

临

床

神

经

病

学

胡昌恒 周树舜 主编

四川人民出版社

JINGBINGXUE

临床神经病学

LINCHUANG SHENJINGBINGXUE

胡昌恒 周树舜主编 刘昌永审阅

编 著 者

周树舜	胡昌恒	严 密	宋广瑶
袁光固	徐文桢	张裕平	关粤玲
王大有	张声泽	徐丽蓉	龙如璋
罗德儒	谭天秩	雷幼导	周昌贵

四川人民出版社

一九八〇·成都

临床神经病学

四川人民出版社出版 重庆印制一厂印刷
四川省新华书店重庆发行所发行
开本787×1092毫米 1/16 印张 56 插页 20 字数 1,350千
1980年6月第1版 1980年6月第1次印刷
印数: 1—4,000册

书 号: 14118·28

定 价: 6.80元

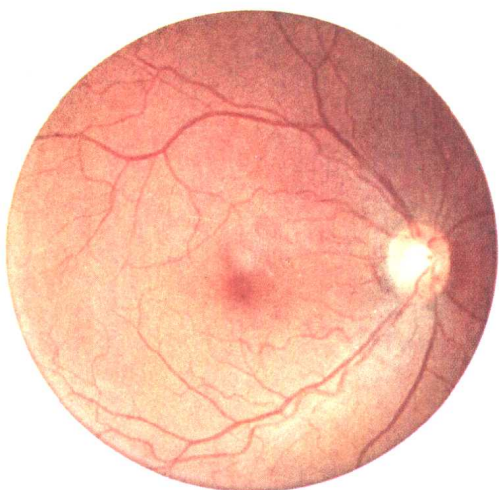


图140 正常眼底

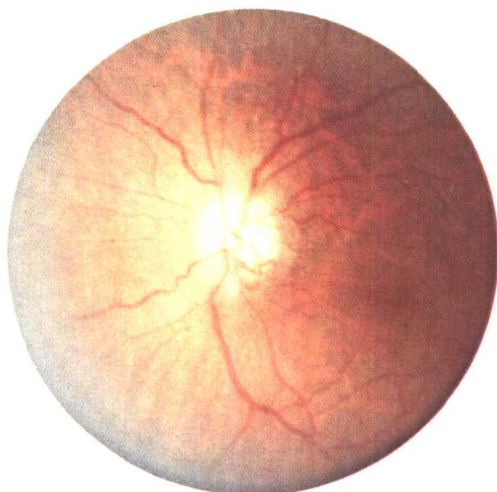


图189 继发性视神经萎缩

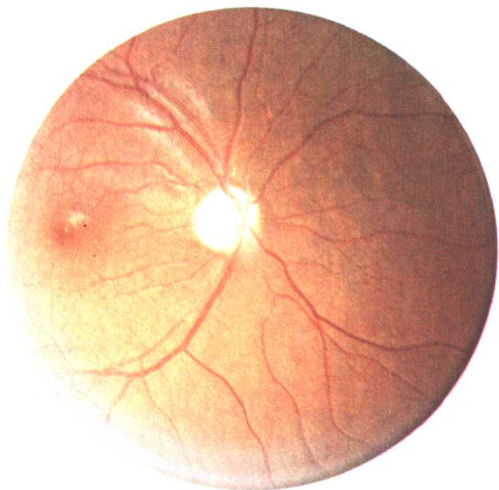


图188 原发性视神经萎缩



图186 视神经乳头水肿



图407-1 脑-三叉血管瘤病的面部血管痣

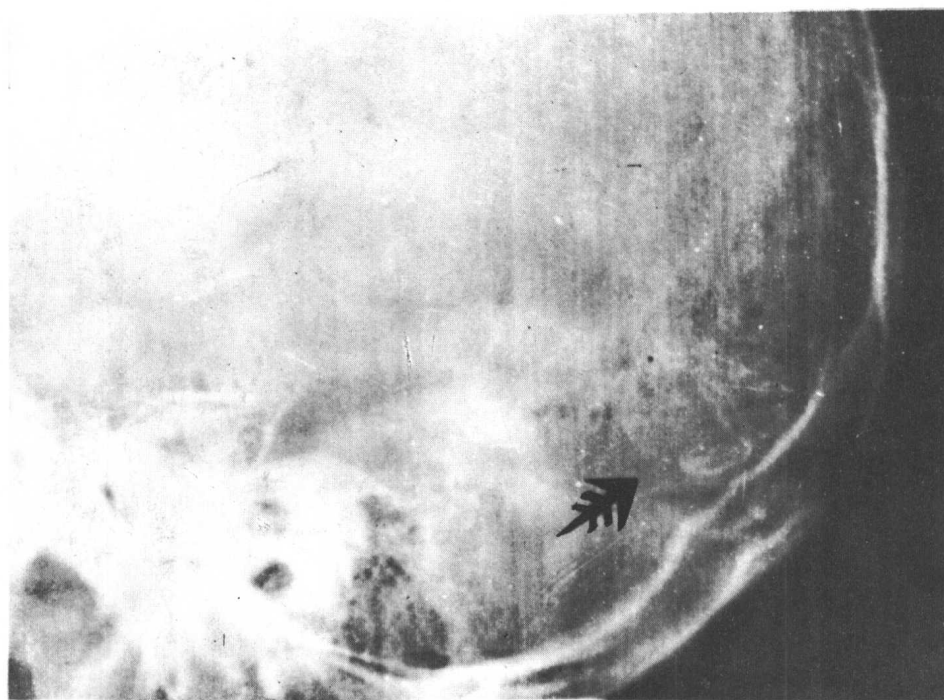


图407-2 脑-三叉血管瘤病的脑表面钙化影

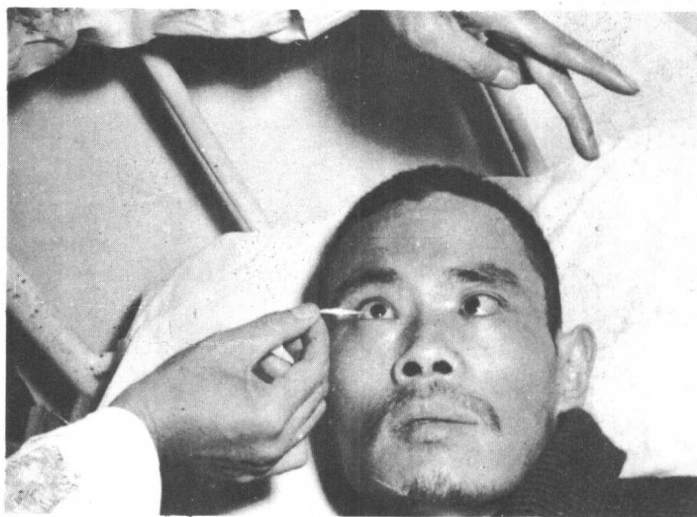


图117 病员右侧角膜
反射消失



图119 左侧面肌抽搐



图120 左侧下级神经元型
面肌瘫痪

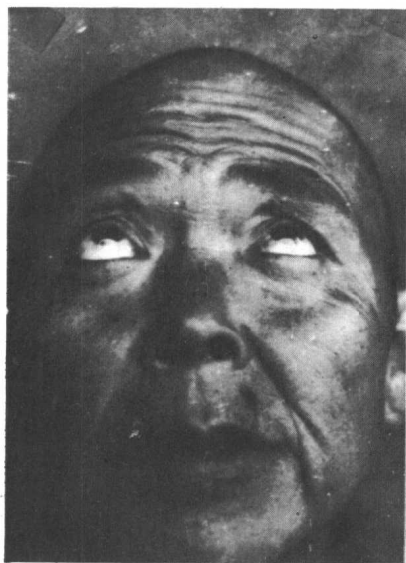


图121 右侧上级神经元型
面肌瘫痪

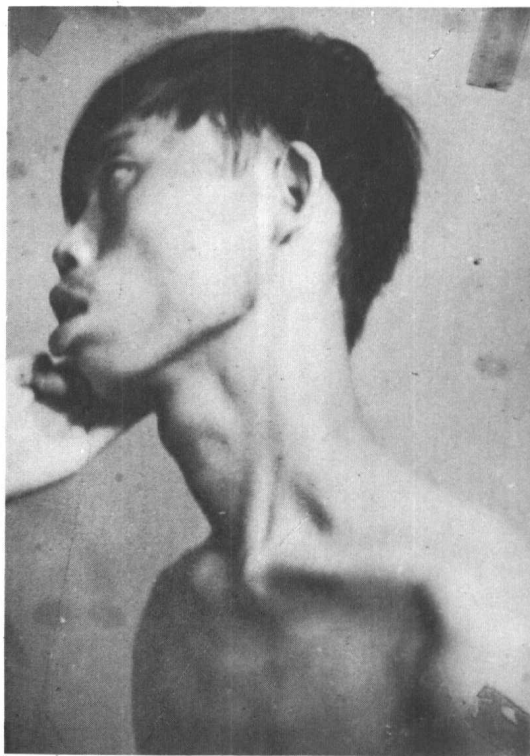


图122 左侧胸锁乳突肌瘫痪萎缩

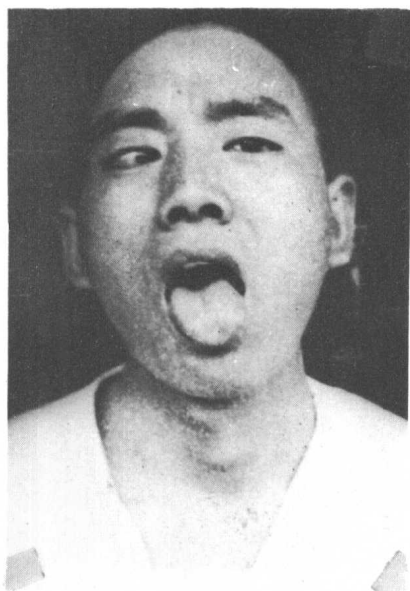


图123 左上级神经元型舌肌瘫痪，伴有右侧外直肌瘫痪

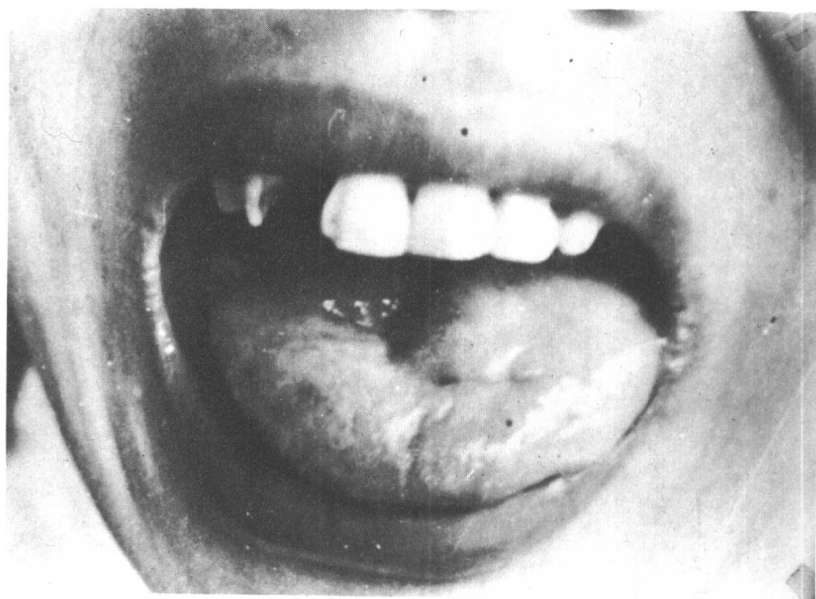


图124 双侧舌下神经下级神经元型瘫痪



图125 舞蹈症



图126 手脚徐动症

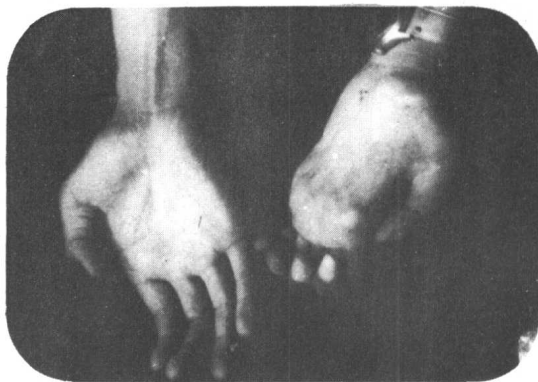


图127 双手诸肌萎缩，
手呈鹰爪状

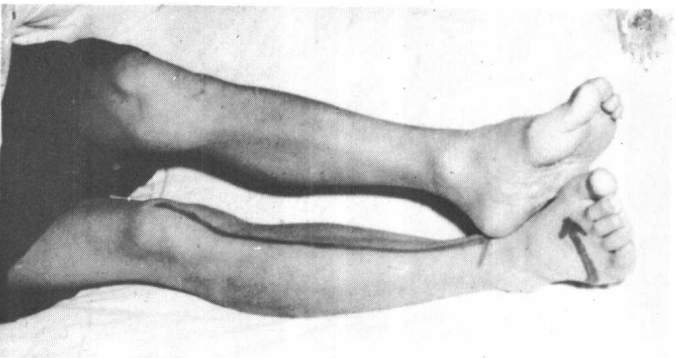
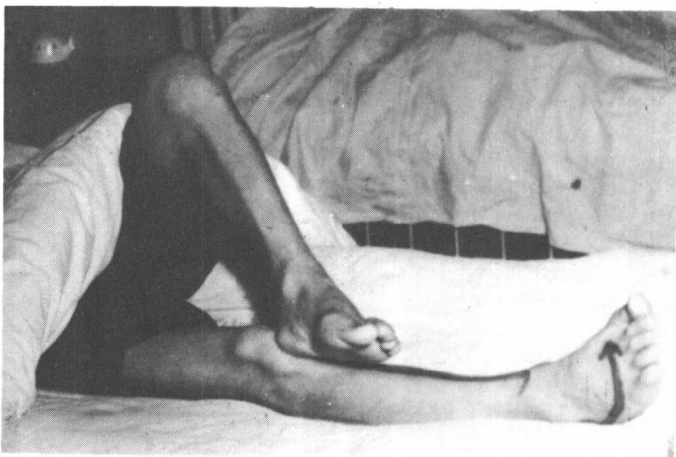


图128 跟膝胫试验

图137 脚底的营养不良性溃疡

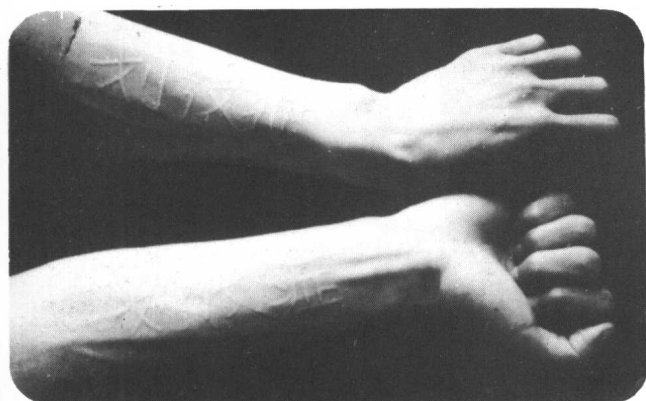


图138 皮肤划痕试验，图示划纹症

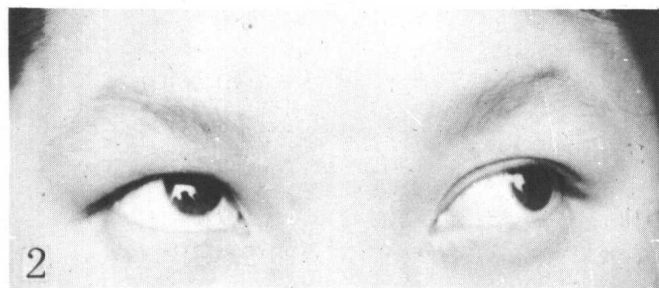


图158 右眼下斜肌作用过度

1. 双眼向左侧看时，右眼明显高于左眼
2. 双眼向左上方看时，右眼位置更高

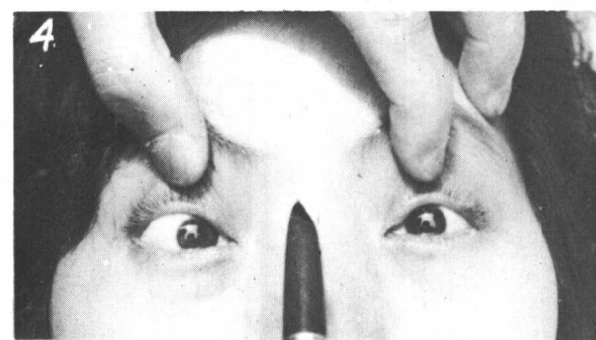
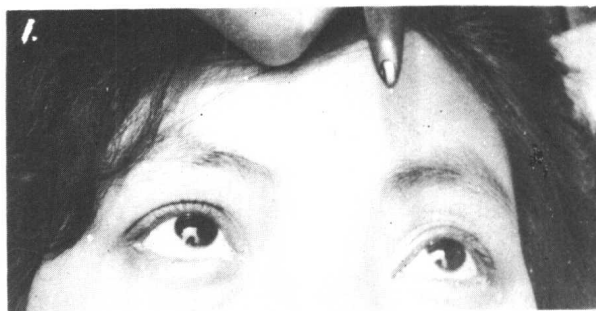


图162 两侧的侧方向运动麻痹（桥脑病变）

1. 双眼可以向上转
2. 双眼不能向右侧转动
3. 双眼不能向左侧转动
4. 双眼集合运动正常
5. 双眼可以向下转

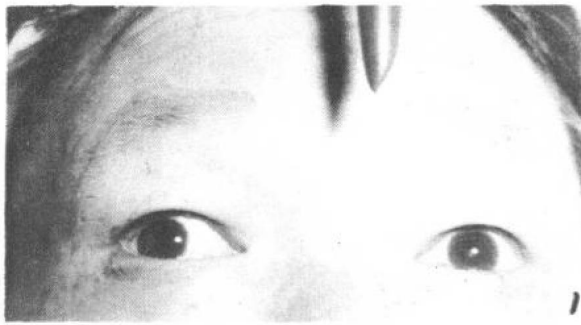


图165 双眼垂直同向运动麻痹（松果体肿瘤）

1. 双眼不能转向上方
2. 双眼可以转向右侧
3. 双眼可以转向左侧（右眼内直肌有轻瘫）
4. 双眼不能集合
5. 双眼不能转向下方

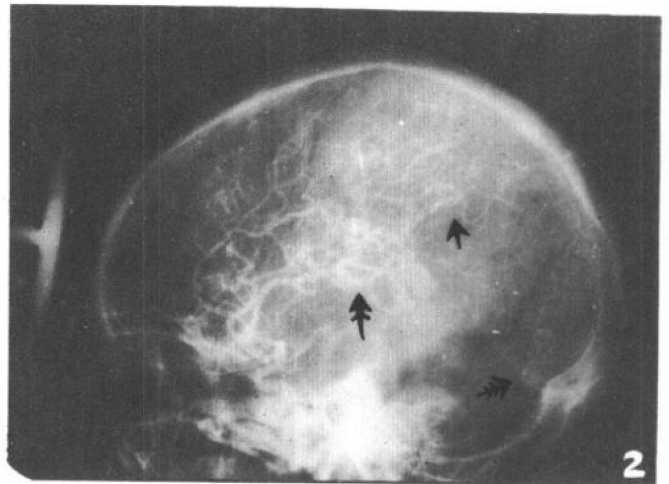
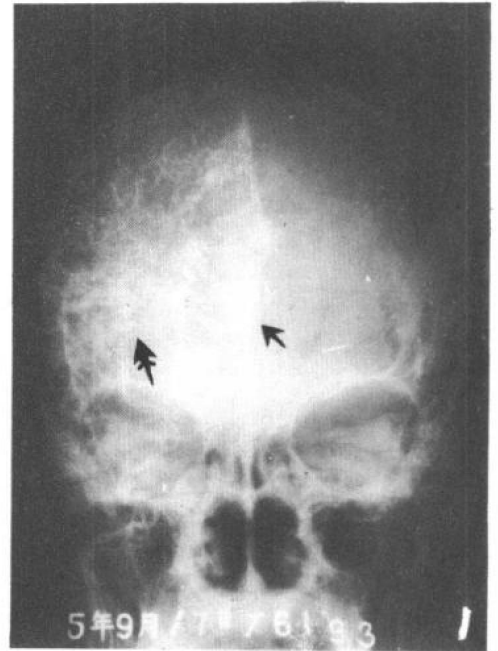


图262 多形性成胶质细胞瘤的病理循环

照片号 76193，右侧额顶深部和丘脑均有病变侵犯，因丘脑受累，未作手术。

1. 右颈动脉造影，前后位，动脉期：前动脉侧方移位甚轻，在右半球深部可见不规则的肿瘤血管（↑示）呈浸润生长，并有几条粗大的静脉引流至大脑大静脉（↑示）。病变范围较宽，半球的内侧面和丘脑均受累。

2. 侧位，动脉期：在顶部可见多数不规则肿瘤血管，有的呈毛刷状（↑示），有的呈不规则动脉瘤样（↑示），呈浸润生长，相邻血管显示僵直，但移位甚轻，可见引流静脉使直窦（↑示）显影。

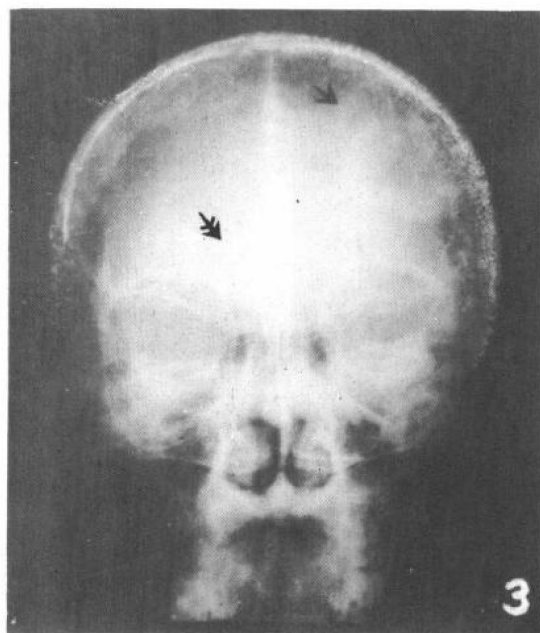
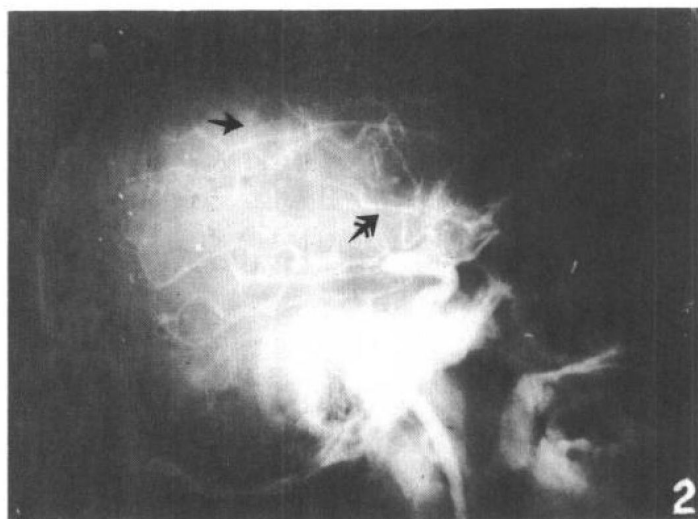


图261 脑膜瘤的病理循环

照片号46026, 手术和病理证实为左额后凸面脑膜瘤。

1. 右颈内动脉造影, 前后位, 动脉期: 前₂~₃向对侧移位, 前₃>前₂, 大脑镰征阳性 (·示), 中₂~₃受压下移, 可见有一弧形血管 (·示) 包绕肿瘤的内侧, 表示肿块位于脑外。
2. 侧位, 动脉期: 可见额顶升支 (·示) 受压, 侧裂三角下压, 有一血管供应肿瘤, ↑示包绕肿块的弧形血管。(本例因穿入颈内动脉造影, 未显示颈外动脉血供。)
3. 前后位, 静脉期: 显示均匀涂染的肿瘤影 (↑示), 位在弧形血管区内。大脑内静脉移向对侧 (·示)。
4. 侧位, 静脉期: ↑示肿瘤涂染区, ·指受压呈弧形的皮层浅静脉。

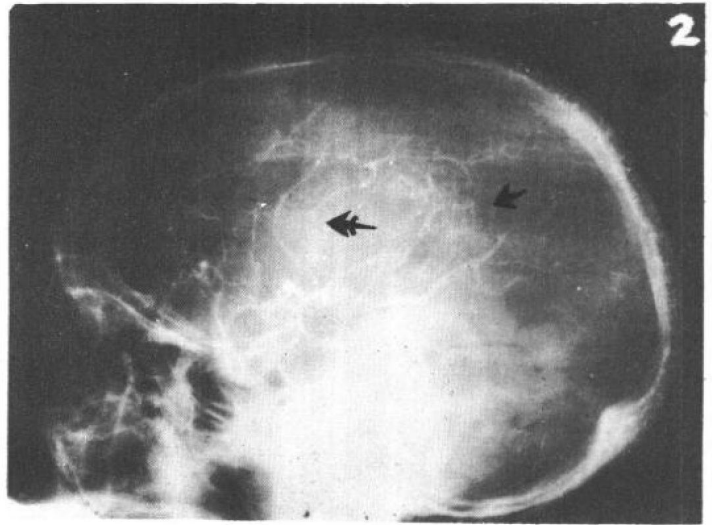
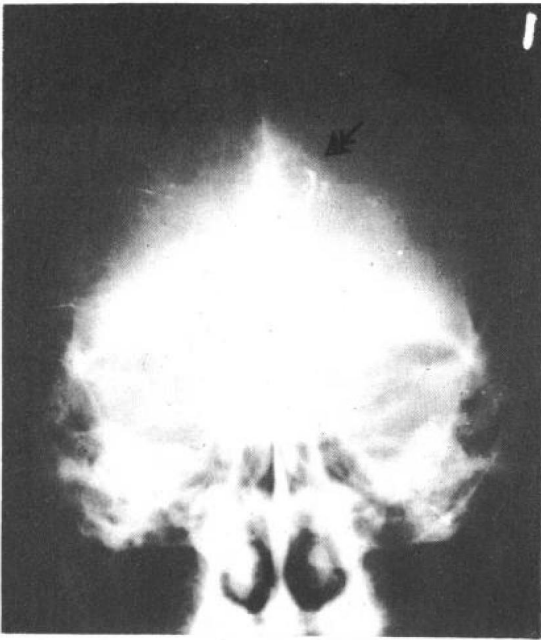


图263 良性胶质瘤的病理循环

照片号76784, 手术发现为右顶叶胶质瘤(囊变), 病检为胶质细胞瘤, 混合型。

1. 右颈动脉造影, 前后位, 动脉期: 前₂~₃平行性向对侧移位, 大脑镰征阳性(丕示), 中₂~₃下压, 在右顶凸面有小区域异常血管网(↑示)。

2. 侧位, 动脉期: 可见顶后区有一小区网状异常血管, 由顶后动脉供血(↑示), 中央回支向前呈弧形移位(丕示), 中₂~₃受压呈弹簧状。

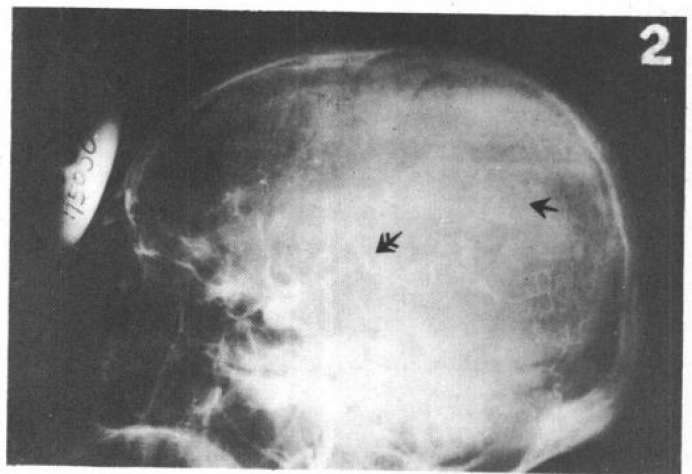
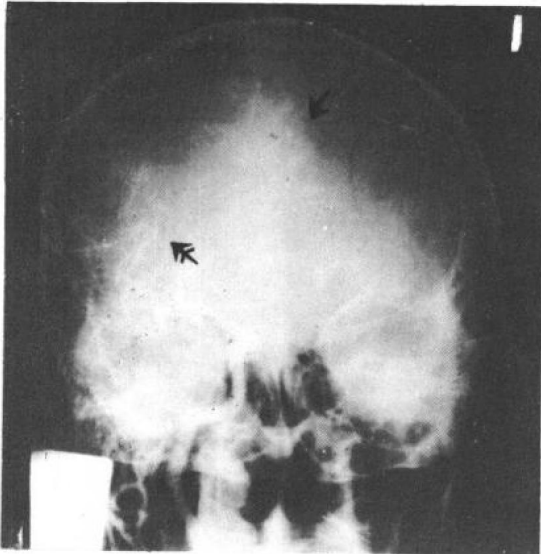


图264 转移瘤的病理循环

照片号75050, 手术和病理证实为顶后及枕叶转移癌, 原发灶待查。

1. 右颈动脉造影, 前后位, 动脉期: 前₂~₃向对侧移位, 前₃>前₂, 大脑镰征阳性(↑示), 侧裂点(丕示)下压。

2. 侧位, 动脉期: 可见有一约1厘米大小团状肿瘤涂染, 有角回动脉供应其中, 周围血管明显分离变直, 表示有脑水肿合并。侧裂三角(丕示)前移。

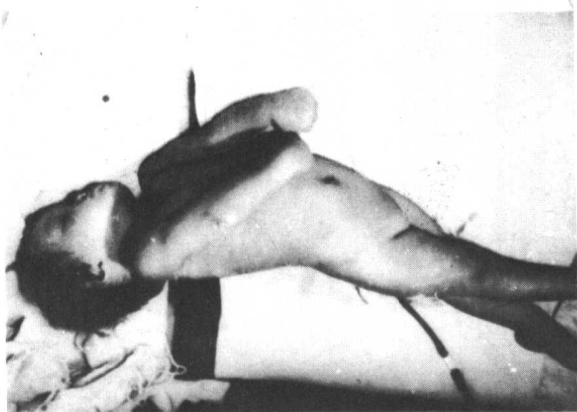


图345 去大脑强直



图346 右侧后交通支动脉瘤

1. 右侧提上睑肌瘫痪 2. 右侧内直肌瘫痪

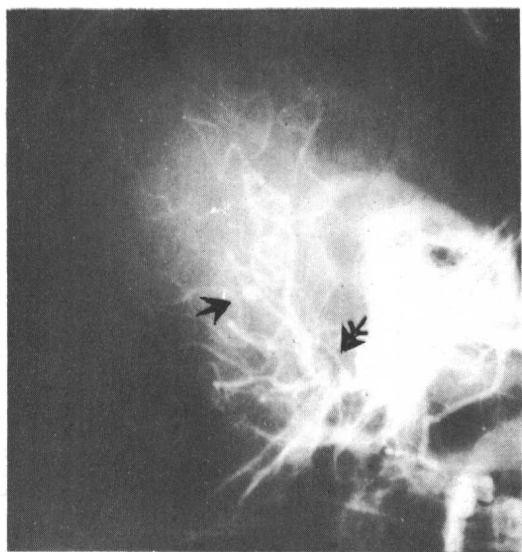


图347 大脑中动脉动脉瘤

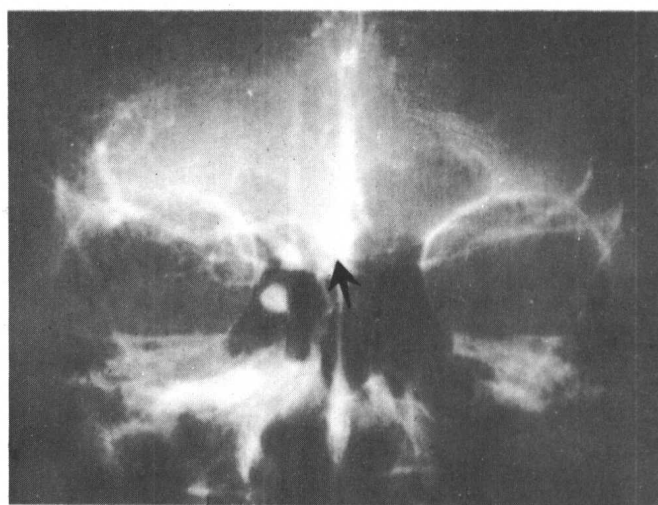


图348 前交通支动脉瘤

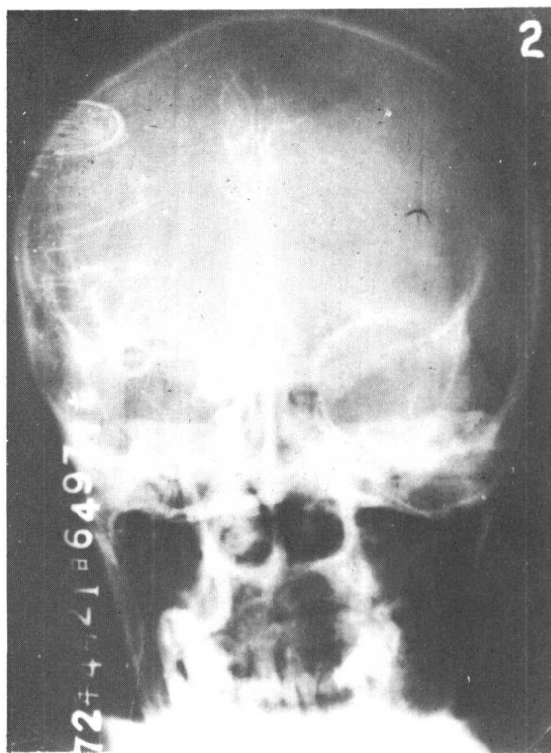
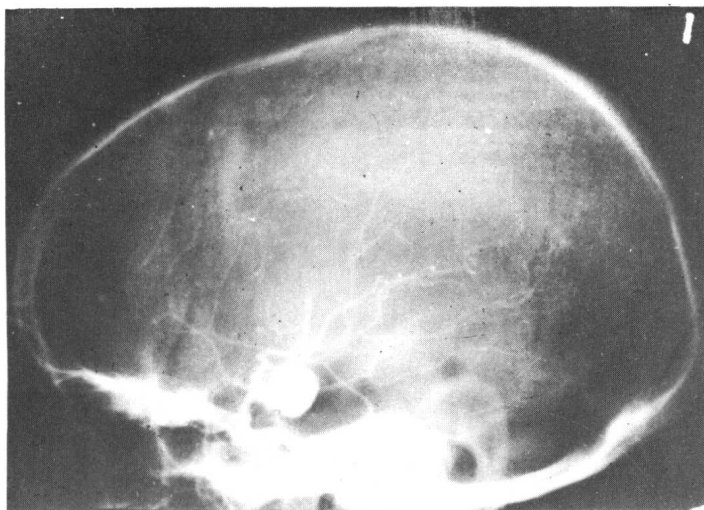


图349 右颈动脉后交通支动脉瘤出血，病员
表现头痛、呕吐、左侧偏瘫
1. 侧位相 2. 正位相

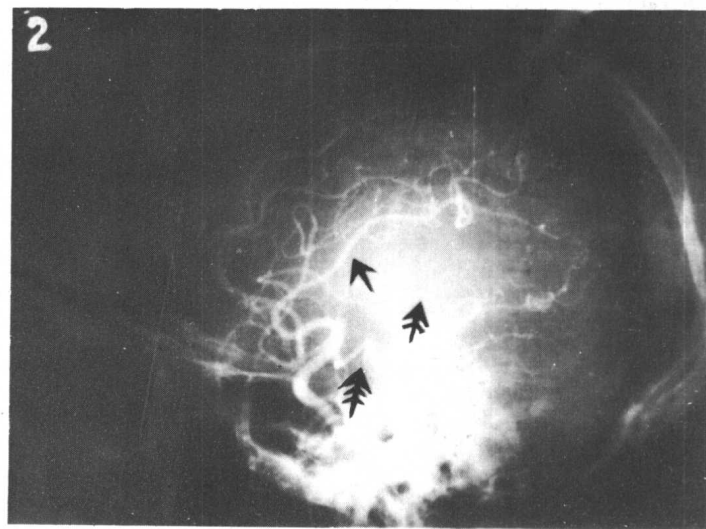
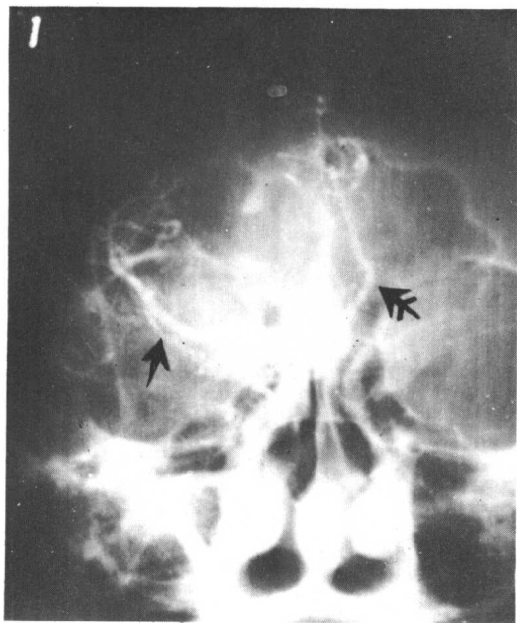


图350 右颞顶部血肿（右颈动脉造影）
1. 正位相 2. 侧位相

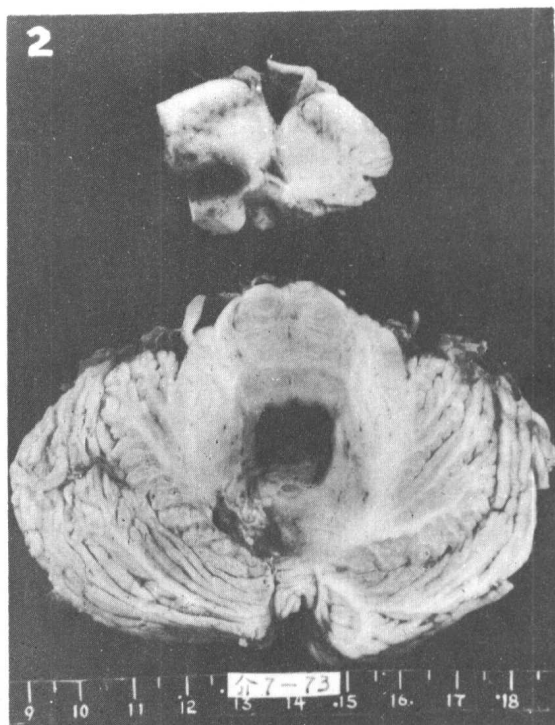
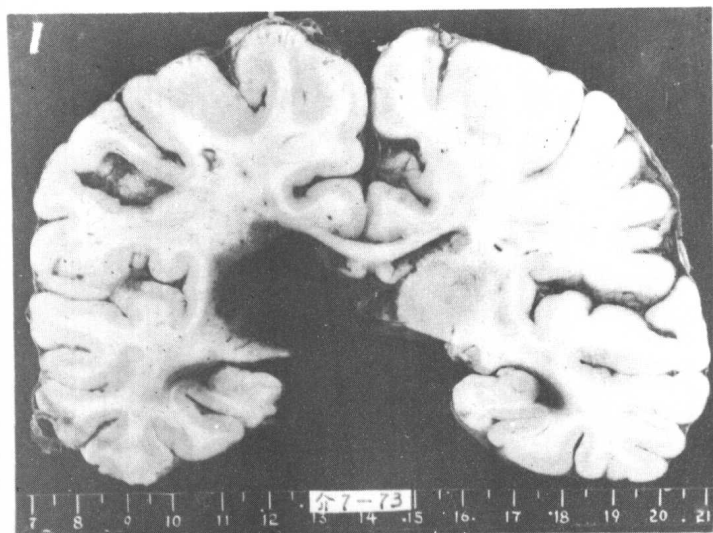


图351 高血压动脉硬化内囊出血，伴中脑出血

1. 内囊出血

2. 中脑出血

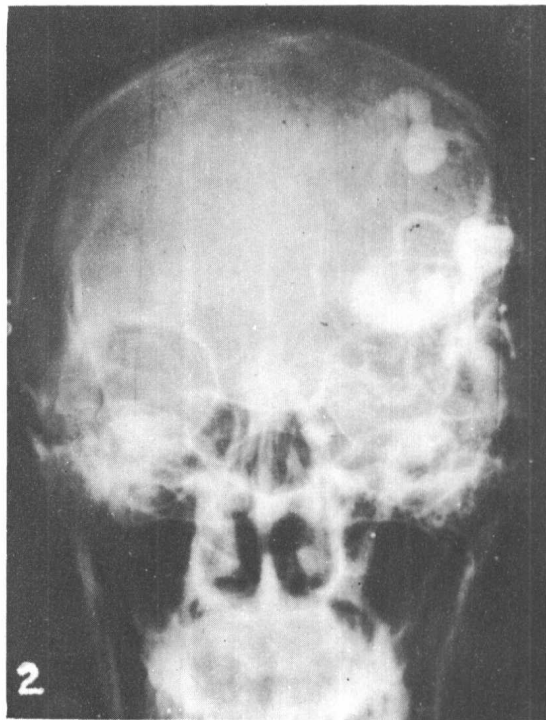
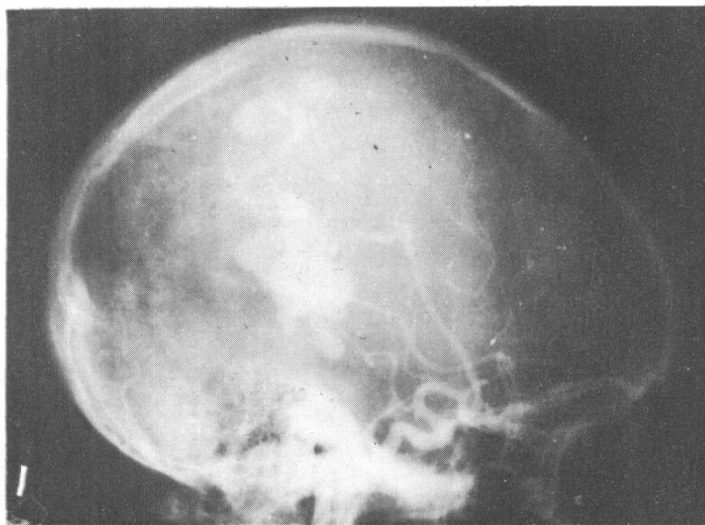


图352 左侧颈内动脉造影，示左颞叶血管畸形

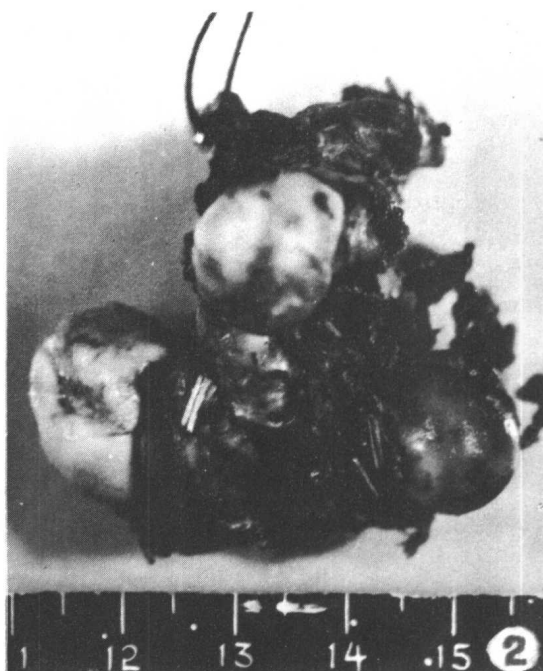
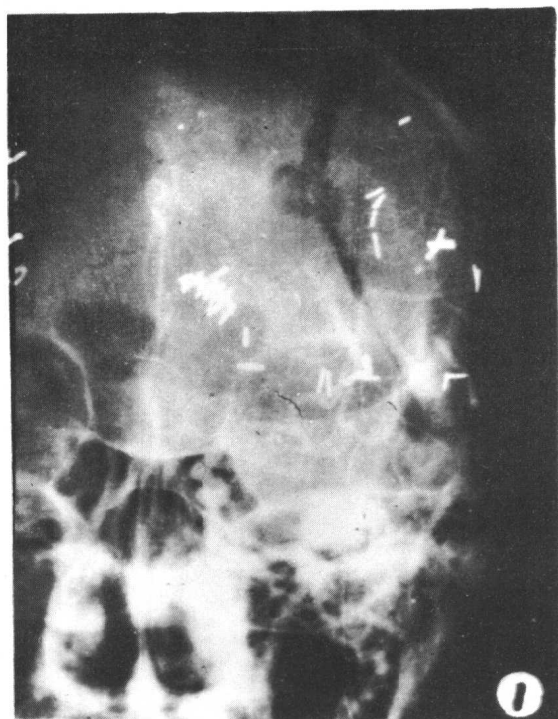


图353 1. 左侧颈内动脉造影, 示血管畸形已除去
2. 手术取出的血管畸形标本

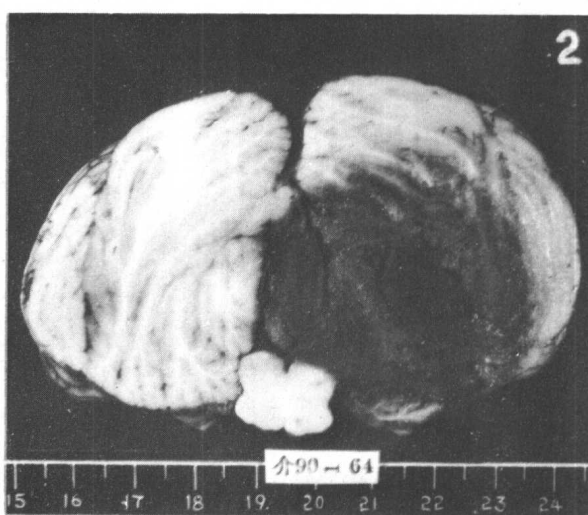
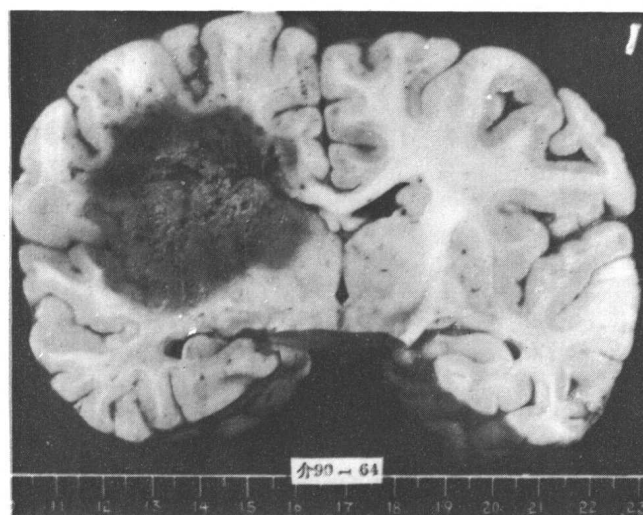


图354 脑霉菌病致左顶叶出血坏死和右小脑半球出血
1 左顶叶出血坏死
2. 右小脑半球出血

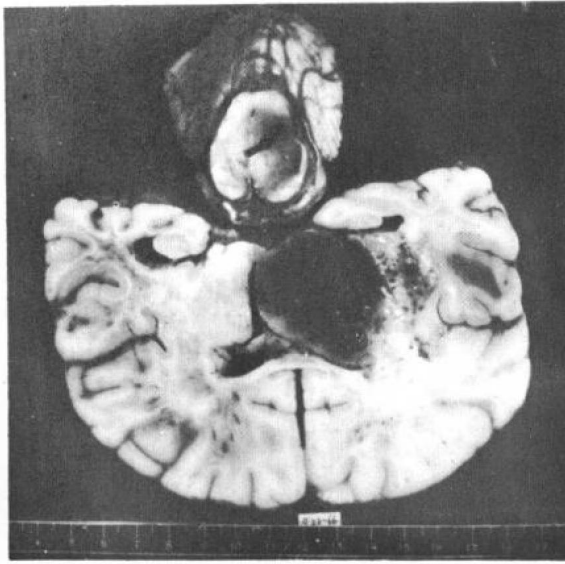


图355 再生障碍性贫血致左大脑
基底节与中脑出血

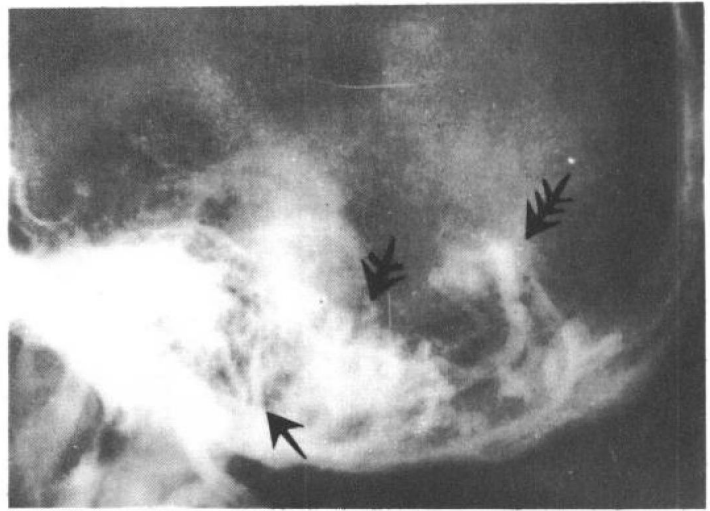


图356 小脑血管畸形出血
右椎动脉造影，侧位，动脉期：可见右侧小
脑后下动脉增粗（↑示），在其分布区有一团畸
形血管（↓示），可见早期静脉引流（↘示）



图358 左侧颈总动脉血栓形成，造影剂在颈
总动脉远端中断，末端呈凹面(小↑示)

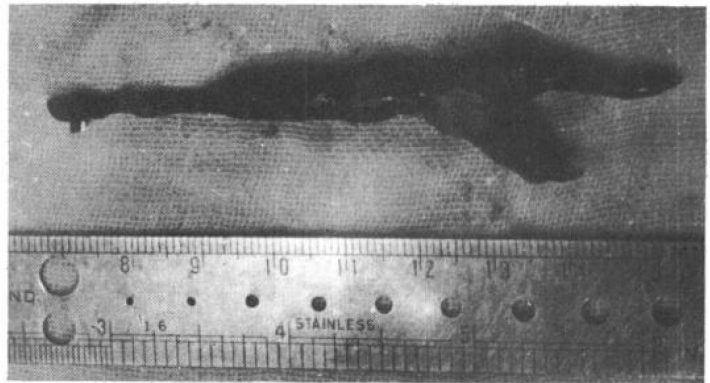


图359 同上病例，手术取出一分叉状血栓，该血栓在
颈总、颈内和颈外动脉内形成，长约9厘米