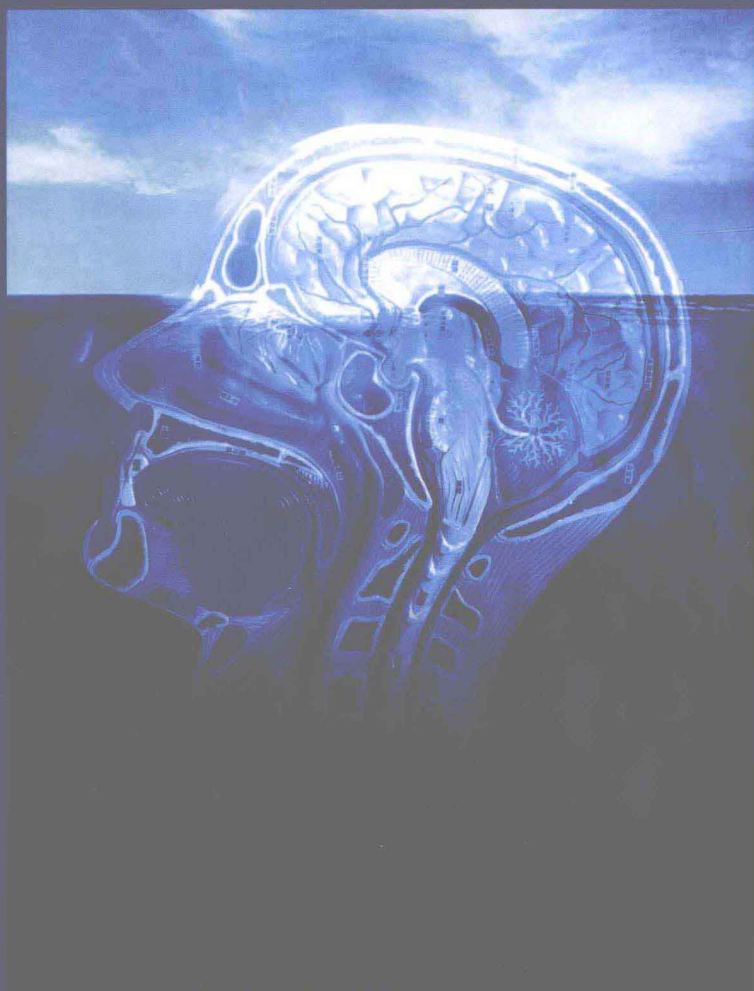


神经内科专科医师培训用书

神经内科专科医师考核辅导

——《神经病学》配套用书

主 编 王 拥 军



科学出版社
www.sciencep.com

神经内科专科医师培训用书

神经内科专科医师考核辅导

——《神经病学》配套用书

主编 王拥军

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书以卫生部及北京地区神经内科专科医师培训大纲为蓝本,结合“神经内科专科医师培训用书”《神经病学》内容进行编写。试题难度以工作了5年的住院医师水平为标准;偏重临床基本功的考核,如病史询问技巧、查体规范及熟练程度、病例分析的条理性、知识面等;考核对神经内科常见病及多发病诊断和治疗的准确性;考核临床操作的熟练性。

本书可供神经内科住院医师阅读。

图书在版编目(CIP)数据

神经内科专科医师考核辅导:《神经病学》配套用书/王拥军主编. —北京:科学出版社, 2009

神经内科专科医师培训用书

ISBN 978-7-03-023878-8

I. 神… II. 王… III. 神经系统疾病-诊疗-医药卫生人员-资格考核-自学参考资料 IV. R741

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 001445 号

策划编辑:沈红芬 / 责任编辑:向小峰 / 责任校对:何艳萍

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2009年2月第一版 开本:787×1092 1/16

2009年2月第一次印刷 印张:12

印数:1—3 000 字数:308 000

定价:39.00元

如有印装质量问题,我社负责调换

《神经内科专科医师考核辅导 ——〈神经病学〉配套用书》编写人员

主 编 王拥军

副 主 编 张星虎

编写人员 (按姓氏汉语拼音排列)

陈建生	崔永华	丁成赞	董可辉	冯 涛	冯伟捷	高培毅
葛 明	耿改芹	龚浠平	姜卫剑	李志梅	刘丽萍	毛佩贤
潘 华	曲 辉	盛丽霞	王 捷	王 娟	王春雪	王拥军
许克勤	杨中华	于学英	张 杰	张星虎	张玉梅	张在强
赵性泉	赵永青	郑 毅	钟历勇	周建新		

前 言

本书是“神经内科专科医师培训用书”《神经病学》的配套用书。目的是指导住院医师如何准备阶段考核及资格考试。本书以卫生部及北京地区神经内科专科医师培训细则为蓝本，并结合“神经内科专科医师培训用书”《神经病学》内容进行编写。

考核内容包括理论考试题及临床技能考核两部分。试题难度以5年住院医师水平为标准，偏重临床基本功的考核，如病史询问技巧、查体规范及熟练程度、病例分析的条理性、知识面等；考核对神经内科常见病及多发病诊断及治疗的准确性；考核临床操作的熟练性。

理论试题部分包括名词解释、填空题、选择题（A型题，即从每道题的A、B、C、D或E备选答案中选择一个最合适的答案；X型题，即从每道题的A、B、C、D或E备选答案中选择所有合适的一个、几个或全部答案）、问答题，并附有试题答案。选择题中包括病例分析题（给出一个病历摘要，就诊断及处理进行提问）。

临床操作考核题型与理论试题相同，重点考核与操作相关的适应证、禁忌证、操作注意事项等。

编 者

2008年12月

目 录

前言

第一章 神经系统定位诊断	1
第二章 神经系统检查	16
第三章 神经系统定性诊断	19
第四章 神经内科辅助检查	21
第一节 脑电图	21
第二节 肌电图及脑诱发电位	23
第三节 神经、肌肉及脑活检	25
第四节 血管超声	25
第五节 头及脊髓 CT 及 MRI	26
第六节 SPECT 及 PET	27
第七节 脑磁图	28
第八节 脑脊液检查	28
第九节 数字减影血管造影	30
第五章 神经内科操作技术	32
第一节 肌电图及神经传导速度的检查	32
第二节 脑电图检查	33
第三节 腰椎穿刺术	34
第四节 神经及肌肉活检术	35
第六章 相关学科操作技术	36
第一节 心电图及多参数监护	36
第二节 心肺复苏	37
第三节 呼吸机使用	39
第四节 口服葡萄糖耐量试验及快速血糖测定	40
第七章 神经内科急诊及 ICU	42
第一节 癫痫持续状态	42
第二节 高颅压及脑疝	43
第三节 多脏器功能障碍综合征 (MODS)	44
第四节 急性缺血性脑血管病	46
第五节 急性出血性脑血管病	48
第六节 意识障碍	49
第八章 神经内科常见病	51
第一节 脑梗死	51
第二节 脑出血	53
第三节 蛛网膜下腔出血	55
第四节 颅内静脉系统血栓形成	55
第五节 血管性痴呆	57

第六节 阿尔茨海默病	59
第七节 帕金森病	63
第八节 脊髓亚急性联合变性	65
第九节 单纯疱疹病毒性脑炎	67
第十节 脑膜炎	68
第十一节 癫痫	70
第十二节 多发性硬化	73
第十三节 脑囊虫病	78
第十四节 偏头痛	80
第十五节 重症肌无力	81
第十六节 周期性麻痹	84
第十七节 吉兰-巴雷综合征	85
第十八节 周围神经病	87
第十九节 运动神经元病	88
第二十节 进行性肌营养不良	91
第二十一节 多发性肌炎	92
第二十二节 艾滋病神经系统损害	93
第九章 神经外科常见病	97
第一节 颅脑损伤	97
第二节 颅内血肿	98
第三节 颅内动脉瘤	100
第四节 胶质瘤	101
第五节 脑膜瘤	102
第六节 脑脓肿	103
第七节 垂体腺瘤	105
第八节 椎管内肿瘤	106
第十章 精神障碍	108
第一节 精神病学基本概念	108
第二节 精神病症候学	110
第三节 神经症	126
第四节 心境障碍（情感性精神障碍）	133
第五节 精神分裂症	137
第六节 精神科急诊	138
第七节 药物滥用的相关治疗	141
第十一章 内科常见病	143
第一节 冠心病	143
第二节 心力衰竭	145
第三节 心律失常	146
第四节 心脏瓣膜病	149
第五节 原发性高血压	151
第六节 上呼吸道感染	153

第七节 肺炎	155
第八节 急性或慢性支气管炎	156
第九节 哮喘	158
第十节 慢性阻塞性肺气肿	160
第十一节 呼吸衰竭	161
第十二节 肺性脑病	163
第十三节 糖尿病	164
第十四节 糖尿病酮症酸中毒	165
第十五节 高渗性非酮症糖尿病昏迷	166
第十六节 甲状腺功能亢进	167
第十七节 类风湿关节炎	169
第十八节 系统性红斑性狼疮	170
附录 北京地区专科医师培训细则——神经内科培训细则	172

第一章 神经系统定位诊断

一、名词解释

1. 疑核
2. 孤束核
3. 前核间型眼肌麻痹
4. Parinaud 综合征
5. Argyll Robertson 瞳孔
6. Hunt 综合征
7. 边缘系统
8. Gerstmann 综合征
9. 静止性震颤
10. Wallenberg 综合征
11. Millard-Gubler 综合征
12. Weber 综合征
13. 下运动神经元
14. 感觉过度
15. 扩散性疼痛
16. 脊髓前动脉综合征
17. Horner 综合征
18. Adamkiewicz 动脉
19. 基底神经节
20. 跨阈步态

二、填空题

1. 瞳孔对光反射的传导通路为：视网膜→视神经→中脑顶盖前区→_____→动眼神经→_____→节后纤维→瞳孔括约肌。这一径路上任何部位损害均可引起对光反射丧失和瞳孔_____。
2. 三叉神经脊束核自脑桥开始经延髓至第三颈髓后角，此核的细胞有特定排列，支配_____的细胞位置最低，约在第三颈髓附近，支配_____的细胞位置最高，居延髓内。
3. 三叉神经运动核发出的纤维穿出脑桥，成三叉神经小部，经_____穿出颅腔，融合于_____神经内，支配_____、鼓膜张肌。
4. 面神经的味觉纤维发自面神经管内_____的

神经元。周围支形成_____，然后参加到舌神经中，终止于_____的味蕾。中枢支进入脑桥，与舌咽神经的味觉纤维一起，终止于_____。

5. 蜗神经起自内耳螺旋神经节的双极细胞，周围支终止于_____，中枢支进入内听道，组成蜗神经。在脑桥尾端终止于小脑下脚背侧及腹侧的_____。由此核发出纤维在脑桥同侧及对侧上行，构成_____，终止于四叠体的下丘及_____膝状体。
6. 迷走神经的躯体感觉纤维起源于_____，周围支分布于外耳道及耳郭凹面的一部分皮肤，中枢支终止于三叉神经脊束核；内脏感觉纤维起源于_____，分布于胸腹腔内诸多脏器，中枢支终止于孤束核。迷走神经的运动纤维起自_____，分布于软腭、咽及喉部肌肉，起自迷走神经背核的纤维分布于_____，支配其副交感功能。
7. 额叶位于前颅窝内，前端为额极，与_____等高级功能有关；中央前回为运动中枢，_____（8区）为两眼水平同向运动中枢、头眼转动中枢和书写中枢，优势半球额下回后部为_____；旁中央小叶为辅助运动区；额叶底面主要结构有直回、眶回和胼胝体下回，参与_____的控制管理。
8. 纹状体包括_____和_____，后者又分为壳核及苍白球，_____在神经系统发生上是较新的部分，称为新纹状体，_____为较古老的部分，称为旧纹状体。旧纹状体病变常产生运动减少及_____，可出现静止性震颤。
9. 丘脑腹后外侧核接受_____的纤维，腹后内侧核接受_____丘系、起源于孤束核的味觉投射纤维，腹外侧核接受经小脑上脚的小脑齿状核及顶核发出的纤维，发出纤维投射至大脑皮质第4区，腹前核接受_____发来的纤维，发出纤维投射至额叶皮质。
10. 内侧纵束起自中脑顶盖 Cajal 间质核与 Dark-

- schewitsch 核, 该束与 _____、_____、外展神经核、_____、副神经脊髓部核密切联系, 完成颈部、躯干、四肢的平衡反射与眼肌的前庭反射。
11. 前庭小脑是最古老的部分(古小脑), 主要由 _____ 组成, 接受来自前庭器官的传入神经冲动, 主要功能是对平衡、姿势反射的调节。脊髓小脑(旧小脑)由 _____ 组成, 接受脊髓小脑束和楔小脑束的纤维, 与运动协调、调节肌张力等有关。大脑小脑(新小脑)由 _____ 组成, 与大脑皮质有往返的纤维联系, 大脑运动区的下行纤维经脑桥核中继, 投射至小脑。
 12. 颈 5 前角损害引起 _____ 瘫痪和萎缩, _____ 损害引起手部小肌肉萎缩, _____ 损害使股四头肌萎缩无力, _____ 损害使踝关节及足趾背屈不能。
 13. 每一脊神经后根的输入纤维来自一定的皮肤区域, 此种节段性支配现象在胸段最为明显, 如乳头平面为 _____、脐平面为 _____、腹股沟平面为 _____ 支配。
 14. _____ 侧角内有交感神经细胞, 发出纤维经前根、交感神经通路支配和调节内脏与腺体的功能。_____ 侧角发出的交感纤维, 一部分沿颈内动脉壁进入颅内支配同侧瞳孔开大肌、睑板肌、眼眶肌, 另一部分随着颈外动脉分布于面部, 支配同侧面面部血管和汗腺。_____ 的侧角为脊髓副交感中枢, 发出纤维支配膀胱、直肠和性腺。
 15. 上肢腱反射的改变有助于定位诊断: 肱二头肌反射减弱或消失而肱三头肌反射亢进, 提示病灶在 _____; 肱二头肌反射正常, 而肱三头肌反射减弱或消失, 提示病灶在 _____。
 16. 支配下肢运动的神经来自 _____, 脊髓圆锥损害无双下肢瘫痪, 也无锥体束征, 肛门周围和会阴部皮肤 _____, 呈鞍状分布, 髓内病变可出现分离性感觉障碍, _____ 反射消失和性功能障碍。脊髓圆锥为括约肌功能的副交感中枢, 因此, 圆锥病变可出现 _____。
 17. 视神经发源于视网膜的 _____, 发自视网膜鼻侧一半的纤维, 经视交叉后, 与对侧眼球视网膜颞侧一半的纤维结合, 形成 _____, 终止于 _____, 在此处换神经元后发出纤维经内囊后肢后部形成 _____, 终止于枕叶距状裂两侧 _____ 的视中枢皮质。
 18. 眼球水平性同向运动的皮质中枢(侧视中枢)位于 _____, 该区一侧的刺激性病灶(炎症、肿瘤等)引起两眼向病灶对侧偏斜; 破坏性病灶(梗死)则向病灶的同侧偏斜。而脑桥的侧视中枢在 _____、外展神经核附近, 支配两眼向同侧的侧视, 受 _____ 皮质侧视中枢来的纤维的控制, 故破坏性病灶引起眼球向健侧同向偏斜。
 19. 瞳孔的大小是由动眼神经的 _____ (支配瞳孔括约肌, 使瞳孔缩小)和 _____ 来的交感纤维(支配瞳孔开大肌, 使瞳孔散大)调节的。在普通光线下瞳孔正常直径为 _____ mm, 小于 2mm 为瞳孔缩小, 大于 5mm 为瞳孔散大。
 20. 三叉神经周围性病变时, 同侧面面部感觉障碍(相应的分支分布区), _____ 瘫痪(运动支受累), 张口时下颌向病侧偏斜(健康侧的 _____ 将下颌拉向病侧), _____ 反射均可于三叉神经病变时消失。
 21. 耳聋可分为神经性和传导性两类。传导性耳聋常见于 _____ 疾病。神经性耳聋可由 _____ 病变引起。
 22. 前庭周围性(内耳迷路、前庭神经)病变所引起的眩晕常较重(旋转性), 起病突然或周期性发作, 持续时间多在 _____, 可引起 _____ 引起眩晕程度的波动, 眼球震颤多有方向, 可合并 _____ 症状。
 23. 优势半球颞上回后部病变引起 _____; 优势半球颞下回后部病变引起 _____; 优势半球角回病变 _____; 右侧顶叶邻近角回处皮质病变 _____。
 24. 丘脑腹后外侧核与 _____ 有关, 内侧核群投射至额叶, 病损后主要出现 _____ 为主的额叶综合征; 板内核和网状核病损出现 _____。前核参与边缘系统, 与 _____ 有关。
 25. 脑干病变的特点是: 病变同侧的 _____ 麻痹和对侧的 _____ 交叉性麻痹。脑干受损的具体部位是根据受损 _____ 的平面来判断的。脑干病变累及小脑纤维(上、中、下小脑脚)时, 小脑症状在病变侧。脑桥中上部以上网

状结构为_____, 病变可引起意识水平下降或昏迷, _____不同平面的损害可出现不同类型的呼吸节律异常。

三、A 型选择题

- 患者反复头痛, 突发上睑下垂, 眼球不能向上、向内运动, 向下运动也受到很大限制。出现复视、瞳孔散大。最可能的诊断是
 - 面神经麻痹
 - 动眼神经麻痹
 - 外展神经麻痹
 - 眼神经麻痹
- 一患者就诊神经科查体发现: 做侧视运动时右侧眼球可以外展 (伴有眼球震颤), 左侧眼球不能内收, 但两眼会聚运动正常。做头 MRI 发现: 脑干梗死, 最可能的定位诊断是
 - 右侧动眼神经麻痹
 - 核上性眼肌麻痹
 - 后核间型眼肌麻痹
 - 前核间型眼肌麻痹
- 患者的左侧瞳孔缩小、眼球内陷、眼裂变小及左侧面部无汗, 最可能的诊断是
 - Parinaud 综合征
 - Horner 综合征
 - Argyll Robertson 瞳孔
 - Adie 瞳孔
- 患者左眼的直接对光反射消失, 但间接对光反射存在, 最可能的损害是
 - 左侧视神经病变
 - 左侧动眼神经病变
 - 右侧视神经病变
 - 右侧动眼神经病变
- 患者的双眼对光反射丧失, 调节反射存在, 瞳孔缩小, 最可能的诊断是
 - Parinaud 综合征
 - Horner 综合征
 - Argyll Robertson 瞳孔
 - Adie 瞳孔
- 患者感面部麻木疼痛, 查体时发现: 左侧面部痛、温度觉缺失, 而触觉保留, 且痛、温度觉缺失呈洋葱皮样分布, 解剖定位最可能是
 - 半月神经节病变
 - 三叉神经脊束核病变
 - 三叉神经周围性病变
 - 膝状神经节病变
- 患者左侧鼻唇沟变浅、口角下垂、额纹变浅或消失、眼裂变大、口角偏向健侧, 露齿、吹哨、鼓颊、皱眉、皱额和闭眼等动作不能, 同时左眼呈内收位, 右侧肢体活动无力。最为准确的诊断是
 - 左侧周围性面神经麻痹
 - 左侧核性面神经麻痹
 - 右侧核性面神经麻痹
 - 中枢性面神经麻痹
- 患者左侧面神经麻痹, 伴有味觉缺失、听觉过敏 (听力存在), 其他脑神经检查正常, 最可能的解剖定位是
 - 颅腔内病变侵犯桥小脑角附近
 - 颅腔内病变侵犯颅底内耳门附近
 - 面神经管等颞骨内结构病变
 - 茎乳孔附近病变
- 患者诉听力下降, Rinne 试验: 双耳的空气传导均优于骨传导, Weber 试验发现声音偏向左侧, 最可能的诊断是
 - 左耳传导性耳聋
 - 右耳传导性耳聋
 - 左耳神经性耳聋
 - 右耳神经性耳聋
- 有关第Ⅷ对脑神经损害的描述, 不正确的是
 - 传导性耳聋常见于外耳道和中耳疾病, 神经性耳聋可由耳蜗或蜗神经病变引起
 - 低音性耳鸣提示传导通路病变, 高音性耳鸣提示感音器病变
 - 前庭周围性病变所引起的眩晕常较重, 起病突然或周期性发作
 - 眼球震颤可见快慢两个相反方向的运动, 通常规定慢相的方向为眼球震颤的方向
- 舌咽神经病变不会出现哪项症状或体征
 - 咽反射消失
 - 腭垂偏斜向正常侧
 - 舌前 2/3 味觉消失
 - 咽、扁桃体、咽门及舌后的感觉缺失
- 迷走神经病变不会出现哪项症状或体征
 - 失音或声嘶, 发音困难
 - 舌后 1/3 味觉消失
 - 下咽部及喉部感觉缺失

- D. 眼心反射、颈动脉窦反射均可能消失
13. 左侧舌肌麻痹、萎缩，吐舌时舌尖偏向左侧，出现舌肌颤搐现象，无肢体运动和感觉的症状和体征。最准确的定位是
- 舌下神经核上型病变
 - 左侧舌下神经核性病变
 - 右侧舌下神经核性病变
 - 左侧舌下神经周围性病变
14. 下列哪项定位诊断的对应关系是错误的
- 优势半球额下回后部——运动性失语
 - 额中回后部——两眼向病灶侧同向凝视
 - 优势半球角回——Gerstmann 综合征
 - 左侧缘上回皮质——Foster-Kennedy 综合征
15. 一病人不认识左侧身体的存在，其穿衣、日常生活均用右手，认为左侧上下肢不是自己的，推测病变的部位在
- 右侧顶叶邻近角回处皮质
 - 优势半球角回
 - 左侧缘上回皮质
 - 右侧顶叶邻近缘上回处皮质
16. 患者对日常物体失去认识能力，如给他看钥匙他不认识，但放在手中触摸一下，即能认识，最可能的损害部位在
- 视中枢周围视觉联络区
 - 左侧顶枕区
 - 双侧视皮质
 - 左侧缘上回皮质
17. 静止性震颤的临床特点中不包括
- 震颤的频率为每分 4~6 次
 - 手指的屈曲直伸震颤与拇指的外展内收震颤形似“搓丸样”
 - 肌肉松弛时震颤最明显，做随意运动时，该肢体的震颤反而减弱
 - 情绪紧张时震颤会恶化，而睡眠中震颤消失
18. 下列哪一项不属于锥体外系损害的临床症状
- 舞蹈症
 - 肌张力不全
 - 踝阵挛
 - 手足徐动症
19. 下列哪一项不属于下丘脑综合征
- 病变对侧意向性震颤或偏身共济失调伴舞
 - 睡眠、觉醒异常
 - 自主神经功能障碍
 - 病人显著厌食，胃纳全失，极度消瘦
20. 患者，60 岁，双手、面部震颤，以静止时明显，做随意运动时，震颤反而减弱，查体：四肢肌张力增高，呈“齿轮样”。病变是累及
- 脊髓
 - 旧纹状体
 - 新纹状体
 - 小脑
21. 患者头外伤后出现：多尿、烦渴、多饮。尿比重减低（低于 1.006），渗透压低，禁水 8 小时后血浆渗透压高于 300mmol/L，尿渗透压总低于血浆渗透压。最合理的诊断是
- 糖尿病
 - 急性肾功能不全
 - 下丘脑综合征
 - 休克
22. 患者既往有高血压病史，突发眩晕、恶心呕吐、饮水呛咳、吞咽困难、声音嘶哑，查体：左侧面部和右侧肢体浅感觉障碍，左侧肢体小脑性共济失调，左侧 Horner 综合征。定位诊断是
- Millard-Gubler 综合征
 - Wallenberg 综合征
 - Weber 综合征
 - 橄榄前综合征
23. 神经科查体发现：左侧肢体的上运动神经元性偏瘫，右侧动眼神经麻痹，左侧肢体运动过度，出现手足徐动，左侧肢体小脑性共济失调。提示病变累及
- 左侧内囊，动眼神经，黑质，小脑
 - 左侧大脑脚，动眼神经，红核，以及小脑上脚交叉
 - 右侧内囊，动眼神经，黑质，小脑
 - 右侧大脑脚，动眼神经，红核，以及小脑上脚交叉
24. 关于小脑的解剖描述，错误的是哪一项
- 从功能上可将小脑划分为前庭小脑、脊髓小脑和大脑小脑
 - 脊髓小脑接受脊髓小脑束和楔小脑束的纤维，与运动协调、调节肌张力等有关

- C. 前庭小脑接受来自前庭器官的传入神经冲动, 主要功能是对平衡、姿势反射的调节
D. 小脑半球髓质内最大的核团为顶核。
25. 小脑下脚内不包含的神经纤维束为
A. 顶核与前庭核的往返纤维
B. 脊髓小脑后束
C. 橄榄小脑束和楔小脑束
D. 脊髓小脑前束
26. 头颅 MRI 检查发现: 小脑蚓部肿瘤。临床表现应该为
A. 躯干性共济失调
B. 肢体的共济失调
C. 运动过多, 肌张力降低
D. 运动减少, 肌张力增高
27. 43 岁男性患者, 高血压病史, 突然头痛, 眩晕, 查体: 左侧肢体性共济失调, 意向性震颤, 眼球震颤, 吟诗样语言, 辨距不良、轮替运动障碍、肌张力降低。最可能的病变部位是
A. 小脑蚓部
B. 脑干
C. 小脑半球
D. 额叶
28. 下运动神经元径路的损害引起的肌肉瘫痪不具备哪一项特点
A. 呈肌群分布
B. 肌肉萎缩
C. 肌电图示神经传导速度异常和失神经电位
D. 瘫痪肌肉张力增高
29. 患者手腕下垂, 腕及手指不能伸直, 感觉障碍见于拇、食指背侧小三角区, 损害的是
A. 桡神经损害
B. 尺神经损害
C. 正中神经损害
D. 臂丛近端病变
30. 54 岁患者, 高血压病史, 突发头痛、左侧肢体瘫痪。查体: 左侧偏瘫、左侧偏身感觉障碍和左侧同向偏盲。病变部位可能位于
A. 大脑皮质
B. 脑干
C. 内囊
D. 脊髓
31. 感觉的刺激阈增高, 反应剧烈时间延长, 当刺激达到阈值时, 经一潜伏期, 可产生一种强烈、定位不明确的不适感觉, 病人不能正确指出刺激部位和判断刺激的性质与强度, 有时感到刺激点向四周扩散, 持续一段时间后才消失。指的是
A. 感觉异常
B. 感觉过度
C. 感觉倒错
D. 感觉过敏
32. 心绞痛时引起左上肢内侧、左胸部疼痛, 下列哪一项描述不正确
A. 是一种扩散性疼痛
B. 发病机制是: 内脏和皮肤的传入神经纤维均会聚到脊髓后角的神经元, 内脏的疼痛性冲动扩散到相应节段的体表
C. 属于一种放射性疼痛
D. 属于牵涉性疼痛
33. 临床诊断脊髓空洞症, 查体发现双侧节段性分布的分离性感觉障碍(痛、温觉受损而触觉及深感觉保留), 病变累及
A. 后根病变
B. 脊神经节病变
C. 后角病变
D. 脊髓中央灰质前连合病变
34. 患者, 有糖尿病史, 突出现左侧面部痛、温度觉障碍和右侧肢体深浅感觉障碍, 其病变部位可能在
A. 内囊
B. 大脑皮质
C. 脑干
D. 脊髓
35. 颈膨大横贯性病变可出现下列临床表现, 但哪项除外
A. 两上肢呈周围性瘫痪, 两下肢呈中枢性瘫痪
B. Horner 综合征
C. Beevor 征
D. 排尿障碍
36. 脊髓圆锥综合征一般不存在哪项症状
A. 真性尿失禁
B. 双下肢瘫痪, 锥体束征阳性
C. 肛门周围和会阴部皮肤感觉缺失
D. 肛门反射消失和性功能障碍
37. 亚急性联合变性累及的部位包括
A. 乳头体、丘脑内侧核群、第四脑室底灰质

- B. 脊髓后索、侧索、周围神经
 - C. 脊髓后索、脊髓小脑束和锥体束
 - D. 脊髓前角和侧索
38. 哪一结构的病变不引起节段型（根型）分布的运动或感觉障碍
- A. 前角病变
 - B. 脊髓侧角病变
 - C. 后角病变
 - D. 脊髓后索病变

四、X 型选择题

1. 关于嗅神经解剖结构的描述，哪些是正确的
 - A. 双极嗅神经元发出中枢支集成约 20 个小支（嗅神经）
 - B. 嗅神经穿过筛骨的筛板和硬脑膜，终于嗅球
 - C. 嗅球的第二级神经元发出纤维形成嗅束
 - D. 初级嗅皮质为梨状叶，位置在海马回及海马沟的前端
 - E. 初级嗅皮质发出纤维通往内嗅皮质
2. 嗅觉系统损害的解剖生理描述，哪些是正确的
 - A. 缓发性嗅觉缺失常由颅底前段的病变导致
 - B. 由于中枢的嗅觉纤维交叉繁复，单侧嗅皮质损伤不导致嗅觉丧失
 - C. 海马沟病变可能发生嗅觉异常，对食物的气味感觉异常或不快
 - D. 大脑颞叶内侧面的刺激性病变（位于海马沟附近）可引起嗅幻觉，常伴意识障碍及唇、下颌、舌、咽的抽搐。
3. 下列哪些结构属于视觉通路的组成成分
 - A. 视锥细胞
 - B. 视交叉
 - C. 上丘
 - D. 外侧膝状体
 - E. 顶盖前区
4. 视觉通路中不同部位病变可引起各种视野缺损，下列哪些对应关系是正确的
 - A. 视交叉中部——两眼颞侧偏盲
 - B. 一侧视交叉侧部——一侧性鼻侧盲
 - C. 视束——同向偏盲
 - D. 视辐射的下部——对侧同向上象限盲
 - E. 枕叶视中枢——偏盲
5. 关于视觉系统的血液供应，哪些是正确的
 - A. 大脑枕极（负责黄斑区中心视力的视皮质所
 - 在部位）由大脑中动脉供应血流
 - B. 视皮质前三分之二负责周围视野，由大脑后动脉供血
 - C. 视束由脉络膜前动脉供血
 - D. 视交叉由大脑前动脉分支供血
 - E. 视网膜由视网膜中央动脉供血
6. 有关眼动神经损害的临床表现，下列哪些对应关系是正确的
 - A. 滑车神经麻痹——患侧眼球向下向外运动减弱
 - B. 外展神经麻痹——内斜视，眼球不能向外侧转动，有复视
 - C. 外展神经核受损——产生同侧的外展神经、面神经和三叉神经麻痹，对侧肢体偏瘫
 - D. 额中回后部病变——破坏性病灶，两眼向病灶的同侧偏斜
 - E. 后核间型眼肌麻痹——做侧视运动时，病灶侧眼球不能外展，而两侧内直肌正常，在侧视和会聚运动时功能正常
7. Horner 综合征包括
 - A. 同侧瞳孔缩小
 - B. 同侧眼球内陷
 - C. 同侧眼裂变小
 - D. 同侧面部无汗
 - E. 同侧结膜充血
8. 关于三叉神经解剖结构的描述，哪些是正确的
 - A. 三叉神经半月神经节位于海绵窦外侧颞骨岩尖三叉神经压迹处
 - B. 面部的痛、温度觉纤维循三叉神经脊束下降，终止于三叉神经脊束核
 - C. 眼神经通过海绵窦的外侧壁，经眶上裂进入眼眶
 - D. 上颌神经经圆孔出颅，穿过翼腭窝，越眶底的眶下沟，经眶下孔至面部
 - E. 下颌神经经卵圆孔出颅，运动支支配咀嚼肌、鼓膜张肌。
9. 三叉神经周围性病变的临床表现包括
 - A. 相应的分支分布区面部感觉障碍
 - B. 咀嚼肌瘫痪
 - C. 痛、温度觉缺失呈洋葱皮样分布
 - D. 张口时下颌向病侧偏斜
 - E. 角膜、结膜、喷嚏及下颌反射消失
10. 脑干中哪些核团的纤维加入到面神经内
 - A. 疑核

- B. 孤束核
C. 面神经核
D. 三叉神经脊束核
E. 上涎核
11. 周围性面神经麻痹的临床表现包括:
A. 患侧鼻唇沟变浅、口角下垂
B. 额纹变浅或消失
C. 眼裂变大
D. 口角偏向健侧
E. 露齿、吹哨、鼓颊、皱眉、皱额和闭眼等动作不能
12. 关于前庭神经解剖结构的描述, 哪些是正确的
A. 内耳前庭神经节的周围支至三个半规管的壶腹、椭圆囊和球囊, 中枢支组成前庭神经
B. 前庭神经经内耳门进入颅内, 终止于脑桥和延髓内前庭神经核群
C. 前庭神经一部分纤维经小脑下脚直接进入小脑, 终止于绒球及小结
D. 前庭外侧核发出纤维形成前庭脊髓束, 终止于同侧脊髓前角细胞
E. 许多前庭神经核发出纤维参与内侧纵束
13. 患者出现神经性耳聋, 可出现哪些临床表现
A. 气导大于骨导, 气导及骨导均变差
B. Weber 试验: 音叉声音偏向病耳
C. 骨导大于气导
D. Weber 试验: 音叉声音偏向正常耳
E. 提高声音刺激强度后, 不能提高听力
14. 下列哪些部位的病变可能导致眩晕的发生
A. 颞叶皮质病变
B. 绒球小结叶病变
C. 脑干病变
D. 迷路病变
E. 颈部病变
15. 眼球震颤对病变部位具有定位价值, 下列描述哪些正确
A. 内耳迷路急性病变可引起快相向健侧的旋转性眼球震颤, 向快相方向侧视或转头, 会导致眼球震颤加重
B. 垂直性眼球震颤对于脑干被盖部病变具有特异性
C. 小脑病变: 眼球震颤的快相朝注视方向, 慢相则朝静止时眼球位置。
D. 前庭核病变: 刺激性病变眼球震颤的方向为向病变同侧, 而破坏性病变则朝向病灶对侧
E. 前、后型核间性眼肌麻痹均可致眼球震颤
16. 下列哪些脑干核团的神经纤维加入到迷走神经内
A. 三叉神经脊束核
B. 孤束核
C. 下涎核
D. 迷走神经背核
E. 疑核
17. 舌咽神经病变可能出现下列哪些症状或体征
A. 咽反射消失
B. 轻微吞咽困难
C. 说“啊”时不出现咽壁收缩
D. 舌后 1/3 味觉消失
E. 腭垂偏斜向正常侧
18. 迷走神经病变可能出现下列哪些症状或体征
A. 失音或声嘶, 发音困难
B. 咽反射消失
C. 下咽部及喉部感觉缺失
D. 外耳道及耳翼背部感觉障碍
E. 心搏过速及腹胀
19. 迷走神经可于下列哪些部位发生病变
A. 核上型病变——双侧性大脑皮质区病变
B. 延髓内病变可损伤疑核
C. 后颅窝的迷走神经常伴第Ⅸ、Ⅺ、Ⅻ对脑神经一起受伤
D. 侧髁腔后部病变
E. 左侧喉返神经
20. 患者突发言语不清, 右侧肢体活动无力, 头 CT 提示左侧大脑中动脉分布区梗死。查体: 两眼向左侧同向凝视, 运动性失语, 记忆力和注意力减退、表情淡漠、反应迟钝。提示哪些结构受损
A. 左侧角回皮质
B. 中央前回
C. 额中回后部
D. 额叶前部
E. 左侧额下回后部 Broca 区
21. 头 CT 提示脑梗死, 神经科查体发现: 左侧肢体精细感觉障碍, 病人不认识左侧身体的存在, 病人穿衣、日常生活均用右手, 否认左侧

- 偏瘫的存在。提示哪些结构受损
- 中央后回
 - 额叶底部
 - 右侧顶叶邻近角回处皮质
 - 优势半球额下回后部
 - 右侧顶叶邻近缘上回处皮质
22. 纹状体的输入纤维包括
- 大脑皮质 4、6 区至豆状核以及皮质抑制区 (4S、8S 区) 至尾状核的纤维
 - 从丘脑反馈至苍白球的纤维
 - 从苍白球发出豆状核袢及豆状束至丘脑
 - 从脑中缝核到达纹状体的纤维
 - 从红核、黑质、丘脑底核反馈至苍白球的纤维
23. 患儿, 7 岁, 出现手部连续而缓慢, 似虫或蛇之扭动, 可波及颜面、舌、喉。前臂直伸旋前或屈曲旋后、腕部过度直伸或屈曲, 手指时而直伸时而屈曲, 足部则以内翻及足跖屈曲为主, 踮趾则做足背屈曲, 小腿常直伸, 唇可有噉起及内缩动作。症状在兴奋时可加重, 睡眠中则消失。可能的症状诊断为
- 舞蹈症
 - 手足徐动症
 - 肌张力不全
 - 抽动症
 - Gilles de la Tourette 综合征
24. 关于背侧丘脑解剖结构的描述, 哪些是不正确的
- 前核接受下丘脑乳头体发出的乳头丘脑束, 并发出纤维至扣带回
 - 内侧核群与大脑额叶联合区和运动前区之间发生广泛的双向纤维联系
 - 腹后内侧核接受脊髓丘脑束和内侧丘系的纤维
 - 腹后外侧核接受三叉丘系、起源于孤束核的味觉投射纤维
 - 腹外侧核接受齿状核及顶核发出的纤维
25. 丘脑综合征可出现下列哪些症状
- 病变对侧偏身感觉减退
 - 注意力障碍、觉醒水平下降
 - 病变偏身共济失调伴舞蹈徐动症
 - 情绪不稳, 有强迫性哭笑倾向
 - 短暂性对侧轻偏瘫
26. 下丘脑综合征可出现下列哪些症状
- 尿崩症
 - 摄食异常
 - 性早熟
 - 睡眠、觉醒异常
 - 体温调节障碍
27. 关于小脑解剖结构的描述, 哪些是正确的
- 小脑上脚包含小脑的主要传出纤维, 为齿状丘脑束
 - 小脑下脚内包含顶核与前庭核的往返纤维、脊髓小脑后束、橄榄小脑束和楔小脑束
 - 顶核的传入纤维来自于绒球小结叶, 传出纤维到达前庭神经核、网状结构
 - 球状核和栓状核, 主要接受脊髓小脑皮质的传入冲动, 传出纤维投射至对侧红核
 - 脊髓小脑由小脑前叶和蚓垂、蚓锥体组成, 接受脊髓小脑束和楔小脑束的纤维
28. 有关大脑皮质运动区的支配关系, 下列哪些描述是正确的
- 身体各部分在第 4 区皮质上的代表区与人体方向相反, 即头部在下面, 下肢在上面
 - 上肢所占的区域较小, 下肢尤其是足和足趾的区域特别大
 - 下肢的区域一部分在大脑半球外侧面, 一部分在内侧面的旁中央小叶
 - 肛门及膀胱括约肌的代表点在旁中央小叶
 - 代表区的大小与运动多少和使用程度有关
29. 有关下运动神经元瘫痪的定位价值, 下列论述哪些正确
- 局限于前角细胞的病变引起弛缓性瘫痪, 而无感觉障碍, 瘫痪分布呈节段型
 - 前根病变引起的瘫痪分布呈节段型, 因后根常同时受累及而伴有根性疼痛和节段性感觉障碍
 - 神经丛病变引起神经丛分布的多根周围神经支配区肌肉瘫痪, 伴有感觉障碍和自主神经功能障碍
 - 腓总神经损伤后出现足下垂, 足、趾不能背屈, 足不能转向外侧, 小腿前外侧肌肉萎缩, 小腿前外侧及足背皮肤感觉障碍
 - 神经干损害后引起该神经支配的肢体部分肌肉的下运动神经元性瘫痪外, 并有相应区域内的感觉和自主神经障碍

30. 上运动神经元瘫痪的临床特点为
- 呈单瘫、偏瘫或截瘫，瘫痪肌肉不萎缩，
 - 瘫痪肌肉张力增高
 - 腱反射消失，浅反射消失，不出现病理反射
 - 肌电图显示神经传导正常，无失神经电位
 - 上肢的伸肌比屈肌张力高，下肢的屈肌比伸肌张力高。
31. 上运动神经元瘫痪的定位诊断价值，下列论述哪些正确
- 皮质病变临床多表现为一个上肢、下肢或面部的瘫痪
 - 皮质下辐射冠病变表现可为一个肢体的单瘫或者偏瘫，偏瘫时上下肢瘫痪程度不一致
 - 内囊病变引起对侧肢体较为完全的偏瘫，而且上下肢瘫痪程度基本一致
 - 一侧脑干病变出现交叉性瘫痪
 - 脊髓半切损害表现为受损平面以下病变同侧肢体上运动神经元性瘫痪和深感觉障碍，病灶对侧肢体痛温度觉障碍。
32. 各种感觉的传导通路均由三个向心的感觉神经元互相连接组成，下列关于感觉神经元的描述，哪些不正确
- 痛觉和温度觉传导后角细胞
 - 深感觉传导通路的第二级神经元为后索
 - 一般轻触觉传导通路的第二级神经元为脊髓后根神经节
 - 丘脑腹后外侧核为第三级神经元
 - 深感觉传导通路的第一级神经元在脊髓后根神经节
33. 每一脊神经后根的输入纤维来自一定的皮肤区域，称为节段性支配现象，下列哪些对应关系正确
- 乳头平面——胸 4
 - 脐平面——胸 10
 - 腹股沟平面——胸 12 和腰 1 支配
 - 肛周鞍区——骶 3~5
 - 手和前臂的尺侧——颈 8 和胸 1
34. 脊髓髓内传导束呈层次排列，下列哪些阐述是正确的
- 脊髓丘脑束：自内而外为 S—L—Th—C
 - 皮质脊髓束：自内而外为 C—Th—L—S
 - 后索：自内而外为 S—L—Th—C
 - 后索：自内而外为 C—Th—L—S
 - 脊髓丘脑束：自内而外为 C—Th—L—S
35. 能引起节段性分布的各种感觉障碍的病变部位为
- 脊神经后根损害
 - 脊髓感觉传导束损害
 - 脊髓后角损害
 - 脊髓中央灰质前连合损害
 - 脊髓后根神经节损害
36. 发生病变后，可出现分离性感觉障碍的结构部位为
- 脊神经节病变
 - 后角病变
 - 前连合病变
 - 后根病变
 - 神经干病变
37. 关于感觉障碍的定位诊断价值，下列论述哪些正确
- 内囊病损后出现对侧偏身的深、浅感觉障碍
 - 脊神经节损害后表现为节段性分布的各种感觉障碍
 - 后索损害：病灶水平以下同侧深感觉减退或消失
 - 脊髓侧索损害产生病灶以下对侧的痛、温觉障碍
 - 一侧脑干病变时典型表现为交叉性感觉障碍
38. 关于脊髓外部解剖结构的描述，哪些是正确的
- 脊髓由三层结缔组织的被膜所包围
 - 硬膜与椎骨之间的空隙为硬膜外腔，其中有静脉丛和脂肪组织
 - 软膜紧贴于脊髓表面，硬膜与软膜之间为蛛网膜
 - 蛛网膜与软膜之间为蛛网膜下腔，其间充满脑脊液
 - 硬膜与蛛网膜之间为硬膜下腔，其间无特殊结构
39. 关于脊髓解剖结构的描述，哪些是正确的
- 颈膨大包括颈 5 至胸 2，发出支配上肢的脊神经
 - 腰膨大包括腰 1 至骶 2，发出支配下肢的