运动神经元
 - 小脑系统
 - 丘脑
- * 32. 脊髓颈膨大横贯性损害引起
- A. 双上肢弛缓性瘫,双下肢痉挛性瘫
 B. 四肢痉挛性瘫
 C. 截瘫
 D. 单瘫
 E. 偏瘫
- * 33. 慢性胸髓横贯性损害引起
- 双下肢痉挛性瘫
 - 双下肢弛缓性瘫
 - 四肢瘫
 - 偏瘫
 - 一侧下肢痉挛性瘫
- * 34. 大脑皮质运动区的瘫痪多表现为
- 单瘫或上下肢不均等偏瘫
 - 完全性上下肢均等偏瘫
 - 交叉性瘫痪
 - 四肢瘫
 - 截瘫
- * 35. 病变对侧偏身深浅感觉障碍,伴自发性疼痛及感觉过敏,其病变部位在
- 顶叶感觉皮层
 - 内囊或基底核区
 - 丘脑
 - 中脑
 - 脑桥
- * 36. 假性延髓麻痹损害的部位在

- A. 延髓
- B. 小脑
- C. 双侧皮质延髓束
- D. 丘脑
- E. 内侧丘系

* 37. 假性延髓麻痹不同于延髓麻痹的临床表现的主要特点之一是前者有

- A. 声音嘶哑、吞咽困难
- B. 舌肌萎缩、肌束震颤
- C. 咽部感觉无保留
- D. 舌前 2/3 味觉消失
- E. 下颌反射和咽反射出现或亢进

A2 型题 (38~39)

* 38. 糖尿病患者自觉双下肢足部似有蚂蚁爬行觉，神经系统检查无异常。此种感觉障碍为

- A. 感觉过敏
- B. 感觉过度
- C. 感觉倒错
- D. 感觉异常
- E. 感觉减退

* 39. 患者经针刺或反复大声叫喊后能醒来，做简短模糊的回答，外界刺激停止立即入睡，这种意识状态称为

- A. 清醒
- B. 昏睡
- C. 嗜睡
- D. 浅昏迷
- E. 深昏迷

A3 型题 (40~41)

(40~41 题共用题干)

男性，59岁。晨起时发现其不能讲话，仅发“咿、呀、哦”等声音，指手画脚，但能听懂他人的讲话内容，能随命令做相应动作。

* 40. 该病人的语言障碍可能是

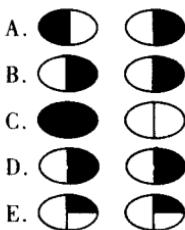
- A. 癔病性失语
- B. 感觉性失语
- C. 运动性失语
- D. 命名性失语
- E. 混合性失语

* 41. 其病变部位可能在主侧半球的

- A. 颞上回后部
- B. 额中回后部
- C. 额下回后部
- D. 顶叶角回
- E. 缘上回

B1 型题 (42~55)

(42~46 题共用题干)



注：以上为双眼视野检查的模式图，
黑色为视野缺损区。

- * 42. 一侧枕叶视中枢损害出现的视野缺损为
- * 43. 一侧视束损害出现的视野缺损为

- * 44. 视交叉中部损害出现的视野缺损为

- * 45. 一侧视神经损害出现的视野缺损为

- * 46. 一侧视放射部分性损害出现的视野缺损为

(47~49题共用题干)

- A. C_5 前角细胞损害造成
- B. $L_2 \sim L_4$ 前角细胞损害造成
- C. $C_8 \sim T_1$ 前角细胞损害造成
- D. T_2 前角细胞损害造成
- E. C_3 前角细胞损害造成

- * 47. 手部骨间肌、小指外展肌小肌肉萎缩无力是由于
- * 48. 三角肌萎缩无力是由于

* 49. 股四头肌萎缩无力是由于
(50~52题共用题干)

- A. 手套-袜子样感觉障碍
- B. 传导束型感觉障碍
- C. 偏身感觉障碍
- D. 节段型分离性感觉障碍
- E. 交叉性感觉障碍

50. 脊髓空洞症为

51. 急性横贯性脊髓炎为

52. 多发性神经炎为

(53~55题共用题干)

- A. 感觉过敏
- B. 感觉过度
- C. 感觉倒错
- D. 感觉异常
- E. 感觉缺失

53. 无外界刺激的情况下，出现麻木、束带样、电击样等感觉，此为

54. 感觉刺激阈增高，达到阈值时产生强烈的定位不明确的不适感，持续一段时间才消失，此为

55. 轻微刺激即引起强烈的感覺，此为

名词解释(56~78)

* 56. confusion