

# 临床病例

## 解剖学分析

宋跃华 夏国园 周庆余 主编



LINGCHUANG  
BINGLI  
JIEPOUXUE  
FENXI

百家出版社

# 临床病例解剖学分析

主编 宋氏华 夏国园 周庆余

百家出版社

责任编辑：

封面设计：

### 临床病例解剖学分析

宋跃华 夏国园 周庆余 主编

百家出版社出版发行

(上海绍兴路5号)

上虞科技外文印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5.75 字数 123000

1996年6月第1版 1996年6月第1次印刷

印数：1—2000 册

ISBN 7-80576-630-4/R·37 定价：7.00元

主 编 宋跃华 夏国园 周庆余  
主 审 章中春 丁岳林  
副主编 陈吴兴 金理正 邵桂华  
韦丽泉 周武强 康春梅  
编 委 (姓氏笔划为序) 韦丽泉 刘成华 孙水林  
朱大诚 宋跃华 李建萍 邵桂华 陈天民  
陈吴兴 陈金龙 陈菊英 吴建红 林国骅  
周庆余 周武强 金理正 康春梅 段树声  
夏国园 陶玲玲 倪晶晶 潘永海 潘国南

A Cb47/65

编 者 (姓氏笔划为序) 方建明 韦丽泉 王新荣  
叶明泉 刘成华 孙水林 朱大诚 沈 瑞  
宋跃华 李建萍 邵桂华 陈天民 陈庆宇  
陈吴兴 陈金龙 陈菊仙 陈菊英 吴建红  
林国骅 周凤海 周庆余 周武强 周 敏  
金兴来 金理正 段树声 康春梅 夏国园  
夏瑞明 陶玲玲 倪晶晶 徐真珍 梁 翠  
蒋景飞 韩亚东 管良水 潘永海 潘国南

## 前　　言

人体解剖学是学习临床各科的奠基石，若能在解剖学教学过程中结合一些临床实例，示范性地说明解剖学的应用，则能使教学内容更加生动活泼，从而增强学生的学习兴趣，加深对解剖学知识的理解。但由于教师缺少实例资料，学生则苦于没有好的自学材料，常难以主动地与临床联系起来。为了满足师生们的需要，为此我们编写了《临床病例解剖学分析》。

本书共选择了205例临床病例，这些病例在内容的选择上力求参考全国中等卫校统编教材和教学大纲的要求，采用提问及分析解答的形式，有机地把学生所学的解剖学基本知识与临床的症状、体征密切地联系起来，并通过对所选择病例的症状、体征、诊断、治疗等的解剖学分析，使学生能熟练掌握人体的形态结构，了解疾病在人体中所处的位置及与周围脏器的密切关系，了解疾病的发展趋势，并与容易混淆的疾病进行鉴别诊断，从而提出有效的治疗措施，提高了学生的综合分析及解决问题的能力，有利于实用型人才的培养。

本书分运动系统、消化系统、呼吸系统、泌尿系统、生殖系统、循环系统、内分泌及感觉器官、神经系统、局部解剖九个部分，每个部分又分成临床病例摘要及解剖学分析两部分。该书由11个省的50所卫校(医院)的中高级专业技术人员编写而成，可供高等医学专科学校、中等专业卫生学校、职工中等专业卫生学校等各专业、各年龄段医学生在教学中配套使用，或毕业实习学生在临床实践中参考，也适用于低年资医务工作者、乡村医生等

参考使用。

由于我们的学识水平有限，差错之处在所难免，殷切希望广大师生和读者批评指正。并借此机会衷心感谢我们所参考书刊的有关作者，以及帮助、关心此书编写和出版的各位同志。

编 者

一九九六年二月

# 目 录

<b>一、运动系统临床病例及解剖学分析</b>	.....	1
1. 腰椎结核	.....	1
2. 颈椎病	.....	2
3. 颈椎间盘脱出症	.....	3
4. 腰椎间盘纤维环破裂	.....	4
5. 尾骨骨折	.....	6
6. 锁骨骨折	.....	6
7. 颈肋综合征	.....	7
8. 右肩关节前脱位	.....	7
9. 肱骨上段骨折	.....	8
10. 尺骨鹰嘴粉碎性骨折	.....	9
11. 右肱骨髁上骨折	.....	9
12. 桡骨头半脱位	.....	10
13. 桡骨下端骨折	.....	11
14. 骨盆骨折	.....	11
15. 右髋关节后脱位	.....	12
16. 右股骨颈囊内骨折	.....	12
17. 股骨中段骨折	.....	13
18. 胫、腓骨骨折	.....	14
19. 前交叉韧带损伤	.....	14
20. 右侧半月板撕裂	.....	15
21. 踝关节扭伤	.....	16

22. 颅前窝骨折(脑脊液外漏).....	16
23. 颧骨骨折.....	17
24. 下颌骨骨折.....	17
25. 先天性斜颈.....	18
26. 斜方肌瘫痪.....	19
27. 掌中间隙感染.....	19
28. 指深屈肌腱断裂.....	20
29. 腹股沟斜疝.....	20
30. 腹股沟直疝.....	21
31. 左股部外伤.....	22
32. 股疝嵌顿.....	22
33. 臀部肌肉注射并发症.....	23
<b>二、消化系统临床病例及解剖学分析.....</b>	<b>25</b>
1. 急性腮腺炎.....	25
2. 左房扩大压迫食管.....	25
3. 食管下段缩窄.....	26
4. 食管上段癌.....	26
5. 胃穿孔.....	27
6. 外伤性十二指肠破裂.....	28
7. 十二指肠血管压迫综合征.....	29
8. 十二指肠球部溃疡穿孔.....	30
9. 急性阑尾炎穿孔.....	31
10. 直肠癌伴转移性肝癌.....	32
11. 直肠壁脓肿.....	33
12. 便血.....	33
13. 充血性心力衰竭——肝静脉变化.....	34
14. 胆囊结石伴胆囊穿孔.....	35

15. 肝外胆道结石	36
16. 胆道蛔虫症伴肝脓肿	37
17. 肝右叶癌	38
18. 胰头癌	39
19. 胃切除术并发胆总管损伤	40
20. 美克憩室	40
21. 胃下垂	41
22. 肛门裂	42
<b>三、呼吸系统临床病例及解剖学分析</b>	<b>44</b>
1. 急性上颌窦炎	44
2. 上呼吸道感染伴喉头水肿	44
3. 喉肌麻痹	45
4. 右肺上叶病理性呼吸音	46
5. 大叶性肺炎	46
6. 外伤性血气胸	47
7. 自发性气胸	48
8. 内源性支气管哮喘	48
9. 右主支气管内异物	49
10. 结核性渗出性胸膜炎	50
11. 气管食管瘘(先天性疾病)	51
<b>四、泌尿系统临床病例及解剖学分析</b>	<b>53</b>
1. 急性肾盂肾炎	53
2. 肾下垂	53
3. 右输尿管结石	54
4. 膀胱撕裂	55
5. 膀胱结石	55
6. 膀胱癌	56

7. 盆位肾	57
8. 右肾周围脓肿	57
<b>五、生殖系统临床病例及解剖学分析</b>	<b>59</b>
1. 隐睾症	59
2. 前列腺肥大伴尿潴留	60
3. 导尿术	60
4. 尿道球部损伤	61
5. 会阴部外伤	62
6. 卵巢的影像学变化(B超)	62
7. 宫外孕破裂	63
8. 卵巢、子宫和阴道缺如	64
9. 残角子宫妊娠	65
10. 前庭大腺囊肿	66
11. 阴道脱垂	66
12. 右侧急性乳腺炎	67
13. 乳腺癌	67
14. “阴阳人”	68
15. 尿道下裂	70
16. “寄生胎”	70
<b>六、脉管系统临床病例及解剖学分析</b>	<b>72</b>
1. 动脉导管未闭	72
2. 房间隔缺损伴二尖瓣狭窄	73
3. 二尖瓣脱垂	74
4. 心肌梗死伴左束支传导阻滞	75
5. 室间隔缺损	76
6. 法乐四联症	77
7. 慢性缩窄性心包炎	78

8. 二尖瓣狭窄伴右心衰竭.....	79
9. 冠心病(心绞痛).....	80
10. 窦性心动过速.....	80
11. 风湿性心脏病伴动脉栓塞.....	81
12. 肱动脉栓塞.....	82
13. 胃溃疡侵蚀脾动脉.....	83
14. 左上肢外伤(上肢根部离断).....	83
15. 左下肢动脉硬化.....	84
16. 右上纵隔恶性淋巴瘤(上腔静脉梗阻症).....	84
17. 面部疖肿.....	86
18. 肝硬化、门脉高压症.....	86
19. 颈外静脉淤血.....	87
20. 下肢静脉曲张.....	88
21. 静脉输液及静脉切开术.....	89
22. 毒血症.....	89
23. 子宫颈癌静脉转移.....	90
24. 左侧精索静脉曲张.....	91
25. 大隐静脉曲张.....	91
26. 甲沟炎伴淋巴管炎.....	92
27. 急性淋巴管炎.....	93
28. 乳腺癌转移.....	93
29. 恶性黑色素瘤.....	95
30. 食管癌转移.....	95
31. 睾丸恶性肿瘤转移.....	96
32. 胃癌转移.....	97
33. 前列腺癌转移.....	97
34. 大阴唇鳞状上皮癌.....	98

35. 脾肿大	98
36. 副脾	99
37. 脾破裂	99
<b>七、感觉器和内分泌系统临床病例及解剖学分析</b>	<b>101</b>
1. 病毒性角膜炎	101
2. 老视(晶状体调节障碍)	101
3. 继发性青光眼(房水循环障碍)	102
4. 视网膜剥离	103
5. 结膜囊内异物	103
6. 右眼外斜视(眼肌疾病)	104
7. 泪道阻塞(泪器疾病)	105
8. 外耳道疖肿	106
9. 急性卡他性中耳炎	106
10. 慢性化脓性中耳炎合并乙状窦感染	107
11. 慢性化脓性中耳炎合并脑脓肿	108
12. 腺垂体肿瘤	108
13. 甲状腺腺瘤	109
14. 甲状腺功能障碍	110
<b>八、神经系统临床病例及解剖学分析</b>	<b>112</b>
1. 急性脊髓灰质炎(脊髓前角病变)	112
2. 脊髓空洞症	112
3. 胸髓左侧半横断	113
4. 胸椎压缩性骨折	115
5. 颈椎骨折(上运动神经元损伤)	116
6. 内囊出血	117
7. 侧索硬化症	118
8. 脊髓痨	118

9. 小脑性共济失调症 .....	119
10. 动眼神经交叉性偏瘫伴核上性面瘫、舌瘫 .....	120
11. 舌下神经交叉性偏瘫 .....	121
12. 中央前动脉栓塞 .....	121
13. 先天性脑积水 .....	122
14. 硬膜外血肿(小脑幕切迹疝) .....	123
15. 急性硬膜外血肿(影象学改变) .....	124
16. 腰椎穿刺术 .....	125
17. 局限性癫痫 .....	126
18. 颈椎病(椎动脉压迫症) .....	126
19. 小脑下后动脉血栓形成 .....	127
20. 大脑动脉环异常 .....	128
21. 篦板骨折(嗅神经损伤) .....	129
22. 颞骨岩部骨折(面神经损伤) .....	130
23. 腮腺肿瘤(面瘫) .....	131
24. 右侧听神经瘤 .....	132
25. 三叉神经痛 .....	133
26. 副神经损伤 .....	133
27. 舌下神经纤维瘤 .....	134
28. 乳房癌根治术(胸长神经损伤) .....	135 }
29. 腋神经损伤 .....	135
30. 桡神经麻痹 .....	136
31. 腕管综合征 .....	137
32. 尺神经损伤 .....	138
33. 左髂腰肌血肿(股神经压迫) .....	139
34. 梨状肌综合征(坐骨神经痛) .....	140
35. 胫神经及后交叉韧带损伤 .....	141

36. 肺总神经麻痹 .....	141
37. 左肺上沟癌(交感干压迫症) .....	142
38. 冠心病心绞痛(感觉传导途径) .....	143
39. 右侧结核性胸膜炎(牵涉性痛) .....	144
40. 右下肢动脉闭塞(腰交感神经切除术) .....	145
<b>九、局部解剖临床病例及解剖学分析 .....</b>	<b>146</b>
1. 腱膜下血肿 .....	146
2. 头部外伤 .....	146
3. 左侧咽旁间隙脓肿 .....	148
4. 颈淋巴结结核 .....	148
5. 右颈动脉化学感受器瘤 .....	149
6. 头颈部外伤伴大动脉破裂 .....	150
7. 左锁骨骨折伴血管、神经压迫 .....	151
8. 喉上神经损伤 .....	152
9. 化脓性腮腺炎 .....	152
10. 甲状腺肿瘤 .....	153
11. 开放性肋骨骨折 .....	154
12. 脓胸 .....	155
13. 颈根部穿通伤 .....	156
14. 上纵隔肿瘤伴头面部水肿 .....	157
15. 外伤性膈肌破裂 .....	158
16. 腹部枪击贯通伤 .....	159
17. 继发性膈下脓肿 .....	159
18. 尿道球部断裂 .....	160
19. 化脓性腱鞘炎 .....	161
20. 左拇指指端感染 .....	162
21. 股疝误诊肠梗阻 .....	162

22. 吞服细针之死(法医案例之一).....	163
23. 急性循环衰竭之死(法医案例之二).....	165
24. 罕见的脑室出血(法医案例之三).....	167

# 一、运动系统临床病例及解剖学分析

## 1. 腰椎结核

### 【临床病例简介】

男，53岁。10年前有肺结核史，近2~3年来在劳累后常出现腰酸背痛，卧床休息后缓解，15d前腰痛加重，伴低热，近一星期双足不能行走，并有麻木，以左下肢为明显。查体发现：腰部活动受限，第3~4腰椎旁有压痛，并放射到左下肢，膝反射及跟腱反射有不同程度的减弱，感觉迟钝，左腹股沟处有鸡蛋大小肿块，大腿内侧拟有肿块扪之消失并使上方的肿块略有膨大感，肿块表面皮肤色泽正常，但有波动感，左Thomns(+)，X线片示：第4腰椎体有明显骨质破坏，第4~5腰椎间隙变窄，第4腰椎体左下方有死骨，并有后突畸形。临床诊断：第4腰椎结核伴骨质破坏，并发左腹股沟寒性脓肿。

试分析：为什么会出现劳累后腰腿痛加重，卧床休息后减轻？为什么会出现左下肢放射痛及膝反射、跟腱反射减弱，肢体感觉迟钝、麻木？左腹股沟寒性脓肿从何而来并与大腿内侧上部肿块有何关系？脊柱结核为什么好发于4~5腰椎？

### 【解剖学分析】

腰部主要有腰大肌，腰方肌，背阔肌及竖脊肌等支持脊柱及身体的负重组织，当劳累后以上诸肌痉挛性收缩，使腰椎间隙变狭窄压迫神经根而疼痛加重。平卧休息时，使肌肉松弛些，腰椎间隙相对增宽，神经根压迫症好转，从而疼痛减轻。腰4~5及腰5~骶，之间负重大（约占体重60%），而活动度亦大，易损伤，椎