

— 高·端·学·员·专·属·笔·记 —

医 考 学 霸 的

绝密珍藏版

能 量
速 记

乾坤未定 你我皆是黑马



巅峰计划能量速记 2021. 12. 1-精神、神经系统

【今日突破】

【考点】癫痫

1. 临床表现

(1) 单纯部分发作：①视物变形征；②**杰克逊癫痫**（中央前回）从拇指开始反复一个肢体抽动。

(2) 复杂部分发作（精神运动性癫痫）：有**意识障碍**，抽搐时间>1分钟，好发部位在**颞叶**——**颞叶癫痫**，其典型表现为**自动症**——反复重复某个动作。

(3) 全面发作——两侧脑同步异常放电（**全身抽搐**），**意识障碍**，**昏迷**，**抽搐性**。

大发作（强直阵挛发作）：**角弓反张**、**全身抽搐**、**尿失禁**。

(4) 失神发作：**愣神**（**意识丧失**）——两眼直视前方、呼之不应。

(5) 癫痫持续状态：全面强直阵挛性发作持续**30分钟以上**。**停药不当**和**不规范的抗癫痫药物治疗**是最常见的原因

【考点】癫痫. 治疗

(1) 部分发作（包括精神运动性）——首选**卡马西平**。

(2) 全面发作——（大发作、小发作）首选**丙戊酸钠**。

(3) 典型失神发作——**丙戊酸钠**，非典型失神——**乙琥胺**。

(4) 持续发作（发作超过30分钟）——**地西洋**静脉注射。

记忆口诀：大也丙小也丙，大小合并真全能；非典型失神乙琥胺，部分继发卡马平；持续状态用安定。

【考点】、神经-肌肉接头与肌肉疾病（助理不考）

（一）重症肌无力

1. 临床表现

最早出现——**眼外肌无力或瘫痪**，表现为上睑下垂、斜视、复视。

典型特点——**晨轻暮重**，活动后加重、休息后减轻。

侵犯呼吸肌和膈肌，**呼吸困难**，称为“**重症肌无力危象**”，是致死的主要原因。

. 2. 治疗

抗胆碱酯酶抑制剂：**新斯的明**（**首选**）。

【考点】周期性瘫痪

1. 分型

低血钾型（最常见）、**高血钾型**、正常血钾型周期性瘫痪。

2. 症状

双下肢对称性肌无力，一般头面部不受累。

【考点】、颅脑损伤

（一）头皮血肿

1. 特点及处理原则

(1) 头皮下血肿——中心软，**周围硬**，**无波动感**、触痛明显。

(2) 帽状腱膜下血肿——血肿较大，不受颅缝限制，触诊有“**波动感**”。治疗：穿刺抽血、加压包扎。

(3) 骨膜下血肿——对合并颅骨骨折者**禁忌**“强力加压包扎”（易引起**脑疝**）。

注意：由于头皮血供丰富，头部清创缝合时间**<24小时**（其余部位清创缝合时间6~8小时）

巅峰计划能量速记 2021. 12. 1-精神、神经系统

(1) 清创缝合是应着重检查有无**颅骨**和**脑损伤**。

【考点】头皮裂伤

(2) 全身裂伤除头皮以外，处理均是**6~8**小时，6~8小时内清创缝合，6~8小时后**只清创不缝合**。

(3) 但头皮血供丰富，故缝合的时间可以延长到**24**小时。

【考点】颅底骨折

1) 分类

(1) 颅前窝骨折：**嗅**神经。

(2) 颅中窝骨折：**面、听**神经。

(3) 颅后窝骨折：**舌、迷走**神经。

2) 颅前窝骨折

(1) 损伤的位置：眶顶及筛骨。

(2) 最大的特点：**脑脊液鼻漏**，眼镜征，熊猫眼。

(3) 损伤的神经：**嗅**神经。

3) 颅中窝骨折

(1) 损伤的位置：颞骨岩部。

(2) 最大的特点：**脑脊液耳漏**。

(3) 损伤的神经：**面、听**神经。

(4) 临床最常见：**颈内及海绵窦漏**。

4) 颅后窝骨折

(1) 损伤的位置：**颞骨岩部和枕骨基底部**。

(2) 最大的特点：**Battle 征**，乳突部瘀斑。

(3) 损伤的神经：**舌咽、迷走**神经。

(4) **诊断：主要依靠临床症状**。

【考点】脑脊液漏的治疗

(1) 全身应用**抗生素**。

(2) 头高位卧床休息。

(3) **不堵、不冲**（预防感染）、**不腰穿**！

(4) 超过**1**个月未闭合——手术。