

实用临床影像诊断图谱

总主编 刘平

SHIYONG LINCHUANG YINGXIANG ZHENDUAN TUPU

出血性脑卒中

主编 付华 张明勇 刘刚

CHU XUE XING
NAO CU ZHONG



第四军医大学出版社

实用临床影像诊断图谱/总主编 刘 平

出血性脑卒中

主 编 付 华 张明勇 刘 刚

主 审 杨 萍 刘振堂

编 者 (按姓氏拼音排序)

第五飞虎 付 华 刘 刚

罗振强 武国军 辛水利

闫云岗 杨 波 张 利

张明勇 张晓锋 周丽霞

第四军医大学出版社·西安

图书在版编目(CIP)数据

出血性脑卒中/付华,张明勇,刘刚主编. —西安:第四军医大学出版社,2010.8

实用临床影像诊断图谱

ISBN 978 - 7 - 81086 - 867 - 9

I. 出… II. ①付… ②张… ③刘… III. 出血性疾病: 中风 - 影像诊断 - 图谱 IV. R743.304 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 164108 号

出血性脑卒中

主 编 付 华 张明勇 刘 刚

责任编辑 土丽艳

执行编辑 汪 英

出版发行 第四军医大学出版社

地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)

电 话 029 - 84776765

传 真 029 - 84776764

网 址 <http://press.fmmu.sx.cn>

印 刷 西安新华印刷厂

版 次 2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 次印刷

开 本 880 × 1230 1/32

印 张 7.25

字 数 200 千字

书 号 ISBN 978 - 7 - 81086 - 867 - 9/R · 754

定 价 22.00 元

(版权所有 盗版必究)

《实用临床影像诊断图谱》丛书

编委会

总主编 刘平 (现任长安医院影像中心主任医师)

名誉主编 杨萍 (现任高新医院核医学科主任医师)
刘振堂 (现任长安医院影像中心主任 主任医师)

编委 (按姓氏拼音排序)

曹俊华 崔立春 樊涛 付华
李润根 刘刚 刘平 刘振堂
杨萍 袁会军 袁勇 张明勇
赵华 赵明辉

本书献给多年来支持、帮助我们的老师、患者、学生、同事！
感谢你们！

前 言

国家卫生部疾病预防控制中心最新资料显示，许多传染性疾病得不到控制，不良的生活习惯、健康医疗常识缺乏、慢性疾病死亡成为当前主要病因，其中高血压病引起脑卒中（出血性卒中与缺血性卒中）占死亡病例的首位。我国的高血压发病者约有1.2亿人，在脑卒中的病因诊断中，78%~80%是由高血压病引起的。每年由高血压病导致脑卒中（出血性卒中与缺血性卒中）新发的病例超过200万人；每年因脑卒中（出血性卒中与缺血性卒中）死亡约150万人；目前，我国历年因脑卒中（出血性卒中与缺血性卒中）累积幸存的患者大约700万人，这些患者中残存各种不同程度的残障，其中1/3的患者为终身严重的躯体和精神伤残，患者本身的生存质量也不高。

出血性脑卒中在临床、影像工作中多以“危、重、急症”就医，在影像学图片中许多疾病均可表现为颅内高密度出血灶影，这一异病同征需要临床、影像医师及时正确判断。出血性脑卒中的病例可来自各科室，有急诊科、神经内科、儿科、神经外科、骨科、普外科、妇产科。临床影像科诊断医师必须掌握出血性脑卒中的基本知识，及时准确诊断疾病，合理分流至抢救生命的关键科室。在我们的临床实践与会诊病例中，经常发现基层医务工作者由于经验欠缺，鉴别诊断中时有误诊。

《出血性脑卒中》系《实用临床影像诊断图谱》从书之一。全书举出许多实例，选取异征同病的各种不同临床表现的病例40余个，300余幅图片资料进行分析、解读，使读者在观看各种影像资料（出血性脑卒中CT、MRI图片）后学会一点影像学知识，

可以降低医疗执业中的风险，使诊断思维面更宽，减少不必要的误诊。

本书主要以高血压病造成出血性脑卒中为主，适用低年资医师及非专科医师。第八章附有历年国家执业医师考试中有关脑卒中（出血性卒中）的试题，从每个病例分析、图片中得到解答，希望年轻的医师学习、熟悉脑卒中（出血性卒中）图谱后，能顺利通过执业医师资格考试的相关题目。

本书的最终目的是希望通过我们每个医务工作者的努力，宣传健康教育，提高全民的防治出血性脑卒中的常识。经过我们不懈的努力，不久的将来，会看到我国出血性脑卒中的发病率下降。

医学影像发展很快，新知识层出不穷。我们的思路、写作、图书还有许多不足，盼同道批评、指出，以便在第二版中以更好的内容奉献给读者，谢谢！

刘平

目 录

第一章 概述	(1)
第一节 颅内解剖	(1)
第二节 出血性脑卒中的流行病学	(34)
第三节 出血性脑卒中神经系统的物理检查和影像学 检查	(42)
第四节 出血性脑卒中的临床-基础-影像学联系 ...	(60)
第二章 先天性疾病致出血性脑卒中	(63)
第一节 血友病	(63)
第二节 大脑大静脉动脉瘤样畸形	(65)
第三节 大脑中动脉动脉瘤畸形	(69)
第四节 烟雾病	(72)
第五节 颅内动、静脉畸形破裂致出血性脑卒中	(77)
第三章 高血压病致出血性脑卒中	(96)
第一节 基底节区出血	(98)
第二节 丘脑出血	(110)
第三节 脑桥-脑干出血	(119)
第四节 小脑半球出血	(123)
第五节 脑实质出血	(129)
第六节 脑室内出血	(134)
第七节 脾脏体出血	(141)
第八节 蛛网膜下腔出血	(143)

出血性脑卒中

第九节 高血压病出血性脑卒中的预防	(159)
第四章 肿瘤性疾病致出血性脑卒中	(164)
第一节 颅内原发肿瘤致出血性脑卒中	(165)
第二节 颅内转移瘤致出血性脑卒中	(183)
第五章 血液系统疾病致出血性脑卒中	(196)
第一节 血小板减少性紫癜	(196)
第二节 骨髓异常增殖症	(197)
第三节 迟发性维生素 K 缺乏致颅内出血性脑卒中	(199)
第六章 中毒性脑病致颅内出血性脑卒中	(205)
第七章 外伤性出血性脑卒中	(207)
第八章 国家执业医师资格考试影像试题案例	(210)
参考文献	(221)

第一章 概 述

第一节 颅内解剖

一、颅内 CT 解剖图谱

CT 扫描是计算机体层成像，最初显示的图片为横断面成像，或冠状位（腹部扫描定位像），或矢状位（脊柱扫描定位像）的解剖像；多排螺旋 CT 的软件配置丰富，为容积扫描，计算机重建后处理功能十分强大，可根据病情任意角度重建。头颅 CT 扫描定位线以眶耳线（眼眶与耳孔连线，临床简称为 OML 线）为准，以 5~10mm 的间距、层厚由颅底向颅顶逐层扫描后得到的图片。普通 CT 扫描一般常规为 9~10 层，多排螺旋 CT 常规图像为 20~40 层。下面分别对小儿与成人的扫描图片选择主要解剖位置、形态逐层进行讲解，一般 CT 图片观察顺序：由颅底层面向颅顶逐层观察。也有图片顺序从颅顶向颅底排列。不管何种排列方法，逐层观察的方法是相同的（图 1-1-1~23）。

出血性脑卒中

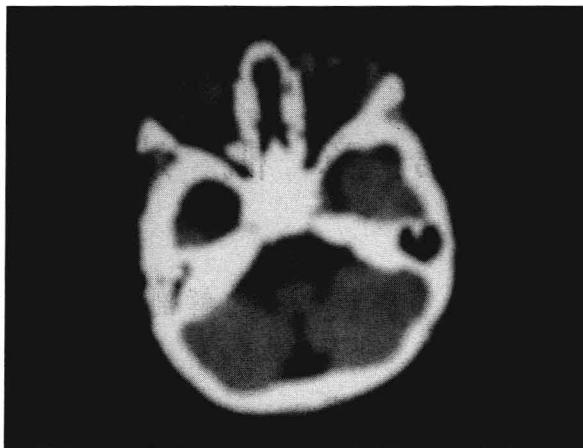


图 1-1 小儿颅底层面

由前往后观察，前颅凹包括中央的鼻窦及其两侧的眼部组织。中颅凹有颞叶下极，其前缘为侧裂池、基底池边缘、斜坡。后颅凹包括小脑半球、延髓、四脑室以及中央的桥小脑前池、桥小脑角池。

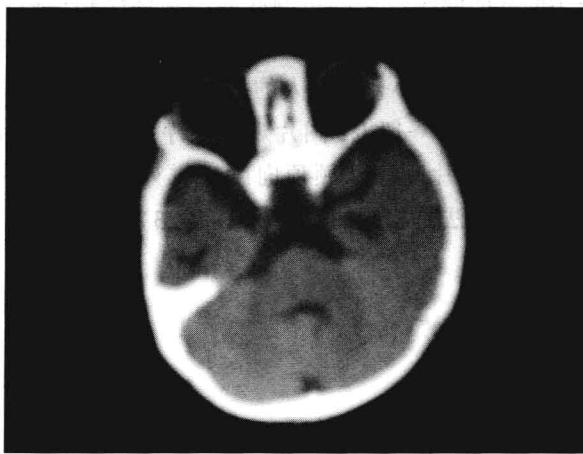


图 1-2 基底池层面

前颅凹包括筛窦、双侧眼球、球后间隙。中颅凹仍见颞叶下极脑实质、双侧侧裂池，基底池位于图片的中央。后颅凹包括小脑半球、延髓、四脑室以及中央的桥小脑前池部分小脑幕



图 1-3 基底池上层面

双侧额叶脑实质组织形态，额叶中央为大脑半球裂。中央低密度的为基底池、双侧侧裂池及颞叶脑实质。基底池正后为脑干，脑干周边为环池，环池后方呈火山口状为小脑幕切迹

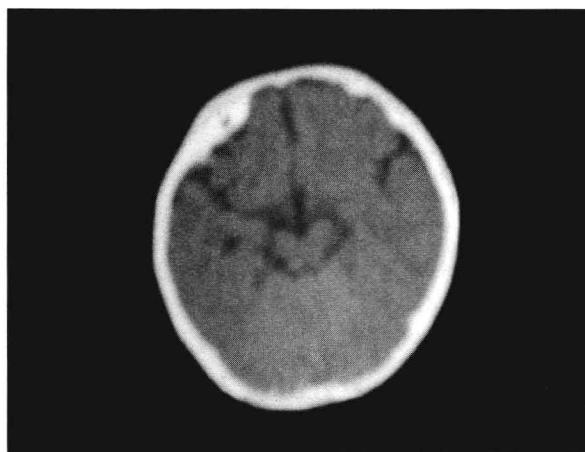


图 1-4 大脑脚层面

中央为大脑脚。其前内方为脚间池，环绕脑干四周为环池，其后方为小脑与小脑幕切迹，在前方为双侧额叶，其之间为半球裂、纵裂池。额叶后方为侧裂池、颞叶下极脑实质

出血性脑卒中

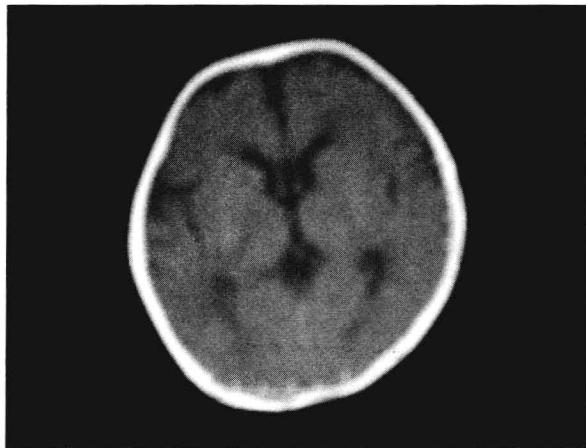


图 1-5 基底节层面

中央为侧脑室前后角、三脑室。侧脑室的前角对应额叶脑实质、额叶之间为前纵裂池，侧脑室后角对应枕叶脑实质。双侧侧裂池、双侧颞叶、侧脑室两旁依次为尾状核、内囊前肢、内囊膝部、豆状核、苍白球、内囊后肢呈八字形，夹有丘脑与四叠体池



图 1-6 侧脑室层面

显示双侧侧脑室前后角及侧脑室体部，其前角对应额叶，双侧额叶之间为纵裂池，体部对应颞叶，后角对应枕叶

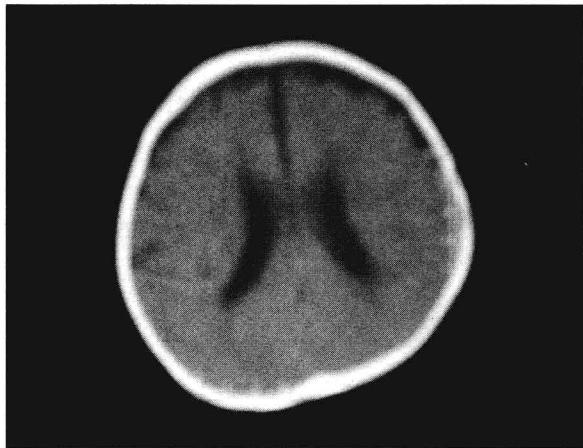


图 1-7 側腦室頂部層面

显示双侧侧脑室前角对应额叶，体部对应颞叶，后角对应枕叶的脑实质

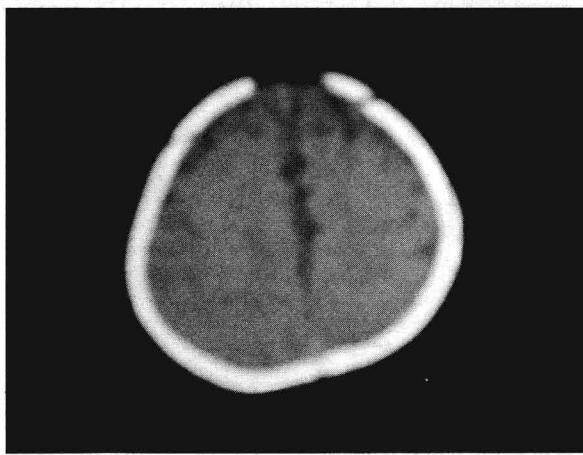


图 1-8 半卵圆中心区层面

大脑半球之间为纵裂池，脑实质为顶、枕叶

出血性脑卒中

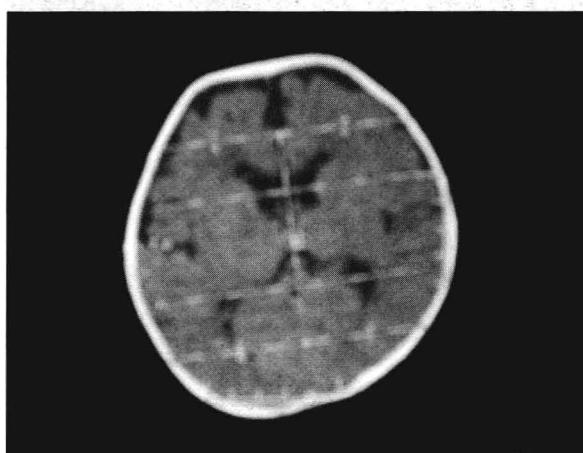


图 1-9 CT 冠状扫描定位线

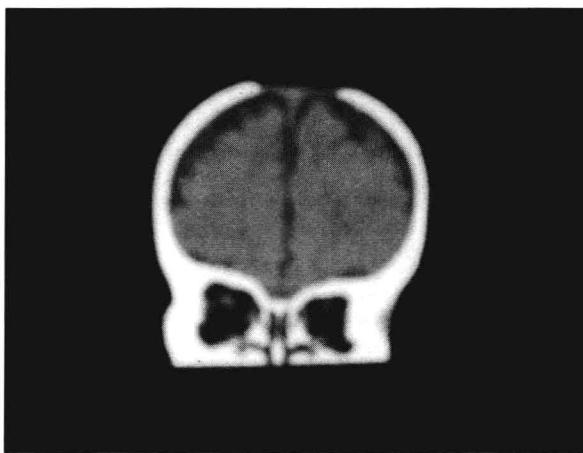


图 1-10 冠状位图像

由前向后观察，由外向内显示小儿颅骨骨性结构不完整，囱门未闭合。颅骨内板下发育不完善，脑实质距颅骨内板下增宽。脑实质为双侧额叶，其之间为纵裂池。其下方为前颅凹的双侧眼眶、眶内神经、肌肉及鼻窦。

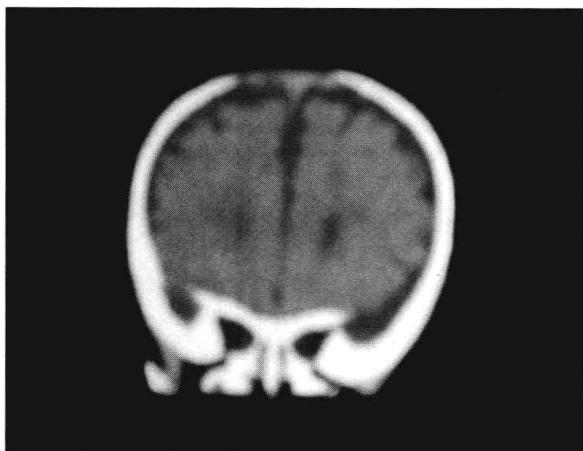


图 1-11 冠状位侧脑室前角层面

侧脑室前角对应双侧额叶，体部对应双侧颞叶。额、颞叶脑沟回粗大、增深加宽

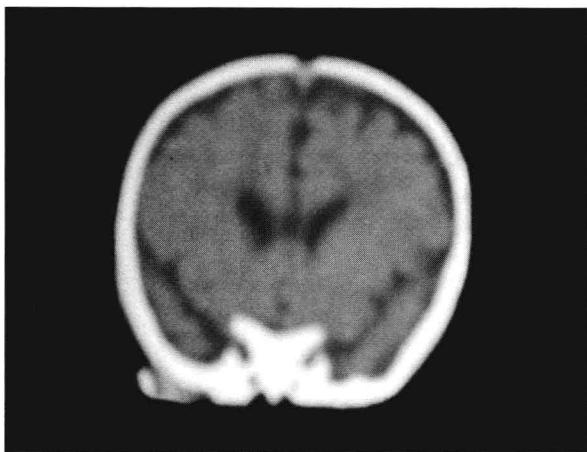


图 1-12 冠状位脑实质层面（一）

侧脑室前角对应双侧额叶，体部对应双侧颞叶，侧裂池后下方为颞叶下极

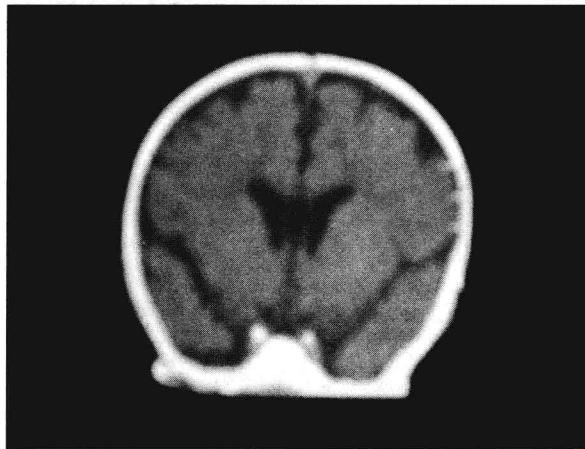


图 1-13 冠状位脑实质层面 (二)

双侧侧脑室的前角前上方分别对应双侧额叶，侧脑室的体部对应双侧颞叶，侧裂池后外下方为颞叶下极

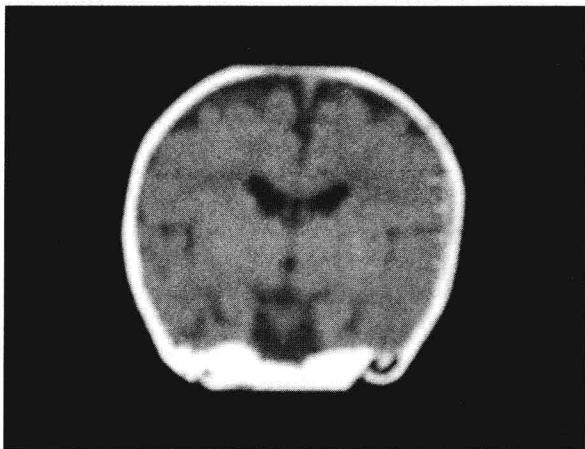


图 1-14 冠状位基底节层面

双侧侧脑室前角、双侧额叶、双侧颞叶、基底节区，由内向外包括尾状核、豆状核、苍白球，四叠体池与丘脑、脑干、侧裂池后外下方的枕叶