



日本引进 **超值实用**

中文翻译版
原书修订版

超声入门书系

COMPACT ATLAS OF ABDOMINAL ULTRASOUND

腹部超声读片 入门



原著主审 和贺井 敏夫
原 著 者 南里和秀
总 主 译 杨天斗
总 译 审 张缙熙
主 译 万晓荆

 科学出版社

日系经典·超声入门书系

腹部超声读片入门

COMPACT ATLAS OF ABDOMINAL ULTRASOUND

中文翻译版·原书第1版修订版

原著主审 和贺井敏夫

原著者 南里和秀

总主译 杨天斗 《中国超声医学杂志》编辑部主任

总译审 张缙熙 北京协和医院超声科 主任医师 教授

主译 万晓荆 北京军区总医院超声科 主任医师

科学出版社

北京

图字：01-2017-8471

内 容 简 介

本书是“超声入门书系”系列丛书中的一本。“超声入门书系”引进自日本Vector Core出版公司。这套丛书近来在日本超声医学界一直畅销，深受超声诊断入门读者和初级临床医师的喜爱。其中，《腹部超声读片入门》是针对有一定超声检查基础，能熟练使用设备，但缺乏诊断经验的初级超声医师编写的。内容涵盖了腹部各脏器常见疾病的超声诊断，配有病例讲解和图像分析。全书共8章，分别从肝脏、脾脏、胆囊、胆管、胰腺、肾脏、肾上腺和其他这8个方面，讲述了相关疾病的临床表现、典型征象识别、超声表现等。

本书叙述准确、细致、规范、严谨，非常适合临床经验不足的初级超声医师阅读，是初级医师必备的参考书。

FUKUBU ATLAS SHOUREIHEN

© KAZUHIDE NANRI 1993

Originally published in Japan in 1993 by VECTOR CORE Inc.

Chinese (Simplified Character only) translation rights arranged with VECTOR CORE Inc. through TOHAN CORPORATION, TOKYO.

图书在版编目(CIP)数据

腹部超声读片入门：原书第1版修订版 / (日) 南里和秀著；万晓荆主译，
—北京：科学出版社，2018.6
(日系经典·超声入门书系)
ISBN 978-7-03-057585-2

I. ①腹… II. ①南… ②万… III. ①腹腔疾病—超声波诊断
IV. ①R572.04

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第111423号

责任编辑：郭 威 / 责任校对：张怡君

责任印制：赵 博 / 封面设计：龙 岩

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码：1000717

<http://www.sciencep.com>

北京市密东印刷有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018年6月第一版 开本：787×1092 1/32

2018年6月第一次印刷 印张：7

字数：151 000

定价：34.00元

(如有印装质量问题，我社负责调换)

在我国，超声检查结果已成为各级医院临床科室在疾病诊断时不可缺少的重要依据。即使在农村，超声检查也已普及到了县、乡、镇的基层医院，甚至卫生所或相应的保健单位。因此，每年都会有大量医学院校的毕业生开始从事这项工作，再加上往年已步入超声工作的初级医务人员，其数量是相当可观的。为适应不断发展的超声工作需求，这些初级超声医师都在不断地学习，并在临床实践中不断积累经验。在校学习和在工作中学习的方法有较大差异。前者多偏重于系统知识的学习，与临床工作结合不紧密；后者需要在掌握初级知识后，结合具体病例进行分析。许多刚上岗的初级超声医师，在检查中经常会遇到一些疑难问题而感到困惑，此时非常希望有本实用且携带方便的超声检查入门指导书，可以随时翻阅，以解决困惑。因此，我们把近20年来在日本一直畅销的一套入门必备参考书（共6本）全部译出，希望本套书的出版可以帮助初级超声医师度过入门阶段。

本丛书的译者，均是从事超声工作多年并在相关领域有着丰富经验的专家。他们在繁忙的临床、社会工作之余，克服了种种困难，在保证译文质量的前提下，按时完成了各自承担的任务，借此表示衷心感谢。

由于水平有限，译文难免存在不妥之处，敬请同仁指教。

《中国超声医学杂志》编辑部 主任

杨天斗

众所周知，近年来随着超声仪器和检查方法的进展，超声检查在临床诊断中已是不可缺少的手段之一。同时，由于超声检查的普及，目前许多临床科室除将其作为常规检查外，还将其广泛用于疾病筛查和健康体检。在这种情况下，超声医师的责任也随之增加，这也是一种世界性的趋向。

在日本，以日本超声波医学检查研究会为代表，在检查技术发展等方面作出了很多贡献，其水平也位居世界前列。1994年在日本札幌召开的第7届世界超声波医学学术联合大会（WFURB 1994）上，我和一些志同道合的专家同该研究会一起成为大会主办者。借此机会，我由衷地向该研究会的领导及同仁深表敬意。

日本超声波医学检查研究会的领导继出版“腹部超声检查笔记”后，又出版发行了“超声入门书系”共6册，这对从事临床超声检查的医师来说是件非常有意义的事情。

该套超声检查丛书包括《腹部超声入门》《腹部超声读片入门》《乳腺超声入门》《心脏超声入门》《妇产科超声入门》和《超声设备使用入门》。各分册内容都是最基础、最重要的。担任该丛书的所有编著者，均是具有指导水平的日本超声医学检查研究会的专家。

该丛书从内容上看可以说是手册性质的，每个分册都从初学者角度出发，为其提供了从检查基础至实践应用方面的临床征象和注意事项，这些内容是作者们多年来在临床超声检查中取得的丰富经验的详细论述。因此，其内容乍看起来似乎面面俱到，但却不像普通教科书那样需要一章一章地循序阅读，而是可以在实际检查工作

中，遇到不明白的问题或产生疑虑时，像查词典那样翻阅，这就是作者编写的目的。也就是说，丛书虽然像B6纸版本书那样小型化，但它却以详细的书目和固定模式按手册模式编写而成，让读者使用方便、读则易懂。此外，该丛书的另一个特点是大量采用带有解说的示意图及极具代表性的超声图像。值得一提的是，该套丛书虽由6名专家分别执笔，但在编写期间，作者们充分交换意见，以使该书确定的目的及特点能始终贯穿始终，在这方面作者们做得非常周到、细致。

我们确信，该套丛书不但适用于从事超声检查的初学者，而且适用于从事日常超声检查的其他临床工作者，是一套非常方便、十分有用的图书。

顺天堂大学名誉教授
日本超音波医学会名誉会员
和贺井敏夫

这本《腹部超声读片入门》收集了《腹部超声入门》中未涉及的内容，即腹部病变的超声检查。在《腹部超声入门》中详细地叙述了腹部超声检查的基本知识，是非常必要的，而疾病部分单独成书，使其使用更加方便、易读，也是很有必要的。

本书在选用病变图像方面，尽可能使用最典型、最清晰的图像。也可以说，除已刊出的各种代表性图像外，还纳入了许多罕见的疾病图像。笔者认为，本书虽然是一本简明的手册图书，但所收纳的病例却远不亚于其他同类书籍。

本书在各章编排时均按临床征象、注意事项等栏目分类，简洁明了，读起来易懂，用起来方便。

在阅读本书时，建议读者先把书中的病例特征与临床检查所见进行对比，如果能把握住病变的图像特征，就能扩展其应用范围，这样，即使遇到不够典型的病例，也能抓住其重要表现独立地进行分析、判断。

本书携带方便，既可放在工作服衣袋里，也可装入女士手袋中。

值本书完成之际，谨向给予大力协助的东海大学医院超声室全体同仁表示感谢！

南里和秀

第1章 肝脏	1
一、肝脏的检查项目	2
二、良性弥漫性病变	6
1. 急性肝炎	7
2. 慢性肝炎	9
3. 重症肝炎	11
4. 脂肪肝	13
5. 肝硬化	17
6. 寄生虫病	23
7. 肝淤血	25
三、良性肿瘤性病变	26
1. 肝囊肿	27
2. 肝脓肿	29
3. 肝血管瘤	31
4. 肝结核瘤	34
5. 肝细胞腺瘤	35
6. 局限性结节性增生	37
7. 腺瘤样增生	38
8. Von Meyenburg 综合征	39
9. 肝外伤	40
10. 肝内钙化	43
四、恶性肿瘤	44
1. 肝细胞癌	45
2. 胆管细胞癌	55
3. 转移性肝肿瘤	57
4. 其他疾病	61

2 目录

第2章 脾脏	63
脾脏的检查项目	64
1. 脾大	66
2. 副脾	68
3. 脾囊肿	70
4. 脾血管瘤	71
5. 脾梗死	72
6. 加姆纳结节	73
7. 脾内钙化	74
8. 脾外伤	75
9. 恶性淋巴瘤	76
10. 转移性脾肿瘤	77
第3章 胆囊	78
胆囊的检查项目	79
1. 胆泥	81
2. 胆石症	83
3. 胆囊炎	89
4. 胆囊腺肌病	93
5. 胆囊内息肉样病变	95
6. 胆囊癌	97
第4章 胆管	99
胆管的检查项目	100
1. 先天性胆管扩张症	102
2. 胆总管结石	104
3. 肝内结石症	106
4. 胆道积气	108
5. 梗阻性黄疸	110

6. 胆管癌	112
7. 其他疾病	114
第5章 胰腺	116
胰腺的检查项目	117
1. 急性胰腺炎	119
2. 慢性胰腺炎	121
3. 肿瘤形成性胰腺炎	123
4. 胰岛细胞瘤	124
5. 胰腺囊性病变	125
6. 胰腺癌	129
第6章 肾脏	131
肾脏的检查项目	132
1. 马蹄肾	134
2. 重复肾盂输尿管	135
3. 异位肾	136
4. 肾病综合征	137
5. 肾炎	138
6. 慢性肾功能不全	140
7. 痛风肾	142
8. 肾结石	143
9. 输尿管结石	146
10. 肾积水	148
11. 单纯性肾囊肿	150
12. 肾盂旁囊肿	151
13. 肾盏憩室	152
14. 多囊性肾病	153
15. 多囊性肾萎缩	154

4 目录

16. 多囊肾	156
17. 血管平滑肌脂肪瘤	158
18. 肾血肿	160
19. 肾脓肿	161
20. 肾梗死	162
21. 肾窦脂肪瘤	163
22. 肾细胞癌	164
23. 肾盂肿瘤	166
24. 肾母细胞瘤	168
25. 转移性肾肿瘤	169
26. 恶性淋巴瘤	170
27. 其他疾病	171
28. 移植肾	172
第7章 肾上腺	174
肾上腺的检查项目	175
1. 原发性醛固酮增多症	176
2. 库欣综合征	177
3. 先天性肾上腺皮质增生症	178
4. 嗜铬细胞瘤	179
5. 神经母细胞瘤	181
6. 肾上腺皮质癌	183
7. 转移性肾上腺肿瘤	184
8. 肾上腺囊肿	185
9. 骨髓脂肪瘤	187
10. 肾上腺功能不全	188
第8章 其他	189
1. 主动脉瘤	190

2. 夹层主动脉瘤	192
3. 动脉硬化症	193
4. 腹水	194
5. 胸腔积液	195
6. 胃癌	196
7. 胃黏膜下肿瘤	199
8. 肥厚性幽门狭窄症	200
9. 小肠、大肠肿瘤	201
10. 肠梗阻	202
11. 肠套叠	203
12. 急性阑尾炎	204
13. 腹膜后肿瘤	206
14. 消化道穿孔	207

第1章

肝脏

一、肝脏的检查项目

◆大小

测量部位		增大
腹主动脉上	上下径	11 cm 以上
	前后径	6 cm 以上
右锁骨中线	上下径	16 cm 以上
	前后径	13 cm 以上

大小	病变
增大	急性肝炎, 脂肪肝, 肝淤血
萎缩	重症肝炎, 脂肪肝

◆内部回声

内部回声	疾病
增高	脂肪肝, 慢性肝炎
减低	急性肝炎
细微	正常
增粗杂乱	肝硬化
均匀	日本血吸虫病, 斑片状脂肪肝
不均匀	重症肝炎, 肝硬化

◆表面

表面	疾病
平滑	正常
凹凸不平	肝硬化, 重症肝炎

◆边缘

边缘	疾病
锐利	正常
钝化	肝硬化, 慢性肝炎

◆血管走行

血管走行	疾病
不清晰	脂肪肝
狭窄, 内径改变	肝硬化
门静脉扩张	门静脉高压症
肝静脉扩张	肝淤血
闭塞	血栓形成, 肿瘤栓子

◆肿瘤性状

肿瘤性状		疾病
内部	无回声	囊肿, 肿瘤液化坏死, 脓肿
	低回声	肝细胞癌, 转移性肿瘤, 血管瘤, 恶性淋巴瘤, 脓肿
	高回声	血管瘤, 肝细胞癌, 脂肪变性, 转移性肿瘤, 钙化病变
	混合性回声	转移性肿瘤, 肝细胞癌, 脓肿, 血管瘤, 坏死性改变, 出血
	镶嵌型	肝细胞癌
	中心坏死	肿瘤中心部液化坏死
	钙化	大肠癌
边缘	低回声带	肝细胞癌(较薄), 转移性肿瘤(较厚)
	高回声带	血管瘤
	分叶状	转移性肿瘤, 肝细胞癌
后方	增强	囊肿, 血管瘤, 脓肿, 肝细胞癌
	减弱	肝细胞癌
	声影	转移性肿瘤, 钙化病变
外侧声影	肝细胞癌	

◆肝肿瘤的诊断标准(引自:日本超声波医学, 1989, 16: 108)

(1) 存在性诊断

确诊	与周围肝组织的回声水平明显不同, 应在多于2个方向上显示
可疑	与周围肝组织的回声水平明显不同, 仅在1个方向上显示
待进一步检查	与周围肝组织的回声水平稍有不同, 应在多于2个方向上显示
保留判断	与周围肝组织的回声水平稍有不同, 仅在1个方向上显示

(2) 定位诊断: 一般小的肿瘤用Couinaud 区观察, 肿瘤大时用Healey 区描述。无论哪个区, 只要存在肿瘤都要记录肿瘤与肝静脉和门静脉分支间的立体位置关系。

(3) 定性诊断

所见 肿瘤	形状	边界	边缘低回声带			内部回声		后方 回声	外侧 声影
			有无	薄 厚	内侧	整体 回声	无回 声区		
肝细胞癌	球形	明显且 平滑	有	薄	明显	镶嵌状	星形	增强	有时 有
肝血管瘤	球形或 不定形	细, 凹 凸不平	无, 邻 接肝脏 的边缘 呈高回 声			高回声 大的无 回声区	类圆 形	不变 至 增强	无
上皮性肿 瘤肝转移 或胆管细 胞癌	戴胜鸟 头形或 菜花状	粗, 凹 凸不平	有	厚	不明显	同心圆 状	中心 凸向 外方 的不 规则 形	减低 至 不变	无
非上皮性 肿瘤的肝 转移或类 癌	球形	明显且 平滑	多数无			较均匀	类圆 形散 在	不变 至 增强	偶有