

第八节

三、习题

(一) 选择题

A1 型题

- 1、面神经不含有的神经纤维是 ()
 - A. 运动神经纤维
 - B. 感觉神经纤维
 - C. 味觉神经纤维
 - D. 副交感神经纤维
 - E. 交感神经纤维
- 2、导致半面痉挛的主要诱因是 ()
 - A. 面神经鞘膜瘤
 - B. 听神经瘤
 - C. 多发性硬化
 - D. 面神经出桥小脑角处被走行的小动脉或静脉压迫
 - E. 局灶性癫痫
- 3、人体中在骨管中走行最长的脑神经是 ()
 - A. 动眼神经
 - B. 听神经
 - C. 面神经
 - D. 舌神经
 - E. 舌下神经
- 4、治疗贝尔面瘫急性期的患者，以下治疗不恰当的是 ()
 - A. 给予阿司匹林
 - B. 激素治疗
 - C. 强的电刺激促进肌肉运动
 - D. 维生素 B1、B12
 - E. 保护患眼，给予眼药水
- 5、面神经病变位于镫骨肌支和鼓索神经之间，除出现周围性面瘫外，还可有 ()

A. 听觉过敏

B. 舌肌萎缩

C. 舌前 2/3 味觉丧失

D. 泪腺分泌减少

E. 严重耳鸣

6、关于贝尔面瘫的描述正确的是（）

A. 少数学者认为单纯疱疹病毒感染所致

B. 多数学者认为带状疱疹病毒感染所致

C. 使用糖皮质激素治疗，或糖皮质激素联合使用抗病毒药物治疗

D. 首选面神经减压手术治疗

E. 仅仅使用抗病毒药物治疗即可

7、以下关于半面痉挛的描述错误的是（）

A. 化学性面神经阻滞是常用的半面痉挛的对症疗法

B. 可因情绪激动、精神紧张等因素而加重

C. 通常由一侧眼轮匝肌开始

D. 药物疗效不确切

E. 病程晚期出现永久性面瘫

8、与疱疹病毒感染有关的疾病是（）

A. 贝尔面瘫

B. 耳硬化

C. 功能性聋

D. 梅尼埃病

E. 中耳癌

9、外耳道及耳甲腔有疱疹，伴有面瘫，剧烈耳痛，并有感音神经性聋及眩晕的疾病是（）

A. 大疱性鼓膜炎

B. 亨特（Hunt）综合征

C. 急性化脓性中耳炎

D. 分泌性中耳炎

E. 外耳道炎

10、鼓膜可见血疱的疾病是（）

A. 半面痉挛

B. 亨特（Hunt）综合征

C. 贝尔面瘫

B. 耳硬化

C. 功能性聋

11、可表现为单侧眼睑抽搐的疾病是（）

A. 半面痉挛

B. 亨特（Hunt）综合征

C. 贝尔面瘫

B. 耳硬化

C. 功能性聋

12、贝尔面瘫的治疗选择不包括（）

A. 使用糖皮质激素治疗

B. 使用抗病毒药物

C. 使用糖皮质激素联合使用抗病毒药物

D. 面神经减压术

E. 微血管减压术

13、面神经属于混合性神经纤维，不包括（）

A. 运动神经

B. 副交感神经

C. 味觉神经

D. 感觉神经

E. 膈神经

14、面神经在腮腺内的分支包括（）

A. 颞支

B. 颧支

C. 颊支

D. 下颌缘支

E. 以上都是

15、根据面神经损伤的程度，可出现的病理生理改变是（）

A. 神经外膜损伤

B. 神经失用

C. 轴索断伤

D. 神经断伤

E. 以上都是

16、贝尔面瘫的治疗不恰当的是（）

A. 贝尔面瘫多数预后较好，可不予治疗

B. 发病后应注意局部肌肉锻炼

C. 治疗原则以改善局部血液循环为主

D. 发病急性期不宜用强刺激疗法

E. 非手术治疗无效的患者可行手术治疗

17、贝尔面瘫与中枢面瘫鉴别的主要依据是（）

A. 患侧口角下垂

B. 上下唇因口轮匝肌瘫痪而不能闭合

C. 上下眼睑不能闭合

D. 前额皱纹消失和不能蹙眉

E. 常易患结膜炎

18、下列有关贝尔面瘫说法不正确的是（）

A. 居周围性面瘫首位

B. 推测可能与血管痉挛或病毒感染有关

C. 贝尔面瘫常为不完全性

D. 不能自然恢复，预后不佳

E. 有 15%~20%的患者面神经功能完全丧失

19、半面痉挛晚期可出现（）

A. 眼睑痉挛

B. 口周肌肉抽动

- C. 面肌肌力显著减弱，甚至出现永久性面瘫
- D. 累及颈及肩部肌群
- E. 发作时伴有轻微头痛或面部酸痛感

20、可引起继发性半面痉挛的疾病是（）

- A. 听神经瘤
- B. 颈静脉球体瘤
- C. 咽旁肿瘤
- D. 颅咽管瘤
- E. 脊索瘤

A3 型题

（1～5 题共用题干）

患者男，40 岁，诊断为贝尔面瘫，发病时间为 1 天。

1、其“贝尔”征是指患侧（）

- A. 额纹消失
- B. 鼻唇沟变浅
- C. 口角下垂
- D. 用力闭目时，眼球转向外上方
- E. 面肌抽搐

2、关于贝尔面瘫的治疗错误的是（）

- A. 急性期主要是控制炎症水肿，改善局部血液循环，减少神经受压
- B. 急性期可做理疗，但不宜给予强的刺激治疗
- C. 恢复期患者应对镜练习各种瘫痪肌的随意运动
- D. 大多数患者在起病后 2～3 个月内可完全恢复
- E. 2 年后面瘫仍不能恢复者可按永久性面神经麻痹处理

3、目前患者其最佳的治疗方式为（）

- A. 大剂量糖皮质激素+阿司匹林
- B. 大剂量糖皮质激素+阿司匹林+营养神经药物（维生素 B1、B12）
- C. 大剂量糖皮质激素+阿司匹林+营养神经药物（维生素 B1、B12）+保护眼睛
- D. 大剂量糖皮质激素+阿司匹林+营养神经药物（维生素 B1、B12）+保护眼睛

+强针刺治疗

E. 大剂量糖皮质激素+阿司匹林+营养神经药物（维生素 B1、B12）+保护眼睛
+立即面神经管减压术

4、关于贝尔面瘫的描述，不恰当的是（）

- A. 也叫面神经炎
- B. 大多数患者预后良好
- C. 多为面神经的急性化脓性炎症引起
- D. 贝尔面瘫属于周围性面瘫
- E. 可突然发病

5、贝尔面瘫的可能病因不包括（）

- A. 病毒感染
- B. 化脓性感染
- C. 风湿性疾病
- D. 遗传疾病
- E. 面部、耳部遭受风寒侵袭

（6~10 题共用题干）

患者，女，45 岁，近日来出现一侧面部肌肉反复性、阵发性不自主抽搐。

6、该患者的诊断为（）

- A. 面肌麻痹
- B. 半面痉挛
- C. 面肌瘫痪
- D. 习惯性半面痉挛
- E 癫痫性半面痉挛

7、导致该疾病的主要诱因是（）

- A. 面神经鞘膜瘤
- B. 听神经瘤
- C. 多发性硬化
- D. 面神经出桥小脑角处被走行的小动脉或静脉压迫
- E. 局灶性癫痫

- 8、该疾病晚期可出现的症状是（）
- A. 眼睑痉挛
 - B. 口周肌肉抽动
 - C. 面肌肌力显著减弱，甚至出现永久性面瘫
 - D. 累及颈及肩部肌群
 - E. 发作时伴有轻微头痛或面部酸痛感
- 9、可引起继发性半面痉挛的疾病是（）
- A. 脊索瘤
 - B. 颈静脉球体瘤
 - C. 面神经鞘膜瘤
 - D. 颅咽管瘤
 - E. 咽旁肿瘤
- 10、常用的治疗该疾病的手术不包括（）
- A. 面神经梳理术
 - B. 面神经切断术
 - C. 面神经减压术
 - D. 面神经吻合术
 - E. 颅内责任血管减压术

（二）填空题

- 1、贝尔面瘫是一种病因不明的，急性发作的病因不明的，以_____侧面面部表情肌群麻痹为主要特征的_____麻痹。
- 2、半面痉挛根据病因分为_____和_____两种。
- 3、镫骨肌受累可致患者对强声刺激难以耐受，称为_____。
- 4、半面痉挛症状严重的患者可考虑手术治疗，如_____术。
- 5、半面痉挛发病初期和症状轻微的患者，可选用_____、_____药物。

（三）名词解释

- 1、贝尔面瘫
- 2、半面痉挛

（四）简答题

- 1、简述贝尔面瘫的临床表现？
- 2、简述半面痉挛的治疗方式？

四、参考答案与解析

（一）选择题

A1 型题

1	E	2	D	3	C	4	C	5	C	6	C	7	E	8	A	9	B	10	B
11	A	12	E	13	E	14	E	15	E	16	A	17	D	18	D	19	C	20	A

答案解析：

20、由于肿瘤在内耳道逐渐扩大，三叉神经受累，面部一侧会感到迟钝、疼痛、麻木及角膜反射迟钝或消失；面部神经受累后会出现患侧面部痉挛、肌肉无力，甚至还会出现口歪眼斜。

A3 型题

1	D	2	D	3	C	4	C	5	B	6	B	7	D	8	C	9	C	10	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---

（二）填空题

- 1、单 周围性面神经
- 2、特发性 继发性
- 3、听觉过敏
- 4、微血管减压
- 5、镇静剂 抗癫痫

（三）名词解释

- 1、贝尔面瘫是一种病因不明的，急性发作的病因不明的单侧，以单侧面部表情肌群麻痹为主要特征的周围性面神经麻痹。又称为“特发性面瘫”。为一种自限性、非进行性、可自发性缓解的疾病。
- 2、半面痉挛（HFS）是以一侧面部肌肉反复、阵发性不自主抽搐为主要临床表现的疾病，根据病因分为特发性与继发性半面痉挛两种。

（四）简答题

- 1、简述贝尔面瘫的临床表现？

(1) 症状

- 1) 口角歪斜和闭眼障碍。
- 2) 泪腺分泌异常。
- 3) 味觉异常。
- 4) 听觉过敏。

(2) 体征

- 1) 静态：患侧额纹消失，鼻唇沟浅或者消失，睑裂变大。
- 2) 动态：患侧眉毛不能上抬；患侧眼睑不能闭合，当患者闭眼时，眼球不自主向外上方运动，巩膜外露，称为“贝尔现象”；笑露齿时，口角向健侧移动。

2、简述半面痉挛的治疗方式？

(1) 药物治疗 发病初期和症状轻微的患者，可选用镇静剂、抗癫痫药物。

(2) 化学性面神经阻滞 肉毒毒素是由肉毒梭菌产生的神经毒素，它作用于神经肌肉接头处，能阻断胆碱能神经末梢乙酰胆碱的释放，导致暂时性的去神经支配作用，这种神经阻断作用是可逆的。

(3) 手术治疗 症状严重的患者可考虑手术治疗，如微血管减压术。