

《卫生知识》丛书第三辑

● 杨维编著
● 重庆出版社

颅脑损伤 怎么办



《卫生知识》丛书第三辑

颅脑损伤怎么办

杨维 编著

重庆出版社 1991年·重庆

责任编辑 罗 敏

封面设计 罗 力 高仲成

技术设计 忠 凤

杨 维 编著
颅脑损伤怎么办

重庆出版出版社、发行（重庆长江二路205号）
新华书店 经销 达县新华印刷厂印刷

*

开本787×960 1/32 印张1.5 插页2 字数 16千
1991年3月第一版 1991年3月第一版第一次印刷
印数：1—8,000

*

ISBN 7-5366-1455-1/R·86

科技新书目 233—346 定价：0.70元

目 录

一、颅脑的解剖与生理.....	(3)
1. 头皮和颅骨.....	(3)
2. 脑组织.....	(5)
二、什么叫颅脑损伤.....	(6)
1. 何谓颅伤.....	(6)
2. 何谓脑伤.....	(8)
三、颅脑损伤是怎样发生的.....	(10)
四、颅脑损伤包括哪些内容.....	(12)
五、颅脑损伤的判断过程.....	(15)
1. 详细了解病史.....	(15)
2. 神经系统检查.....	(16)
3. 特殊检查.....	(19)
六、颅脑损伤的治疗.....	(21)
1. 头皮损伤和颅盖骨折的处理.....	(21)
2. 颅底骨折的处理.....	(22)
3. 脑伤的治疗.....	(23)
七、怎样对待几种常见颅脑损伤的后遗症	
.....	(29)
1. 颅底骨折后遗症.....	(29)
2. 颅骨缺损.....	(30)
3. 外伤性癫痫.....	(31)
4. 瘫痪.....	(32)

5.	失语	(32)
6.	脑外伤后综合征	(33)
7.	“植物人”	(35)
八、结束语		(37)

随着社会主义建设事业的飞速发展，大大小小的工矿企业、基建单位遍布城乡；同时，车水马龙、人流如潮，加上安全教育和交通管理等方面不够完善等原因，近年来各种意外事故和人身伤害频频发生，而且其趋势还有增无减。在人体各个部位的损伤中，颅脑损伤虽然只占1/5左右，但人们对此知之甚少，加上颅脑损伤后果较严重，因此普遍存在着恐惧心理，大有谈虎色变之感。其实，颅脑损伤伤情及后果轻重不一，悬殊很大。较轻或者处理得当的，则事过境迁，健康如常；较重或者处理失当的，可以迅速死亡，或者后遗瘫痪、痴呆，甚至变成不死不活的“植物人”。因此，颅脑损伤既不都是缝几针，包扎一下就万事大吉；也不都是不瘫就傻或者非死不可的不治之症。对待颅脑损伤，既不能抱无所谓的态度，也不能惊慌失措，甚至影响了救治。

为了使人们在遇到颅脑损伤时，能够进

行适当的救助和自救；为了使基层卫生人员对颅脑损伤有一定的认识并掌握初步的应急处理方法，这本册子谈谈有关颅脑损伤的基本知识。

一、颅脑的解剖与生理

1. 头皮和颅骨

覆盖颅骨表面的软组织叫做头皮。头皮厚约0.5~0.6厘米，共分5层，由浅入深依次为表皮、皮下组织、帽状腱膜、腱膜下组织和颅骨骨膜（图1）。表皮层较身体其它部位的皮肤厚实而致密，附有大量毛发、皮脂腺和汗腺，由于常夹杂有污垢及细菌，因此在损伤后需要进行手术时，应剃净毛发、清洗污垢和严密消毒，否则伤后容易感染、发炎。

头皮的血液供应丰富，许多动脉和静脉在皮下组织层内交织成网，互相吻合。因此一旦头皮裂伤，出血较厉害。同时头皮的静脉通过颅骨的导血管和板障静脉与颅骨内的静脉互相通连，所以如果头皮感染，可以进一步引起颅骨骨髓炎或脑脓肿等。由于头皮的皮下组织层里还有许多感觉神经，因此手术时局部注射麻醉药必须在皮下组织层广泛浸润，才能取得满意的麻醉效果。

帽状腱膜坚实而有张力，当头皮全层裂开时，伤口容易张开，出血很难自行控制。缝合伤口时，必须将帽状腱膜层严密缝合，否则会影响伤口的愈合。

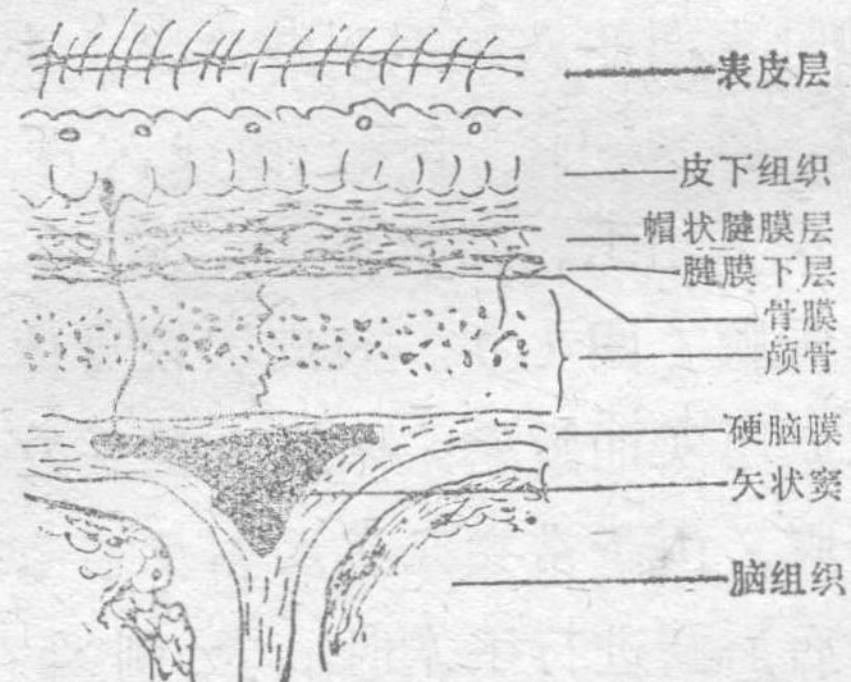


图1 头皮、颅骨、硬脑膜、脑组织模式图

颅骨分为颅盖和颅底两部分。颅盖由额骨、枕骨、左右顶骨和左右颞骨组成（图

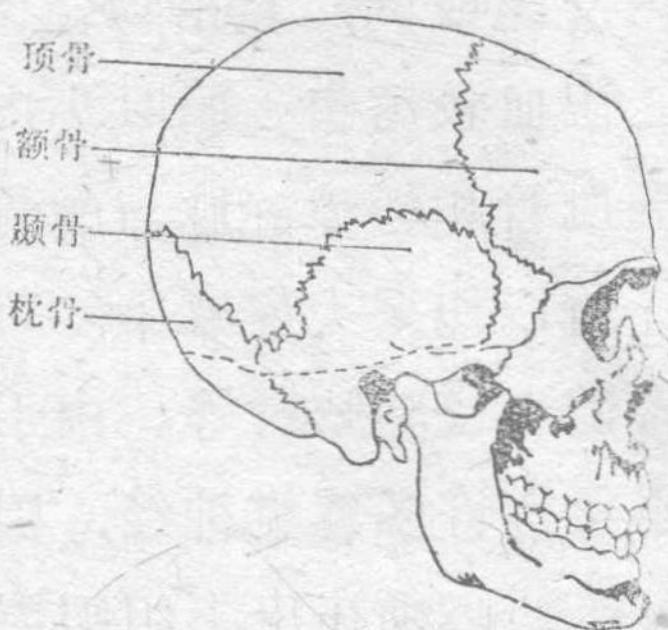


图2 颅骨侧面观

2)。当暴力作用于颅盖时，可以发生各种形式的骨折，也可发生颅内的出血或血肿，压迫脑组织而产生严重的后果。颅底结构复杂、高低不平，而且有许多重要的神经血管通过，一旦颅底发生骨折，颅内的脑组织和靠近颅底的神经血管可同时受累，伤情较重。

2. 脑组织

脑组织由大脑、小脑、间脑和脑干四部分组成，深藏在颅骨之内（图1）。脑的结构和功能极其复杂，人体的一切活动，无论是自主的和不自主的活动，都是在脑的控制和调节下进行的。简要的说，大脑分为左右两个半球，主管全身各种感觉、运动、语言、思维、记忆等。小脑主要负责调节躯干和肢体的姿式与平衡，协调人体的运动。间脑主管人体内脏的各种活动。脑干是连接大脑、小脑、间脑和脊髓的通道与枢纽，起承上启下的作用。人体的一切活动都是通过脑干发出的颅神经和与脑干续连的脊髓发出的脊神经去完成的，其重要性可想而知。

二、什么叫颅脑损伤

顾名思义，颅脑损伤包括颅伤和脑伤两部分。颅，指头皮和颅骨。颅骨又有颅盖和颅底之分。大致上眼眶上沿和外耳孔联线以上叫颅盖；眼眶上沿及外耳孔联线以下则叫颅底。脑，是指脑髓，藏在头皮和颅骨这个坚固的硬壳之内，有极其丰富的血管和许多神经与脑髓连接。由此可见，头颅遭受各种暴力作用后，可以单独发生颅伤，或单独发生脑伤，但在大多数情况下是既有颅伤也有脑伤，只是轻重、主次不同而已。

1. 何谓颅伤

颅伤是指头皮的损伤的颅骨骨折。头皮损伤包括头皮擦挫伤、头皮裂伤和头皮血肿。单纯的头皮擦挫伤，不需要特别的处理。对头皮裂伤人们很重视，因为头皮紧紧绷在颅骨表面，血液循环丰富，一旦裂开，则像个“娃娃嘴”，血流如注，十分可怕。其实只要经过清洗、消毒，缝合起来，假若

没感染，一般只要6~7天就长好了，完好如初。头皮血肿，是指头皮并未裂开，出血淤积在头皮里层或者在头皮与颅骨之间，形成一个包块。这种包块可大可小，只要出血停止，小包块可以逐渐散开、变小，最后完全被吸收、消散。比较大的包块则需要医生用消毒的空针穿刺抽吸出淤血来，再加压包扎（避免继续出血），一般也会逐渐吸收消散的，只是时间要长一点。

总之，头皮的损伤并不可怕，也和其它部位的损伤一样，少则3~5天，多则十余天，都会愈合的，没有什么不良后果。但也必须指出，头皮损伤常常提示直接暴力作用的部位，因此要注意是否伴有颅骨骨折或者颅内的损伤，若有怀疑，应该做进一步的检查，不要被表面现象所蒙蔽。

颅骨骨折分为颅盖骨折和颅底骨折两类。颅盖骨折是指颅骨凸面即额、颞（niè音“聂”，即头颅两侧靠近耳壳的部分）、顶、枕这几块眼眶上沿与外耳孔联线以上的颅骨的骨折。按骨折线的不同类型，有线状骨折、凹陷性骨折和粉碎性骨折之分。头皮未

裂开者称为闭合性骨折；头皮裂开可以看见骨折情况者，叫做开放性骨折。

颅底骨折由于是发生在眼眶和外耳孔连线以下的骨折，通常看不见表面头皮的损伤，即使照X光片（颅底平片）也有很大一部分（约40%以上）看不见骨折。但是这类病人常常有血性液体或脑脊液自鼻腔和（或）外耳孔流出，前者称为脑脊液鼻漏，后者称为脑脊液耳漏；同时还可以发现眼周皮肤青紫（即所谓“熊猫眼”）或耳后皮肤有出血斑。

单纯的颅骨骨折，特别是颅盖的线状骨折并不可怕，但颅骨的颅底部分骨折常常提示伤情较重，一般都伴有所不同程度的脑伤，而且脑脊液的鼻漏或耳漏一旦感染，可以形成脑膜炎。因此，对待颅底骨折，不能等闲视之。

2. 何谓脑伤

脑伤是指脑组织受外力作用后，脑的功能性和实质性损害。大脑、小脑或者脑干的不同部位、不同程度、不同类型的损伤，它们

的表现形式、治疗办法和后果（医学上叫做预后）也各不相同，情况比较复杂，后面慢慢讲。简单说来，脑组织的损害包括两种，一种是短暂的、一过性的脑功能损害，即比较常见的轻型脑伤（脑震荡）；另一种是脑组织的实质（结构）性损害，这种损害一般都比较严重，如脑或脑干的挫裂伤以及因此而发生的颅内血肿、硬脑膜下血肿等。这后一种脑伤，病情危重，处理的要求较高，恢复期也较长，而且一般都有或轻或重的后遗症，病人的健康和劳动力将受到不同程度的影响。

三、颅脑损伤是怎样发生的

发生颅脑损伤的机会很多。战争时期，特别是常规武器战争，颅脑很容易遭受枪弹和爆炸物的袭击，在阵地战和攻坚战（冲锋）时尤其如是。因为在多数情况下头部总是暴露在外，而且位于人体最高位置，这就增加了头部受伤的机会。在和平环境里，以建筑作业时的坠跌伤和交通事故发生颅脑损伤的机会最多，其它如纠纷斗殴、意外伤害、失足跌倒等等，也是经常发生的。

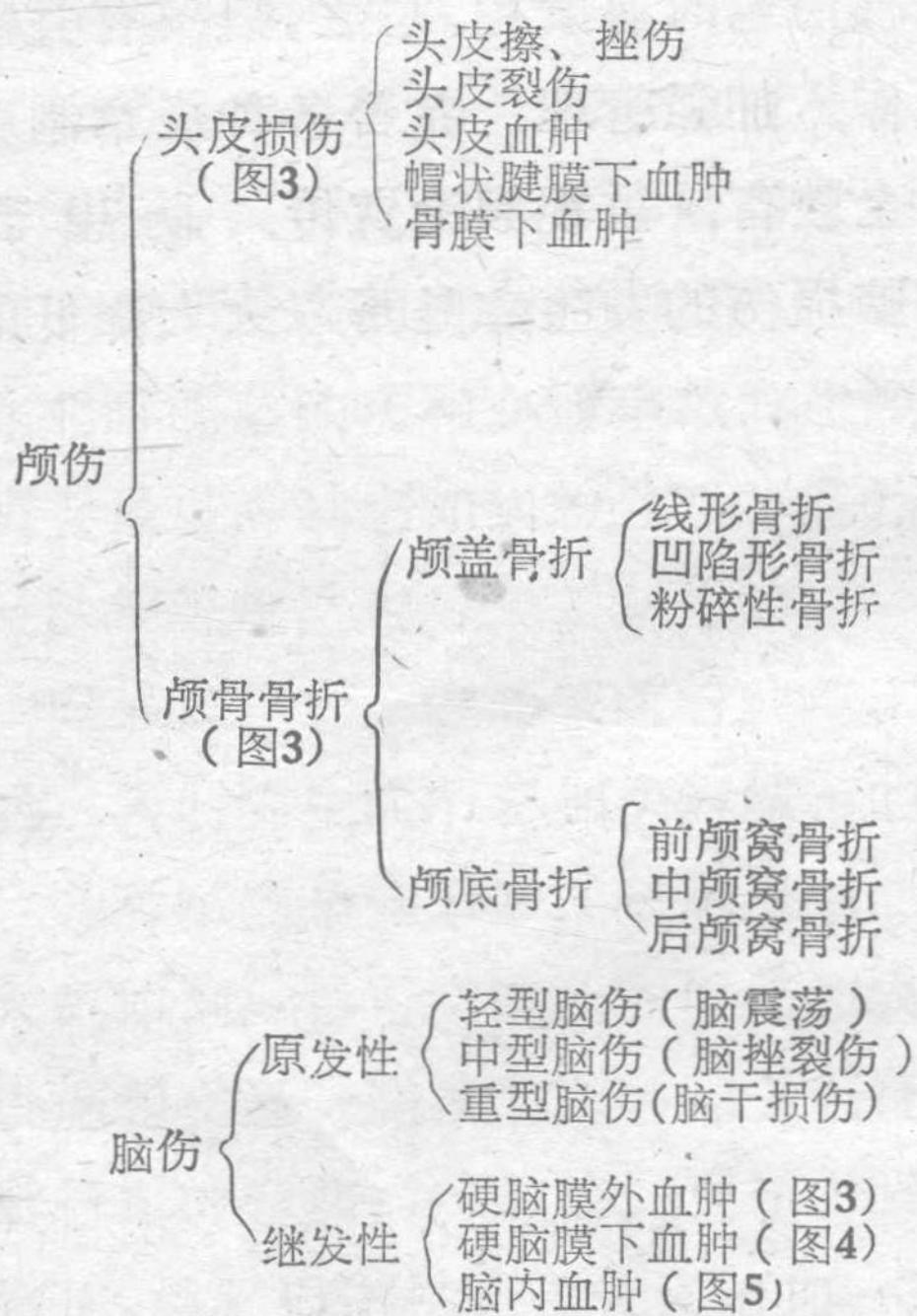
应强调指出，近年来随着改革、开放的进展，人们的生活节奏加快。城市的交通拥挤，各种车辆争先恐后，风驰电掣，大街小巷人流如潮，抢道横穿；而城郊和农村，道路设施和交通管理很差；再加上无证驾驶、酒后行车、超载运行等等，更使车祸事故大量增加，颅脑损伤机会也大大增加。近年来，车祸已成为颅脑损伤的首发因素。建筑作业时不注意安全保护，特别是某些仓促组建的“包工队”，劳动者缺乏技术培训和安全教

育，其中有些人是刚丢下锄头就登上高架作业，技术生疏，力不从心，因此，意外事故难以幸免。此外，社会上有些不安分的好事者结伙斗殴；有些人漠视法制，用暴力伤害他人以达到某种目的，以上种种情况而招致的颅脑损伤也时有发生。总之，只要有关部门多做工作，加强管理，完善各种规章制度，重视安全教育，重视舆论宣传，防患于未然，颅脑损伤的发生率是可以大大降低的。

四、颅脑损伤包括哪些内容

前面已简要地说明颅伤及脑伤。归结起来，颅伤和脑伤包括以下内容（表1）。

表1 颅伤与脑伤



根据脑伤是否与大气（空气）直接相通，又可将其分为开放性与闭合性两类。直接与空气相通的称为开放性脑伤；与空气不