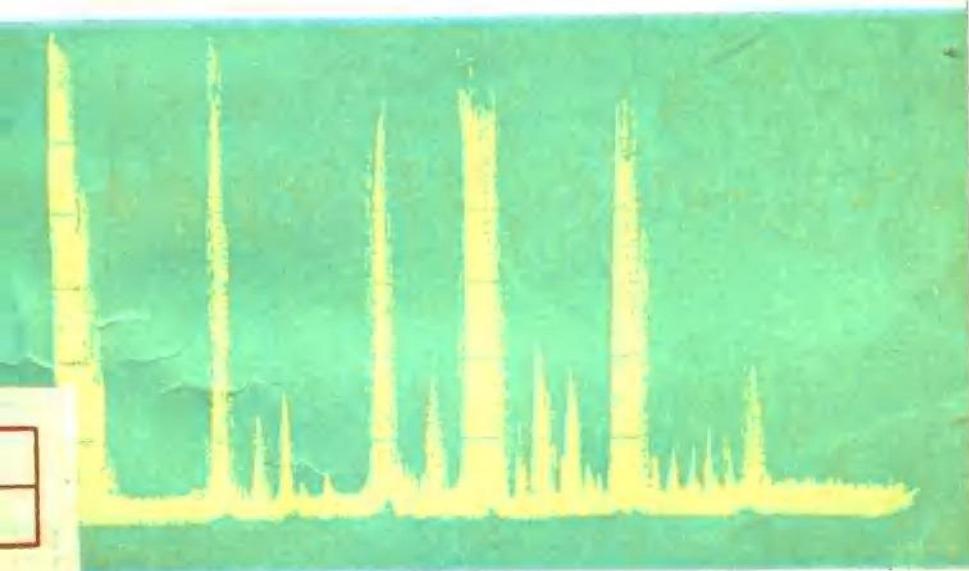


超声诊断 与鉴别诊断

(A型示波器)



声束成像原理

超声诊断与鉴别诊断
(A型示波法)

宁夏人民出版社出版
宁夏新华书店发行
宁夏新华印刷一厂印刷

开本787×1092 1/32 印张：11·375 字数：234千
1979年10月第一版第一次印刷
印数：1—16,200册
书号：14157·23 定价：1.17元

前　　言

超声诊断现被临床广泛应用，已成为一门新的诊断学科。超声诊断方法很多，国内应用的主要A型示波法，目前已普及城乡各基层医院。为了使超声诊断更好地为工农兵服务，适应广大医务人员对超声诊断参考读物的需要，编写了这本书，供基层超声工作者及临床各科医师在实际工作中阅读和参考。

《超声诊断与鉴别诊断（A型示波法）》是一本超声诊断的参考书。全书共分十二章，重点讨论人体各脏器的超声A型示波法的诊断和鉴别诊断。按超声诊断实际过程，从超声回声图出发，结合超声测量等其他超声所见，鉴别分类，提出常见的可能疾病。鉴于超声检查必须密切结合临床，故在鉴别诊断中对每一疾病的临床表现及该病超声诊断的临床意义也进行了简要的讨论。为了便利读者对超声诊断仪的检修，本书编写了“超声诊断仪检修方法”一章。此外，书末还附有较详的疾病名称索引，以便读者查阅。但对超声仪器、各脏器的应用解剖和其他超声类型的诊断方法和经验，因一般超声书籍已有介绍，且不属本书范围，不再赘述。不过为了叙述和理解的方便，在本书首两章中对A型超声仪和探测方法等作一简略的介绍。

本书承上海第一医学院附属中山医院超声诊断室徐智章主任审校，上海超声波仪器厂沈道芬同志和上海医用电子仪器厂余衍甲、陈新仪等同志为本书编写了“超声诊断仪检修方法”一章，在此均特表谢意。

由于作者思想与业务水平所限，书中难免有很多错误和缺点，望同志们批评指正。

编 者

目 录

第一章 超声诊断概况.....	(1)
第一节 超声诊断原理.....	(2)
第二节 超声A型诊断仪	(4)
一、仪器工作原理.....	(4)
二、仪器的调节和使用.....	(7)
第三节 超声探测方法.....	(13)
第四节 超声诊断步骤.....	(16)
(附) 波的命名与超声诊断术语	
第二章 肝脏超声检查.....	(24)
第一节 超声诊断方法.....	(25)
第二节 正常肝脏和脾脏的超声所见.....	(29)
第三节 鉴别诊断.....	(33)
一、肝区发现液平.....	(33)
(一) 肝内液平.....	(35)
1.单发液平.....	(36)
肝脓肿 肝囊肿(孤立性非 寄生虫性囊肿) 肝包虫病 肝肿瘤液化	
2.多发液平.....	(39)
肝脓肿 肝包虫病	
3.多房性液平.....	(40)

多囊肝 肝包虫病

(二) 肝外液平..... (41)

肺下积液 腹壁脓肿(血肿)

右膈下脓肿 肝包膜下出血

肿大胆囊 右肾囊肿及右肾肾

盂积液 腹水

二、肝内出现丛状波..... (45)

肝癌 泡型肝包虫病 肝海绵状血管

瘤 转移性肝癌 肝硬变、肝脓肿、

肝黄萎缩

三、稀疏或较密微波..... (50)

(一) 肝波整段均匀分布..... (50)

1. 肝脏轻度肿大..... (50)

急性病毒性肝炎可疑 急性

病毒性肝炎(黄疸型及无黄疸

型) 急性病毒性肝炎痊愈期

2. 肝脏明显肿大..... (52)

肝郁血

3. 肝脏大小正常..... (53)

正常肝脏

(二) 肝波分段分布..... (53)

1. 肝脏轻度或中等度肿大，

肝形态多扁平..... (53)

肝脂变倾向(脂肪肝早期)

2. 肝脏中等度或显著肿大，

肝形态或有改变..... (54)

急性血吸虫病 肝癌

四、较密或密集微小波	(56)
(一) 肝波整段均匀分布	(56)
1. 波幅以微波为主	(56)
(1) 肝脏轻度或中等度肿大，肝形态正常	(56)
急性病毒性肝炎(黄疸型及无黄疸型肝炎)	
毛细胆管炎性病毒性肝炎	
中毒性肝炎	
肝脓肿早期	
其他急性全身感染疾病	
(2) 肝脏大小和形态正常	
发热	
肝脏充血	
正常肝脏	
2. 波幅以小波为主	(60)
(1) 肝脏轻度或中等度肿大	(61)
慢性进行性(活动性)	
肝炎	
慢性迁延性	
(持续性)肝炎	
慢性	
中毒性肝炎	
肝结核	
(2) 肝脏明显肿大	(64)
白血病	
(3) 肝脏缩小，形态可有改变	(65)

重症肝炎（急性或亚急
性黄色肝萎缩）

(二) 肝波分段分布 (66)

1. 肝波分布前中段，波幅以
微波为主 (66)

急性病毒性肝炎恢复期 正常肝脏

2. 肝波分布前中段，波幅以
小波为主 (67)

(1) 肝脏轻度或中等度

肿大 (67)

迁延性病毒性肝炎

(2) 肝脏中等度或显著

肿大 (68)

脂肪肝 急性血吸虫病

3. 肝波分布中段为主，波幅常
显著参差不一，微小波中夹有
低到高波 (69)

间质性肝炎 营养不良性肝肿大

五、较密或密集中小波（波幅一般较高，
可夹有较多的高波、低波，但以中小波
为主） (71)

(一) 肝波整段均匀分布，可见分隔波
(指低波以上的分隔波) (72)

1. 肝脏轻度或中等度肿大，
有时也可不肿大，肝形态
多有改变 (72)

胆汁性肝硬变	心源性肝硬变
血吸虫病肝硬变	
2. 肝脏缩小，肝形态改变…… (74)	
门脉性肝硬变	坏死后性肝硬变
(二) 肝波分段分布，可见齿状波…… (77)	
慢性血吸虫病	中华支睾吸虫病
急性血吸虫病	
六、弥漫中高乱波，分布整段或前中段，	
出现率为 100%	…… (80)
肝癌	
七、整个肝区仅见一高齿状进波，波态活	
跃。肝内反射及肝出波均消失不见……	(81)
气腹	肝癌、肝硬变、脂肪肝等
第三章 胆道超声检查…… (83)	
第一节 超声诊断方法	…… (84)
第二节 正常胆囊、胆管超声所见	…… (93)
第三节 鉴别诊断	…… (94)
一、胆囊液平中发现异常回声…… (94)	
(一) 胆石反射	…… (94)
胆囊结石	
(二) 滑失反射	…… (98)
胆囊蛔虫	
二、胆囊液平不纯…… (99)	
胆囊泥砂样结石	胆囊内胆汁混浊或有
脓絮	胆囊积血
三、胆囊区未见明确胆囊液平…… (100)	
胆囊充盈不良或全排空	胆囊位置异常

或因病变被手术切除	胆囊萎缩	
胆囊填塞	胆囊癌	技术因素
四、胆囊增大 (101)		
(一) 胆囊壁有明显炎症, 胆囊无		
收缩功能或收缩功能不佳 (101)		
急性胆囊炎 慢性胆囊炎急性发作		
(二) 胆囊壁未见明显炎症, 胆囊无		
收缩功能或收缩功能不佳 (103)		
胆囊颈或胆囊管结石 胆囊积液(积脓)		
胰头癌、胆管胰管壶腹癌 胆囊虹吸病		
胆道运动功能障碍		
(三) 胆囊壁无炎症, 胆囊收缩功能		
良好 (105)		
胆囊积血 正常胆囊		
五、胆囊缩小 (106)		
慢性胆囊炎 胆囊癌 胆囊充盈不良		
或部分排空 胆囊结石		
六、胆道扩张 (108)		
(一) 肝内胆管扩张 (108)		
肝内胆管结石 毛细胆管炎性病毒性		
肝炎 胆汁性肝硬变		
(二) 胆总管扩张 (110)		
胆总管结石 胰头癌 先天性		
胆总管囊肿		
第四章 肾脏超声检查 (114)		
第一节 超声诊断方法 (114)		
第二节 正常肾脏超声所见 (117)		

第三节 鉴别诊断 (119)

一、肾脏位置低于正常或其活动度

大于3~5厘米 (119)

肾下垂

二、肾区不能探到肾脏回声 (120)

游走肾 异位肾 先天性孤立肾

三、肾区发现液平 (122)

(一) 肾脏增大, 肾内发现液平 (122)

肾盂积水 肾积脓(脓肾)

肾囊肿 肾包虫囊肿 多囊肾

肾脓肿

(二) 肾脏大小基本正常, 肾外

发现液平 (127)

肾周脓肿 肾周血肿

四、肾脏实质性增大 (128)

(一) 稀疏微波 (128)

肾胚胎瘤 肾癌、肾盂癌

(二) 较密微小波 (129)

肾小球性肾炎、肾盂肾炎、

肾病综合征

(三) 杂乱高波 (130)

肾错构瘤

五、肾内发现肾石反射 (131)

肾结石

(附) 超声肾脏定位

1. 同位素肾图检查中肾盂中心位置的测定

2. 肾活体组织检查的定位

3. 肾盂穿刺和肾囊肿穿刺

第五章 妇科盆腔肿块超声检查	.....	(133)
第一节 超声诊断方法	.....	(133)
第二节 正常子宫及附件的超声所见	.....	(135)
第三节 鉴别诊断	.....	(136)
一、肿块与子宫无关	.....	(136)
(一) 囊性肿块	.....	(136)
卵巢囊肿 液(积脓) 黄素囊肿(卵泡膜黄素囊肿) 盆腔包虫囊肿 卵巢巧克力囊肿 盆腔包裹性积液 囊肿(卵泡囊肿、黄体囊肿等) 膀胱积液(尿潴留)		
(二) 实质性肿块	.....	(143)
卵巢纤维瘤 畸胎瘤 慢性盆腔炎 盆腔结核		
(三) 混合性肿物	.....	(145)
卵巢囊性畸胎瘤 (假粘液性囊腺癌、浆液性囊腺癌) 子宫外孕		
二、肿块来自子宫	.....	(147)
(一) 实质性肿块	.....	(147)
子宫肌瘤 子宫肌腺病 子宫体癌		
(二) 混合性肿块	.....	(151)
妊娠 子宫腔积液、积血或积脓		
第六章 产科超声检查	.....	(152)

第一节	超声诊断方法	(152)
第二节	正常妊娠超声所见	(158)
第三节	鉴别诊断	(162)
一、回声图中可见胎心反射、胎动反射等		
胎儿存活依据和羊水液平 (62)		
(一) 子宫大小与孕期基本相符 (162)		
1. 正常妊娠 (162)		
早期妊娠 中、晚期妊娠		
2. 先兆流产 (165)		
(二) 子宫大于孕期应有大小 (166)		
1. 羊水液平宽于正常 (166)		
羊水过多症		
2. 发现两个或两个以上的胎心、 胎头或胎盘回声 (167)		
双胎(多胎)妊娠		
(三) 子宫小于孕期应有大小 (168)		
正常妊娠		
二、回声图中未见胎心反射、胎动反射等		
胎儿存活依据 (169)		
(一) 可发现羊水液平 (169)		
正常妊娠 难免流产		
过期流产 死胎		
(二) 未发现羊水液平 (170)		
1. 子宫大于孕期应有大小 (170)		
葡萄胎		
2. 子宫小于孕期应有大小 (173)		

不全流产 完全流产

过期流产 宫外妊娠

三、中、晚期妊娠时子宫回声中找不到

 胎头回声 (174)

 无脑儿

四、胎盘体表投影位于耻骨上子宫投影的

 下端，且形态改变，不近圆形 (175)

 前置胎盘

(附) 超声在产科其他方面的应用

 1. 孕妇产科结合径的测量

 2. 胎儿生长发育情况的判断

 3. 胎先露及胎方位的判断

 4. 羊膜腔定位

 5. 宫内节育环的探测

第七章 腹块超声检查 (182)

 第一节 超声诊断方法 (183)

 第二节 正常腹部超声所见 (191)

 第三节 鉴别诊断 (192)

 一、来自肝脏的腹块 (192)

 二、来自胆囊的腹块 (193)

 三、来自脾脏的腹块 (194)

 (一) 实质性腹块 (194)

 感染性脾肿大 郁血性脾肿大

 血液病脾肿大 游走脾

 (二) 脾区发现液平 (196)

 脾囊肿 多囊脾 脾脓肿

 脾包膜下出血

 四、来自胃的腹块 (197)

(一) 实质性腹块	(200)
胃癌(胃肿瘤)	
(二) 囊性腹块	(201)
幽门梗阻 急性胃扩张	
(三) 胃液平体表投影位置低, 胃小弯部低于髂嵴联线以下	… (202)
胃下垂	
五、来自胰腺的腹块	(203)
(一) 实质性腹块	(203)
胰头癌	
(二) 囊性腹块	(204)
胰腺囊肿	
六、来自肾脏的腹块	(205)
七、来自腹主动脉的腹块	(205)
腹主动脉瘤	
八、来自腹膜后间隙的腹块	(206)
原发性腹膜后肿瘤	
九、来自子宫和附件的腹块	(207)
十、来自肠道的腹块	(207)
(一) 实质性腹块	(208)
肠道肿瘤(结肠癌、小肠肿瘤)	
(二) 混合性腹块	(209)
肠粘连	
(三) 腹块含气	(210)
肠痉挛和肠壁局部肥厚	
十一、来自腹腔内其他腹块	(210)
(一) 囊性腹块	(210)

腹腔局限性囊性肿块	肠系膜与网膜囊肿
(二) 实质性腹块	(211)
肠系膜淋巴结核	腹腔淋巴结肿瘤
性肿大	
十二、来自腹壁的腹块	(212)
(一) 囊性腹块	(213)
腹壁脓肿(血肿)	
(二) 实质性腹块	(213)
腹壁脂肪瘤或腹壁肥厚	
(三) 含气腹块	(213)
腹外疝	
十三、全腹膨隆	(214)
(一) 腹部可见腹水液平	(214)
腹水 腹腔积血	
(二) 腹部全呈气体多次反射	(218)
肠胀气	
(三) 腹部可见气体多次反射及	
肠内液平	(218)
肠梗阻	
第八章 颅脑超声检查	(220)
第一节 超声诊断方法	(221)
第二节 正常颅脑的超声所见	(233)
第三节 鉴别诊断	(238)
一、中线波偏移	(238)
颅脑外伤(颅内血肿)	天幕上脑肿瘤
脑水肿	脑血管意外——脑出血、脑血

栓形成、脑栓塞、蛛网膜下腔出血	脑	
脓肿	脑寄生虫病	
二、脑室扩大	(246)	
脑积水	天幕下脑肿瘤	
第九章 眼的超声检查	(248)	
第一节 超声诊断方法	(249)	
第二节 正常眼及眼眶的超声所见	(252)	
第三节 鉴别诊断	(254)	
一、眼内出现异物反射	(254)	
球内异物	球壁异物	球后异物
二、玻璃体段回声中出现网膜脱离反射	… (258)	
视网膜脱离		
三、眼内出现肿瘤回声	(260)	
眼内肿瘤		
四、球后波距延长，回声图型改变	(262)	
球后（眶内）肿瘤		
五、玻璃体段呈现较密微波	(266)	
玻璃体出血和混浊		
六、眼眶上外侧泪腺实质回声延长	(266)	
泪腺混合瘤		
第十章 胸膜腔及肺脏的超声检查	(267)	
第一节 超声诊断方法	(268)	
第二节 正常胸膜腔及肺脏的超声所见	(271)	
第三节 鉴别诊断	(273)	
一、胸壁回声延长	(273)	
胸膜增厚	干性胸膜炎	
二、发现胸水液平	(275)	