

周围神经病教案 2011 年

北京协和医学院临床学院

教案

主讲教师	陈琳	授课对象	协和医大 2006 级
日期及时间	2011 年 3 月 24 日 10: 00-10: 50	学时	
授课内容	周围神经病		
教材参考文献	神经病学（吴江主编 全国高等学校教材 8 年制临床医学专业） Merrit's Neurology （ LP Roland 12 th ， 2010）		
方法及手段	多媒体幻灯		

目的及主要内容：

目的：通过本课教学，使学生掌握周围神经病的临床特点和诊断方法，了解常见的周围神经病类型和病因，掌握格林-巴利综合症的临床表现、诊断要点和治疗原则，了解格林巴利综合症的发病机制。

主要内容：

1、 周围神经的诊断：25 分钟

- (1) 周围神经的解剖、组织结构和神经电生理传导特点（5 分钟）
- (2) 周围神经损害的病理机制和类型（5 分钟）
- (3) 周围神经病的临床表现（10 分钟）
- (4) 周围神经病的诊断方法（5 分钟）

2、 常见周围神经病的临床特点、病因、诊断、治疗（25 分钟）

- (1) 单神经病（局灶性神经病）：（15 分钟）

(2) 远端对称性多发神经病 (10 分钟)

3、 格林-巴利综合征：(40 分钟)

(1) 格林-巴利综合征的定义和发病机制 (5 分钟)

(2) 格林-巴利综合征的临床表现 (各种类型) (12 分钟)

(3) 格林-巴利综合征的诊断要点和鉴别诊断 (13 分钟)

(4) 格林-巴利综合征的治疗原则 (10 分钟)

总结与复习要点

1、 周围神经的诊断：

掌握内容：

(1) 周围神经病的临床表现：

(2) 周围神经病诊断要点：临床特点、神经电生理检查、必要时脑脊液化验和神经活检病理、病因学检查。

了解内容：周围神经损害的病理机制和类型：瓦勒变性，远端轴索变性，脱髓鞘，神经元神经病

2、 常见周围神经病

掌握内容：

(1) 单神经病 (局灶性神经病) 的常见受累神经、临床特点、常见病因、治疗：受累神经支配区感觉和运动异常，电生理单根神经或局灶性异常；常见原因有局部外伤、嵌压、缺血、局部炎症、肿瘤浸润等。

(2) 远端对称性多发神经病的临床特点、常见病因、治疗：

对称性远端感觉运动异常表现和电生理异常；常见原因

有中毒、代谢、维生素缺乏、遗传、副肿瘤等。

了解内容：

常见单神经病的临床特点、易损部位和病因：动眼神经麻痹、三叉神经痛、面神经麻痹、尺神经麻痹、桡神经麻痹、腕管综合症、臂丛神经病、颈神经根病、胸神经根病、坐骨神经痛、腓总神经麻痹、腰骶神经根病

3、 格林-巴利综合征：

掌握内容：

- (1) 经典型格林-巴利综合征（AIDP）的临床表现：核心表现是急性进展性四肢对称性软瘫，常伴有面部、球部和呼吸肌无力，自限性病程和相当程度的可恢复性。
- (2) 格林-巴利综合征的诊断标准：典型的临床表现、脑脊液蛋白-细胞分离、神经传导速度异常。
- (3) 格林-巴利综合征的治疗原则：对症支持治疗，血浆交换或大剂量 IVIg，神经康复

了解内容：

- (1) 格林-巴利综合征的定义
- (2) 其他类型格林巴利的临床特点： AMAN、 AMSAN、 Fisher 综合症等
- (3) 格林-巴利综合征的发病机制
- (4) 格林-巴利综合征的鉴别诊断，包括慢性炎性脱髓鞘性神经病和多灶性运动神经病

教研室意见	同意

北京协和医学院神经病学

北京协和医学院神经病学