

主编 吴家骅

高等医药院校配套教材

神经病学 复习指导

 安徽科学技术出版社

高等医药院校配套教材

神经病学复习指导

主 编 吴家晔

副主编 储照虎

编 者 (按姓氏笔画排序)

朱洪飞 许 平 吴家晔

陈齐鸣 储照虎

安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

神经病学复习指导/吴家骞主编. —合肥:安徽科学技术出版社,2003.3

高等医药院校配套教材

ISBN 7-5337-2629-4

I. 神… II. 吴… III. 神经病学-医学院校-教学参考资料 IV. R741

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 073078 号

*

安徽科学技术出版社出版

(合肥市跃进路1号新闻出版大厦)

邮政编码:230063

电话号码:(0551)2825419

新华书店经销 合肥晓星印刷厂印刷

*

开本:787×1092 1/16 印张:14.75 字数:335千

2003年3月第1版 2003年3月第1次印刷

印数:4 000

定价:16.00元

(本书如有倒装、缺页等问题,请向本社发行科调换)

高等医药院校配套教材编写说明

随着医学和相关学科的长足进步,神经病学的发展令人鼓舞,尤其是对影响人们身体健康的神经系统常见病,如脑血管疾病的病因、发病机制、诊断、治疗及预防和康复性治疗的研究都有了明显的进步。为适应社会的进步及卫生事业发展的需要,我国教育部门已对《神经病学》这本教材进行了4次修订。

神经病学是一门专业性较强的临床学科。由于人体神经系统的解剖结构十分复杂,各类神经系统疾病的临床诊断又主要依赖于神经功能损伤所表现出的症状与体征,因此,不少学生对神经病学的学习感到困难。为了帮助学生在在学习神经病学过程中,做到把神经解剖学、神经病理学和诊疗技术等基础知识加以融会贯通,掌握神经系统疾病独特的定位及定性诊断方法,掌握神经系统常见病和危重病的诊断和治疗原则,培养和训练分析问题的能力和应试能力,在安徽科学技术出版社的支持和组织下,我们编写了这本高等医药院校配套教材——《神经病学复习指导》。

本书是供高等医药院校师生使用的教辅书,是以本科教学大纲为指导,以部颁第四版《神经病学》教科书为蓝本,以临床实际为中心,重点强调神经病学中的常见病和多发病的病因、发病机制、诊断和防治原则,同时在内容上尽量做到理论联系实际,突出书中的重点和难点。为了适应学生今后参加执业医师资格考试和研究生考试的实际需要,本书也适当补充了一些有关当前本学科进展的内容。

本书是按第四版《神经病学》教科书的章节顺序编写,除第一章(内容少,属简要说明)没有试题和参考答案外,其余各章均分为学习与要求、复习题和参考答案三部分。复习题又分为填空题、名词解释、选择题、思考题和病例分析五种,参考答案附在复习题后。书末附有近年皖南医学院神经病学硕士研究生入学考试的试题,供学生学习时参考。

由于我们的学识水平有限、时间仓促,在编写过程中难免有误,诚恳希望各位专家和广大读者提出宝贵意见,我们表示衷心感谢,并将在以后修订时加以改进,使之日臻完善。

编 者

2002年8月

选择题简介

选择题考试在国外医学院校已使用多年，近年来，我国高等医学院校也逐步采用。选择题的种类很多，本书仅采用 A、B、C 和 K 四种类型，现将这几种类型试题的解答方法简介如下：

A 型题 即最佳回答题。它是由 1 个叙述主体和 5 个备选答案组成，答案中只有 1 个最恰当的答案，其余 4 个答案均为干扰性答案。

例如：交叉性感觉障碍易出现于：

A. 后根病变 B. 脊髓后角病变 C. 脑干病变 D. 丘脑病变 E. 内囊病变

正确答案：C

B 型题 又称配伍题。本型试题一开始就是答案，随后才是考题。应试者在答案中给每一道题配上 1 个最合适的答案。在 B 型题中，若干道题共 1 组答案，每一道题只能选择 1 个答案，而答案可被下面试题多次选用。

例如：A. 脊髓前角 B. 内囊 C. 基底节 D. 中央前回 E. 小脑

1. 下运动神经元在：

2. 上运动神经元在：

正确答案：1. A；2. D

C 型题 是变相多项是非题。这类试题与 B 型题相似，不同的是 B 型题有 5 个答案，而 C 型题只有 4 个答案。

例如：A. 眼球外斜 B. 上眼睑下垂 C. 两者均有 D. 两者均无

1. 面神经周围性麻痹表现为：

2. 动眼神经麻痹表现为：

正确答案：1. D；2. C

K 型题 又称复合是非题。这类试题由同一个主体和随后 4 段叙述组成，要求应试者判断 4 段叙述中哪些与主体有关，哪些与主体无关。在答案中 4 种叙述可有 5 种 A、B、C、D、E 组合，每种叙述出现频率为 3 次，这种组合是固定不变的。其答案组合为：

A——只有①、②、③是正确的

B——只有①、③是正确的

C——只有②、④是正确的

D——只有④是正确的

E——①、②、③、④都是正确的

例如：中枢性瘫痪与周围性瘫痪的鉴别依据是：

①有无病理征 ②腱反射改变 ③肌张力改变 ④有无肌肉萎缩

正确答案：E

考试时，试卷与答案分开，答卷上印有 A、B、C、D、E，应试者将正确答案用铅笔涂黑，例如：A、B、●、D、E，涂黑的 C 表示正确答案。

目 录

第一章 绪论.....	1
第二章 神经系统疾病的常见症状.....	3
学习与要求.....	3
复习题.....	3
参考答案	10
第三章 神经病学的临床方法	22
学习与要求	22
复习题	22
参考答案	25
第四章 神经系统疾病的辅助诊断方法	31
学习与要求	31
复习题	31
参考答案	35
第五章 神经系统疾病的诊断原则	42
学习与要求	42
复习题	42
参考答案	45
第六章 周围神经疾病	49
学习与要求	49
复习题	49
参考答案	56
第七章 脊髓疾病	69
学习与要求	69
复习题	69
参考答案	74
第八章 脑血管疾病	85
学习与要求	85
复习题	85
参考答案	93
第九章 中枢神经系统感染.....	109
学习与要求.....	109
复习题.....	109
参考答案.....	112
第十章 中枢神经系统脱髓鞘疾病.....	119

学习与要求·····	119
复习题·····	119
参考答案·····	123
第十一章 运动障碍疾病·····	128
学习与要求·····	128
复习题·····	128
参考答案·····	134
第十二章 癫痫·····	141
学习与要求·····	141
复习题·····	141
参考答案·····	148
第十三章 头痛·····	155
学习与要求·····	155
复习题·····	155
参考答案·····	159
第十四章 痴呆·····	164
学习与要求·····	164
复习题·····	164
参考答案·····	167
第十五章 神经系统发育异常性疾病·····	173
学习与要求·····	173
复习题·····	173
参考答案·····	176
第十六章 神经系统遗传性疾病·····	179
学习与要求·····	179
复习题·····	179
参考答案·····	186
第十七章 神经-肌肉接头疾病·····	192
学习与要求·····	192
复习题·····	192
参考答案·····	196
第十八章 肌肉疾病·····	199
学习与要求·····	199
复习题·····	199
参考答案·····	204
第十九章 自主神经系统疾病·····	208
学习与要求·····	208
复习题·····	208
参考答案·····	211

第二十章 神经康复	215
学习与要求.....	215
复习题.....	215
参考答案.....	217
神经病学专业硕士研究生入学考试题选	218
皖南医学院 2000 年攻读神经病学专业硕士研究生考试题	218
皖南医学院 2001 年攻读神经病学专业硕士研究生考试题	220
皖南医学院 2002 年招收神经病学硕士研究生入学考试试卷 (A) 卷	222
皖南医学院 2002 年招收神经病学硕士研究生入学考试试卷 (B) 卷	224

第一章 绪 论

(introduction)

神经病学是神经科学的一部分，也是临床医学的一门分支学科。人体神经系统是最复杂和最精细的系统，它包括中枢神经系统和周围神经系统两个部分。神经系统在人体内不仅起着分析、综合、调整机体适应内外环境变化的作用，也起着调节其他系统和器官功能的作用，神经系统功能紊乱可以导致其他系统、器官的功能障碍，如脑垂体病变可以导致内分泌功能障碍，严重脑出血可导致心血管系统和消化系统的症状。而其他系统的功能紊乱也可以影响到神经系统的正常功能，如糖尿病和心血管疾病常引起多发性神经炎和脑血管疾病，尿毒症和肝脏疾病常导致出现精神症状等。因此在研究神经系统疾病时，必须要有整体观念。

神经病学是建立在神经解剖学、神经生理学、神经病理学等基础学科之上的学科。神经系统的不同部分病损可以出现不同的症状，如右侧内囊脑出血病人可有左侧偏瘫，脊髓压迫症可出现截瘫和大、小便括约肌功能障碍等症状，根据这些症状的出现也可以诊断病变的部位，这就是定位诊断。引起神经系统疾病的常见病因包括感染、血管病变、肿瘤、外伤、变性、遗传、中毒、自身免疫、先天发育异常、营养和代谢障碍等。根据病人年龄、起病特征、病程长短及伴随症状，明确病因，就是定性诊断。在神经科的临床工作中，应当把疾病的定位诊断和定性诊断有机地结合起来，才能做出完整的正确的诊断，为合理治疗提供可靠依据。

迄今为止，一些人对神经病学一直有着不少误解，认为人体神经解剖复杂，神经系统疾病诊断困难。有这种看法是因为不了解神经系统疾病的诊断依据，没有掌握神经系统检查步骤和方法。从事神经病学临床工作者，必须认识到神经病学和其他临床学科一样，所采用的工作方法也是临床方法，只是在这一方面体现得更为突出一些。概括地说包括以下几个步骤：

(1) 尽可能详尽地搜集临床资料，即询问病史和做体格检查，着重于神经系统检查，并用神经科学的基础理论知识来分析和解释相应的临床资料。

(2) 从初步获得的并能解释这些临床资料的病变的解剖部位，做出神经病学中的解剖诊断，即定位诊断。

(3) 联系起病的方式、疾病的进展演变过程，病人过去、现在病史和家族病史，以及临床检查资料，经过分析，筛选出可能的病因性质，再选择某项辅助检查，以期做出明确诊断。

(4) 根据全部资料做出定位诊断和病因诊断，再做出合理的治疗方案。

值得一提的是，近年来，由于科学技术的迅猛发展，许多先进仪器的不断出现，为临床诊断提供了有效的手段和极大的便利。但是应当指出，任何一种先进的辅助检查方法均不能完全取代病史和神经系统检查等临床资料。如偏头痛的诊断主要依据病史及神经系统检查，如做电子计算机体层扫描(CT)或磁共振成像(MRI)等检查，不仅没有临床意义，还增加了病人的经济负担。此外，有些危重病人不能做某项辅助检查或一

些医院不具备某项特殊的辅助检查设备，在治疗前都应根据临床资料进行周密分析，做出初步诊断。因此，对诊断神经系统疾病，选择各项辅助检查时，必须做到“三思而后行”，切忌轻率从事。

由于近年来神经病学发展迅速，与神经生物学、神经遗传学、神经药理学、神经放射学、神经肿瘤学、神经免疫学、神经流行病学、神经外科学及老年神经病学等几十门相关学科互相渗透、密切联系，因此，神经病学这门学科的研究领域十分广阔，发展前途无可限量。初学者必须要认识到从事神经病学临床研究的前途无量，克服畏惧心理，要做到在临床实践中下苦功夫，要认真观察病情，仔细询问病史，详细地进行神经系统检查。掌握神经系统疾病的定位和定性诊断方法，并掌握神经系统常见病和危重病的诊断和治疗原则，重视培养自己分析问题和解决问题的能力，做到理论与临床实践密切联系，你将会在枯燥烦琐的学习和临床工作中体味到乐趣，你也一定会从中得到许多心得，取得更大成绩，并对从事神经病学临床工作充满信心，感到自豪。我衷心地希望同学们和跨入神经病学临床工作的年轻人都能够尽快地达到这样的境界。

(吴家骝)

第二章 神经系统疾病的常见症状

(the common symptom of nervous systemic disease)

学习与要求

神经系统疾病的症状学是临床医务人员学习神经病学的基础,是医务工作者诊断神经系统疾病的主要依据。神经系统结构及功能损害,在临床上会产生相应的症状、体征或综合征。深入了解这些症状和体征,对准确推测病变的部位(定位诊断)和病变性质(定性诊断)是十分有益的。

神经系统功能损害所表现出的症状十分复杂,病因不同,病损部位和范围不同,常同时出现多元性神经功能受损的症状和体征,组成不同的临床综合征。熟悉这些常见的综合征,有助于临床诊断。

学习本章内容要求学生能深入了解神经系统疾病各种常见症状及体征、病理基础,尤其是对意识障碍、失语、脑神经、感觉和运动神经损害所产生的症状,应该熟练掌握。这是快速提高诊断水平的起点和基本功,并能为发掘、创造合理的治疗方法提供有益的线索。

复 习 题

一、填 空 题

1. 意识的内容包括_____、_____、_____、_____、_____和_____。
2. 失语症是由于脑损害所致的语言_____障碍,即后天获得性的对各种语言符号的_____及_____的受损或丧失。
3. 结构性失用症是一种主要涉及_____的结构性运用障碍,如_____和_____。
4. 眼肌麻痹系由于眼球运动神经或眼球协同运动调节结构的病变所致,临床可分为_____、_____和_____。
5. 系统性眩晕是由_____病变引起的,这是眩晕的主要原因,还可伴有_____和_____。
6. 晕厥是较常见的临床综合征,是指由于全脑_____突然减少而致_____,并因姿势性张力丧失而跌倒,但可_____。
7. 共济失调是因_____、_____、_____障碍所致的_____和_____,而非肌无力,可累及四肢、躯干及咽喉部,引起_____、_____和_____。
8. 帕金森病的临床特征之一是_____震颤,而小脑病变常引起_____震颤。

二、名词解释

1. 无动性缄默症 (akinetetic mutism)
2. 去皮层综合征 (apallic syndrome)
3. 感觉性失语 (sensory aphasia)
4. 命名性失语 (amnesic aphasia)
5. 观念运动性失用症 (ideomotor apraxia)
6. 观念性失用症 (ideational apraxia)
7. 结构性失用症 (constructional apraxia)
8. 体象障碍 (disorders of body image)
9. 古茨曼综合征 (Gerstmann syndrome)
10. 核性眼肌麻痹 (nuclear ophthalmoplegia)
11. 帕里诺综合征 (Parinaud syndrome)
12. 阿-罗瞳孔 (Argyll-Robertson pupil)
13. 艾迪瞳孔 (Adie's pupil)
14. 霍纳征 (Horner's sign)
15. 痫性发作 (seizure)
16. 痉挛性瘫痪 (spastic paralysis)
17. 杰克逊癫痫 (Jackson epilepsy)
18. 颈膨大综合征 (cervical enlargement syndrome)
19. 高颈髓综合征 (high cervical spinal cord syndrome)
20. 腰膨大综合征 (lumbar enlargement syndrome)
21. 脊髓后侧索综合征
22. 桥小脑角综合征 (cerebellopontine angle syndrome)
23. 颈静脉孔综合征 (jugular foramen syndrome)
24. 天幕疝
25. 枕大孔疝 (foramen magnum hernia)
26. 良性高颅内压
27. 静止性震颤 (static tremor)
28. 意向性震颤 (intention tremor)
29. 手足徐动症 (athetosis)
30. 小脑性共济失调 (cerebellar ataxia)
31. 感觉性共济失调 (sensory ataxia)
32. 前庭性共济失调 (labyrinthic ataxia)
33. 基底神经节 (basal ganglia)
34. 内囊 (internal capsule)
35. 梅尼埃综合征 (Meniere syndrome)

三、选择题

A型题

1. 右侧同向偏盲有黄斑回避, 病变在:
A. 右侧视神经 B. 视交叉偏左侧 C. 左视束 D. 右枕叶视皮质
E. 左枕叶视皮质
2. 一侧瞳孔直接光反应存在, 而间接光反应消失, 病变在:
A. 同侧动眼神经 B. 对侧动眼神经 C. 同侧视神经 D. 对侧视神经
E. 视交叉中部
3. 面部痛觉障碍在鼻尖及口唇周围最明显, 其外周稍差, 病变部位在:
A. 三叉神经第二支 B. 三叉神经第三支 C. 面神经 D. 丘脑
E. 脑桥
4. 分离性感觉障碍最易出现于:
A. 周围神经炎 B. 脊神经节炎 C. 脊髓灰质炎 D. 脊髓内肿瘤
E. 脊髓炎
5. 交叉性感觉障碍最易出现于:
A. 后根病变 B. 脊髓后角病变 C. 脑干病变 D. 丘脑病变 E. 内囊病变
6. 慢性锥体束受损其肌张力增高表现为:
A. 铅管样肌张力增高 B. 折刀样痉挛性肌张力增高 C. 齿轮样肌张力增高
D. 去脑强直 E. 弛缓性肌张力降低
7. 脑干受损的最具特征性的体征是:
A. 昏迷 B. 饮水反呛 C. 四肢瘫痪 D. 交叉性瘫痪 E. 出现自动反射
8. 患者右睑裂变窄, 右眼球外斜视, 右瞳孔大于左瞳孔, 右眼光反应迟钝, 左侧肢体瘫痪, 病变在:
A. 右侧内囊 B. 右侧延脑 C. 右侧脑桥 D. 右侧中脑 E. 左侧脊髓
9. 交叉性运动障碍最易出现于:
A. 脊髓前角受损 B. 大脑皮层运动区病变 C. 脑桥病变 D. 颈段脊髓锥体束损害 E. 内囊病变
10. 颅内高压患者在做腰穿后的主要危险是:
A. 促使肿瘤扩散 B. 引起脑内出血 C. 诱发脑疝 D. 诱发癫痫
E. 促使原来的体征加重
11. 大脑天幕疝(钩回疝)的临床主要表现是:
A. 同侧瞳孔缩小与对侧肢体瘫痪 B. 同侧瞳孔散大与对侧肢体瘫痪 C. 对侧瞳孔缩小与同侧肢体瘫痪 D. 对侧瞳孔散大与同侧肢体瘫痪 E. 同侧瞳孔散大与同侧肢体瘫痪
12. 下丘脑病变的临床表现是:

- A. 精神异常 B. 抽搐发作 C. 大小便控制障碍 D. 自主神经功能紊乱
E. 不自主运动与感觉异常
13. 病人能听到声音,但不能理解别人讲话的意思,病变最可能位于:
A. 主侧半球中央前回下部 B. 主侧半球额中回后部 C. 非主侧半球顶叶
D. 主侧半球颞上回后部 E. 非主侧半球额极
14. 左侧内囊病变可出现:
A. 左侧核上性面瘫与右侧肢体瘫痪 B. 右侧核上性面瘫与左侧肢体瘫痪
C. 左侧核上性面瘫与左侧肢体瘫痪 D. 右侧核上性面瘫与右侧肢体瘫痪 E. 两侧核上性面瘫与右侧肢体瘫痪

B 型题

- A. 周围神经 B. 丘脑腹外核 C. 延髓薄束核、楔束核 D. 脊髓后角细胞 E. 后根神经节
15. 痛温觉通路的第二级神经元在:
16. 深感觉通路的第二级神经元在:
17. 感觉通路的第三级神经元在:
18. 感觉通路的第一级神经元在:
A. 脊髓前角 B. 内囊 C. 基底节 D. 中央前回 E. 小脑
19. 下运动神经元在:
20. 上运动神经元在:
A. Babinski sign B. Lasegue sign C. Romberg sign D. Hoffmann sign
E. Kernig sign
21. 女性,14岁,发热、头痛、呕吐3天,呕吐为喷射性。体检时其颈项抵抗明显。该病人最可能出现的体征是:
22. 男性,颅脑MRI示小脑蚓部占位,该病人最可能出现的体征是:
23. 55岁男性,右下肢后外侧放射样疼痛半年,确诊为腰椎间盘突出症。该病人最可能出现的体征是:
A. 提睾反射 B. 跖反射 C. 跟腱反射 D. 桡骨膜反射 E. 肱三头肌反射
24. 反射弧中枢位于 $L_1\sim_2$ 的浅反射:
25. 反射弧中枢位于 $S_1\sim_2$ 的浅反射:
26. 反射弧中枢位于 $S_1\sim_2$ 的深反射:
27. 反射弧中枢位于 $C_5\sim_8$ 的深反射:
A. 静止性震颤 B. 意向性震颤 C. 舞蹈样运动 D. 手足徐动
- E. 扭转痉挛 F. 偏侧投掷 G. 抽动症 H. 摸空症
28. 丘脑底核病变的主要临床表现:
29. 小脑半球肿瘤时可能有的表现:
30. 帕金森病患者的主要表现之一:
31. 额叶皮质受损可能出现的临床表现:

C 型题

A. 能听见言语的声音, 不能理解其意义 B. 不能用言语表达自己的意愿, 能理解别人的语言
C. 两者均有 D. 两者均无

32. 运动性失语:

33. 感觉性失语:

A. 咽反射消失 B. 舌肌萎缩 C. 两者均有 D. 两者均无

34. 真性球麻痹:

35. 假性球麻痹:

A. 有深感觉障碍 B. 视觉可以代偿 C. 两者均有 D. 两者均无

36. 感觉性共济失调:

37. 小脑性共济失调:

K 型题

38. 对去皮质强直, 下列哪些是正确的:

①肌肉强直 ②上肢屈曲 ③下肢伸直 ④病理征阴性

39. 中枢性瘫痪与周围性瘫痪的鉴别依据是:

①有无病理征 ②腱反射改变 ③肌张力改变 ④有无肌萎缩

40. 引起双下肢痉挛性瘫痪的病变部位在:

①双侧脊髓颈段 ②双侧额叶中央前回近矢状窦部位 ③双侧脊髓腰膨大

④双侧脊髓胸段

41. 引起一侧下肢瘫痪的病变部位可在:

①一侧马尾神经根 ②脊髓胸段一侧损害 ③一侧额叶中央前回上端 ④一

侧内囊

42. 小脑半球病变症状可有:

①走路不稳 ②轮替运动障碍 ③意向性震颤 ④眼球震颤

43. 患者四肢活动不灵, 吞咽困难, 说话含混不清, 检查发现下颌反射及吸吮反射阳性, 咽反射存在, 舌伸不出, 四肢肌张力增高, 腱反射亢进, 病理征阳性, 病变可在:

①双侧延髓 ②双侧中脑 ③双侧脑桥下部 ④双侧大脑皮层

44. 下面哪些是正确的:

①右三叉神经损害, 下颌向右歪 ②右面神经损害, 口角向左歪 ③左舌下神经损害, 舌伸出向左偏 ④右外展神经损害, 眼球向右偏斜

四、思考题

1. 试述意识障碍的内容和意识障碍的病理基础。
2. 回答意识障碍的主要分类情况。
3. 脑死亡的主要诊断依据是什么?
4. 临床常见的失语的特征是什么?

5. 常见的视野缺失有哪几种？其特征是什么？
6. 动眼神经麻痹的临床表现有哪些？
7. 中枢性眼肌麻痹的特征和临床意义如何？
8. 核间性眼肌麻痹的分类及主要特征是什么？
9. 瞳孔对光反射与瞳孔调节反射的神经通路有什么不同？
10. 传导性耳聋和神经性耳聋有什么区别？
11. 周围性眩晕和中枢性眩晕有什么不同？
12. 试述上运动神经元性瘫痪（痉挛性瘫痪）和下运动神经元性瘫痪（弛缓性瘫痪）的区别。
13. 简述感觉的分类及感觉障碍的解剖生理。
14. 简述不自主运动的分类、临床特征及常见病因。
15. 共济运动主要有哪些神经结构参与？小脑性共济失调的主要临床表现如何？
16. 简述大脑性共济失调、感觉性共济失调和前庭性共济失调的特征。

五、病例分析

1. 男性，60岁，突然出现视物成双，口角歪斜，右侧肢体活动不灵1天来诊。体检：神清，左眼外展受限，左侧周围性面瘫，伸舌偏右，右侧上下肢瘫，右下肢Babinski征（+），试回答以下问题：

- (1) 此症状属何综合征？
- (2) 病变部位应在何处？
- (3) 为明确诊断，应选择什么辅助检查？

2. 某女性，60岁，3个月前右肩、颈痛，低头加重，2个月前右手无力，1个月前走路跛行。体检：右手肌肉萎缩，呈爪形，右C₈~T₁浅感觉消失，T₁₀以下深浅感觉减退，右侧深感觉减退明显，右下肢肌力减退，病理征阳性，便秘。回答以下问题：

- (1) 此病最可能的临床诊断是什么？
- (2) 病变部位应在脊髓什么平面？
- (3) 确诊应选择什么检查？

3. 25岁男性农民，1周前有感冒病史，经治疗好转。3天前出现双下肢无力，胸部有束带感，小便潴留。体检：双下肢弛缓性瘫痪，乳头水平以下痛觉减退，回答以下问题：

- (1) 此病人脊髓损害的部位应在什么水平？
- (2) 此病人尿潴留的原因是什么？
- (3) 此病人还可能有哪些症状？
- (4) 此病人最可能的诊断是什么？
- (5) 在恢复期主要选择什么治疗方法？

4. 40岁男性病人，主诉3个月前当他过度弯腰工作时背部突然出现短暂性疼痛，以胸椎中下段脊突区为主，并向两侧放射，咳嗽时疼痛症状加重。4天前出现便秘，排尿困难，双下肢麻木无力，几乎不能行走。体检：中胸棘突明显叩痛，T₆以下痛觉减退，双上肢肌力正常，腱反射存在，双下肢肌力2级，腱反射亢进，腹壁反射消失，双