

《康复医学》模拟病例

(非真实病例，仅供教学使用)

基本资料（非主诉和现病史模式）

患者王某，72 岁女性，因突发头晕伴左侧肢体无力 2 月余入院。患者于 2 月前晨起如厕时突然出现头晕，呈天旋地转，随即出现左侧肢体无力、不能支持身体，滑落在地，伴言语含糊不清、口角歪斜、流涎，无头痛、谵妄、意识改变、肢体抽搐、胡言乱语、大小便失禁等，呼 120 到场后测血压 181/99mmHg，送至当地医院，查头颅 MRI 考虑“右侧基底节区急性脑梗塞”（图 1，模拟），经神经内科对症治疗出院。随后 2 个月间辗转于多家医院康复科进行康复治疗。

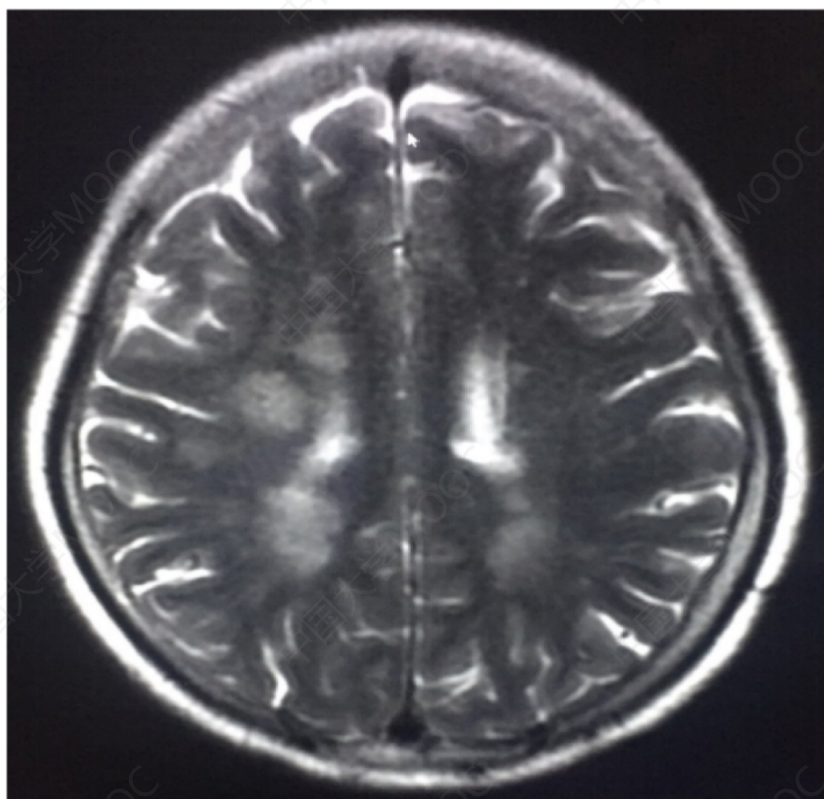


图1 头颅MRI

经过 2 个月治疗后，王女士目前神志清楚，说话时含糊不清、声音低沉，尚能对答切题。发病后不喜饮水，尤其拒绝和白开水，喝汤时速度较慢，小口喝时偶尔会出现呛咳，一般大口喝水时会出现呛咳 1-2 次。左侧肢体无力，未见有主动活动，左手成勾指握拳状态，左足下垂，被动活动肘关节及踝关节时在末端感受到轻微阻力，用力咳嗽的时候可看到左下肢轻微抬起，但未见左上肢活动。不能独立坐位，在家人扶坐情况下可以用右手拿勺进食或端杯喝水，大小便可控制、无失禁，其他活动均需要别人全部帮助。对家庭住址以及近期发生的事情均能记住，但无法说出年月日，询问 100-7-7-7-7-7 时回答 93-89-82-76-67，文化程度为大专。

查体发现：左肩峰下可触及约 1 横指间隙，左肩关节被动活动时疼痛剧烈，左手腕肿胀、垂腕，局部皮肤微红、皮温增高。左下肢成髋外旋、外展及足下垂位，左外踝附近可见大小约 3×2cm 大小的溃疡（图 2，模拟），表面湿润，可见脓性分泌物及渗液。左足底可见大小约 1×2cm 的溃疡（图 3，模拟），可见窦道形成，表面有黄色分泌物，创面相对干燥。



图2 左侧外踝附近溃疡



图3 左足底溃疡

既往有糖尿病史 10 年，血糖监测不稳定，餐前空腹血糖波动于 10-12mmol/L，餐后 2 小时血糖波动于 15-20mmol/L。高血压病史 8 年，最高血压超过 200/100mmHg，规律服用降糖降压药。家人喜欢用热水袋给患者暖脚，曾出现足底部水疱，经久不愈。