

海员原地踏步法的检查结果

中国科学院心理所 于 国 丰

前庭脊髓反射的检查和前庭眼反射同等重要，不能忽视。其检查方法较多，但结果不够精确。福田精(1943、1959年)提出原地踏步法，认为能客观地从量上来评价前庭脊髓反射的功能状态，并报道了500名正常人的检查结果，发现大多数人仍停留在原地不动。

我们应用原地踏步法对51名海员(男性)作了检查，目的在于观察长期生活在海上的海员前庭脊髓反射情况，以便对其机能状态作出客观评价。现将结果报告于下。

一、检查方法：

被试者裸足或只穿袜子，两足后跟放在以一米为半径的圆心的中心点上，然后闭眼(或以布遮眼)，两上肢向前平伸，以普通步行速度在原地踏步100步(约一分钟)。每次踏步大腿均应抬平，使髋关节和膝关节都成90度，在踏到100步时，应立即不动，然后记录其移行距离、移向角度、移行偏转方向和自转角度。

二、检查结果：

1. 移行距离：见表1。并发现随晕船史的严重程度其移行距离亦随之延长。
2. 移行角度：见表2。
3. 移行偏转方向：见表3。
4. 自转角度：自转角度只记录了40名海员，在

表1 51名海员移行距离

移行距离 (cm)	人数	%	移行距离 (cm)	人数	%
0~	1	2.0	125~	5	9.8
25~	8	15.7	150~	5	9.8
50~	6	11.8	175~	5	9.8
75~	13	25.4	200~	2	3.9
100~	6	11.8	合计	51	100.0

表2 51名海员移行角度

移行角度	人数	%
0~	24	47.0
15~	14	27.4
30~	8	15.7
45~	1	2.0
60~	1	2.0
75~	2	3.9
90~	1	2.0
合计	51	100.0

表3 51名海员移行偏转方向

移行偏转方向	人数	%
前右	31	60.8
前左	13	25.5
后右	3	5.9
后左	2	3.9
正前	2	3.9
合计	51	100.0

0~40度范围内26名，占65%；46~90度8名，占20%；91~135度6名，占15%。

(1986年2月22日收稿 1988年5月7日修回)

茎突综合征的X线诊断

中国医科大学附属第一医院耳鼻喉科 赵连城

茎突综合征是因茎突过长或形态异常，以致与邻近血管、神经、肌肉、韧带相接触，而产生咽喉痛，咽异物感，颌下、颈侧、项枕、耳及头面部不适或疼痛等症。X线摄片可作为有效的辅助诊断。

本文报告142例患者(男81例，女61例)，其中咽部触到茎突、X线也证实茎突异常者134例，咽部未触到茎突、X线相显示茎突过长者8例。

1. 摄片方法：常用的有正位平片、正位断层及侧位平片。我院正位平片茎突显影率为70%，正位断层为100%。

2. 茎突的长度：国内外把茎突正常长度定为2.5~3.0cm，我院把3.0cm定为正常长度。侧位相

测量长度为外耳孔下缘到茎突尖端的距离，正位像超过第一颈椎横突为过长。本组142例总平均长度为4.40±0.36cm(P<0.01)。

3. 茎突的角度：侧位相量前倾角，正位相量内倾角，前及内倾角均为茎突与颅底垂线间的夹角，侧位相颅底线为枕骨隆突与下颌关节凹前缘最低点间的连线，正位相为两枕骨髁对应点间的连线据观察倾斜角度与症状无明显关系。

4. 茎突形态：从茎乳孔前缘向前向内倾斜的圆锥形骨性突起，如生长过长或弯曲成角或形成假关节、结节及韧带骨化等均属异常茎突。

(1986年5月9日收稿)

Q2xvdWRWZJzaW9uLQo?