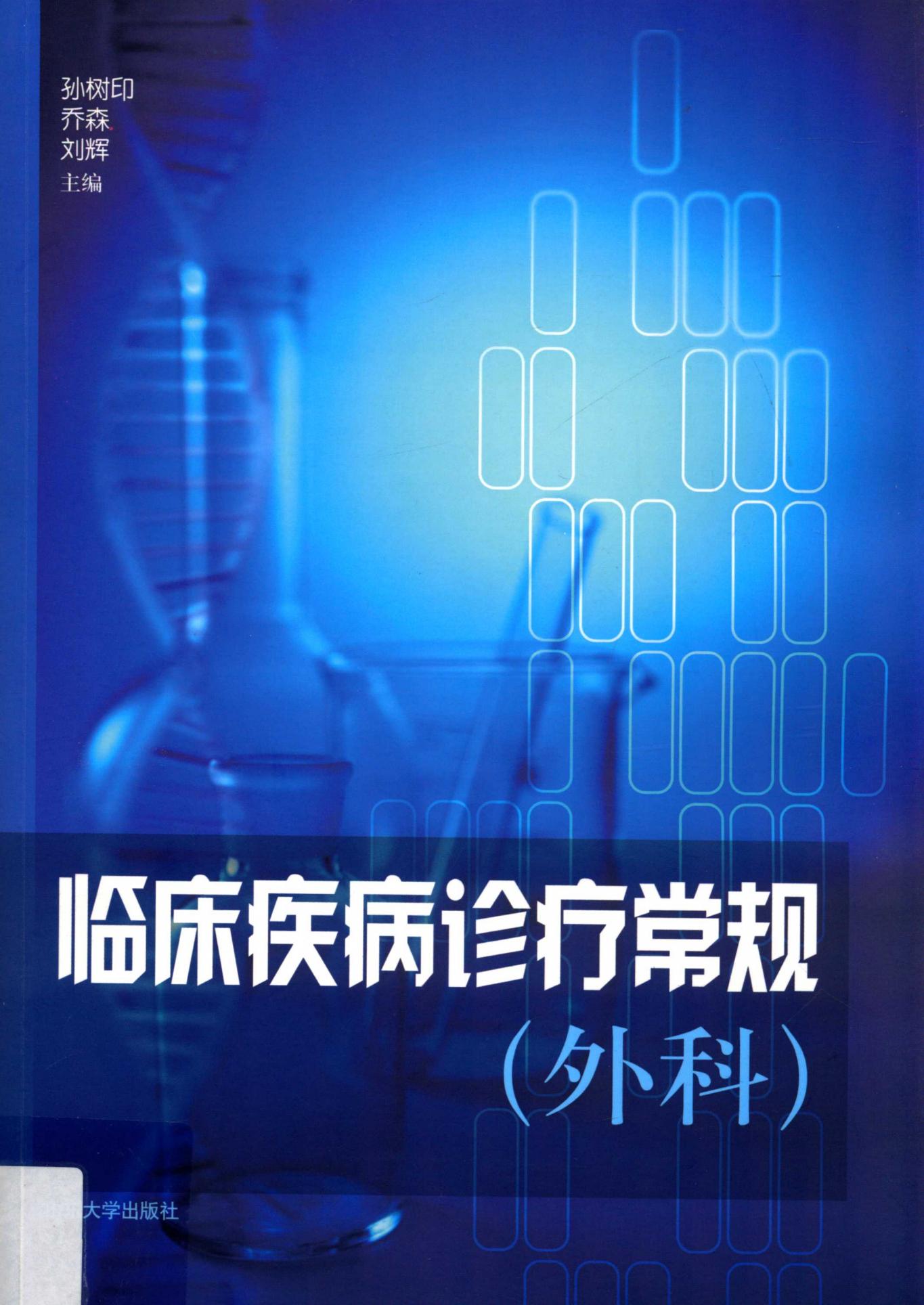


孙树印
乔森
刘辉
主编



临床疾病诊疗常规

(外科)

大学出版社

临床疾病诊疗常规(外科)

孙树印 乔 森 刘 辉 主编

山东大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床疾病诊疗常规. 外科/孙树印, 乔森, 刘辉主编.
—济南: 山东大学出版社, 2014. 11
ISBN 978-7-5607-5169-6

I. ①临… II. ①孙… ②乔… ③刘… III. ①疾病—诊疗 ②外科—疾病—诊疗
IV. ①R4 ②R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 266788 号

责任策划: 陈佳意

责任编辑: 徐 翔

封面设计: 牛 钧

出版发行: 山东大学出版社

社 址 山东省济南市山大南路 20 号

邮 编 250100

电 话 市场部(0531)88364466

经 销: 山东省新华书店经销

印 刷: 山东省英华印刷厂

规 格: 787 毫米×1092 毫米 1/16

34 印张 780 千字

版 次: 2014 年 11 月第 1 版

印 次: 2014 年 11 月第 1 次印刷

定 价: 68.00 元

版权所有, 盗印必究

凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页, 由本社营销部负责调换

《临床疾病诊疗常规(外科)》

编委会

主 审 薛清汉

主 编 孙树印 乔 森 刘 辉

副主编 (按姓氏笔画排序)

刘东光 邢宝华 张 申 李海鸥

段德义 韩英杰

编 委 (按姓氏笔画排序)

马建军 王 伟 王 旭 田宝方

刘国慧 朱德峰 张 康 张 雷

张志华 李团光 李迎新 陈 剑

周成运 赵长地 聂志奎 钱欣梅

高 鹏 鹿占鹏 储宪群 曾文超

前　　言

为了帮助广大医务人员在临床工作时更好地掌握疾病诊疗指征,使疾病的诊断与治疗更趋规范化、标准化,全面提高医疗质量,我们组织编写了本书。本书从临床实际出发,着重论述外科系统常见疾病及相关急性病症的诊治方法,内容丰富,重点突出,便于理解和掌握。

本书收集并参阅了大量文献,汇集了前人在临床诊疗领域的研究成果,并结合临床实际工作,详细介绍了外科系统疾病的病因、诊断要点、病情判断及治疗等,并对书稿内容反复推敲,力争内容的科学性、实用性和指导性,可作为医务人员临床应用的重要参考书。

本书在编写过程中参阅了相关书籍,并得到了济宁市第一人民医院众多临床医务人员的热情支持及相关部门的诚挚帮助,在此深表感谢!

本书虽经过多次讨论修稿,但由于水平有限、编写仓促,敬请广大读者对书中的不足之处给予批评指正。

编　　者

2014年6月

目 录

| | | |
|-------------------------|-------|------|
| 第一章 神经外科常见疾病诊疗常规 | ..... | (1) |
| 第一节 急性脑内血肿 | ..... | (1) |
| 第二节 急性硬膜外血肿 | ..... | (1) |
| 第三节 急性硬膜下血肿 | ..... | (2) |
| 第四节 颅底骨折 | ..... | (2) |
| 第五节 颅骨凹陷性骨折 | ..... | (3) |
| 第六节 脑挫裂伤 | ..... | (4) |
| 第七节 脑血管畸形 | ..... | (4) |
| 第八节 三叉神经痛 | ..... | (5) |
| 第九节 原发性脑干损伤 | ..... | (6) |
| 第十节 面肌痉挛 | ..... | (6) |
| 第十一节 垂体腺瘤 | ..... | (7) |
| 第十二节 胶质瘤 | ..... | (8) |
| 第十三节 颅内动脉瘤 | ..... | (8) |
| 第十四节 脑膜瘤 | ..... | (9) |
| 第十五节 椎管内肿瘤 | ..... | (10) |
| 第二章 骨关节常见疾病诊疗常规 | ..... | (11) |
| 第一节 肩部疾病 | ..... | (11) |
| 第二节 肘部疾病 | ..... | (14) |
| 第三节 腕部疾病 | ..... | (16) |
| 第四节 髋部疾病 | ..... | (17) |
| 第五节 膝部疾病 | ..... | (20) |
| 第六节 膝部韧带及半月板损伤 | ..... | (23) |
| 第七节 踝足部疾病 | ..... | (27) |
| 第三章 脊柱外科诊疗操作常规 | ..... | (29) |
| 第一节 自发性寰枢椎脱位 | ..... | (29) |
| 第二节 颈椎病 | ..... | (29) |

| | | |
|------------|--------------------|------|
| 第三节 | 急性颈椎间盘突出症 | (31) |
| 第四节 | 颈椎管狭窄症 | (32) |
| 第五节 | 颈椎失稳症 | (32) |
| 第六节 | 颈椎小关节创伤性关节炎 | (33) |
| 第七节 | 后纵韧带骨化症 | (33) |
| 第八节 | 胸椎椎管狭窄症 | (34) |
| 第九节 | 腰椎间盘突出症 | (35) |
| 第十节 | 腰椎椎管狭窄症 | (37) |
| 第十一节 | 腰椎关节突关节紊乱症 | (40) |
| 第十二节 | 腰椎失稳症 | (40) |
| 第十三节 | 脊柱滑脱症 | (41) |
| 第十四节 | 腰椎退行性关节突关节炎 | (42) |
| 第十五节 | 椎间盘炎 | (42) |
| 第十六节 | 第3腰椎横突综合征 | (43) |
| 第十七节 | 棘间韧带与棘上韧带劳损 | (43) |
| 第十八节 | 腰背筋膜纤维织炎 | (44) |
| 第十九节 | 急性腰扭伤 | (44) |
| 第二十节 | 慢性腰肌劳损 | (44) |
| 第二十一节 | 骶尾痛 | (45) |
| 第二十二节 | 脊柱侧凸 | (46) |
| 第四章 | 烧伤科常见疾病诊疗常规 | (53) |
| 第一节 | 烧(烫)伤 | (53) |
| 第二节 | 烧伤休克 | (55) |
| 第三节 | 创面处理 | (56) |
| 第四节 | 烧伤感染 | (59) |
| 第五节 | 小儿烧伤 | (60) |
| 第六节 | 吸入性损伤 | (61) |
| 第七节 | 特殊原因烧伤 | (62) |
| 第五章 | 泌尿外科疾病诊疗常规 | (64) |
| 第一节 | 泌尿生殖系统损伤 | (64) |
| 第二节 | 尿石症 | (69) |
| 第三节 | 泌尿系统肿瘤 | (73) |
| 第四节 | 泌尿生殖系统非特异性感染 | (77) |
| 第五节 | 泌尿男性生殖系统结核 | (80) |
| 第六节 | 泌尿男性生殖系统先天性疾病 | (86) |
| 第七节 | 前列腺疾病 | (90) |

| | | |
|-------------------------|-------|-------|
| 第六章 胃肠外科常见疾病诊疗常规 | ..... | (94) |
| 第一节 成人腹股沟疝、股疝和腹部手术切口疝 | ..... | (94) |
| 第二节 胃、十二指肠疾病 | ..... | (95) |
| 第三节 肠疾病 | ..... | (97) |
| 第七章 急诊外科常见疾病诊疗常规 | ..... | (103) |
| 第一节 四肢骨折 | ..... | (103) |
| 第二节 关节脱位 | ..... | (105) |
| 第三节 化脓性骨髓炎 | ..... | (108) |
| 第八章 产科常见疾病诊疗常规 | ..... | (111) |
| 第一节 异位妊娠 | ..... | (111) |
| 第二节 妊娠期高血压疾病 | ..... | (113) |
| 第三节 妊娠剧吐 | ..... | (117) |
| 第四节 流产 | ..... | (118) |
| 第五节 早产 | ..... | (120) |
| 第六节 过期妊娠 | ..... | (120) |
| 第七节 前置胎盘 | ..... | (122) |
| 第八节 胎盘早剥 | ..... | (123) |
| 第九节 胎儿窘迫 | ..... | (125) |
| 第十节 胎膜早破 | ..... | (126) |
| 第十一节 妊娠合并心脏病 | ..... | (127) |
| 第十二节 妊娠合并心律失常 | ..... | (130) |
| 第十三节 妊娠合并病毒性肝炎 | ..... | (131) |
| 第十四节 妊娠期急性脂肪肝 | ..... | (134) |
| 第十五节 妊娠合并贫血 | ..... | (135) |
| 第十六节 妊娠期糖尿病 | ..... | (137) |
| 第十七节 妊娠期急性阑尾炎 | ..... | (140) |
| 第十八节 产后出血 | ..... | (140) |
| 第十九节 子宫破裂 | ..... | (142) |
| 第二十节 羊水栓塞 | ..... | (143) |
| 第二十一节 脐带异常 | ..... | (144) |
| 第二十二节 产褥感染 | ..... | (145) |
| 第二十三节 晚期产后出血 | ..... | (146) |
| 第二十四节 新生儿窒息 | ..... | (147) |
| 第九章 妇科常见疾病诊疗常规 | ..... | (149) |
| 第一节 外阴及阴道炎症 | ..... | (149) |

| | | |
|-------------|-------------------------|--------------|
| 第二节 | 宫颈炎 | (151) |
| 第三节 | 盆腔炎性疾病 | (152) |
| 第四节 | 宫颈肿瘤 | (154) |
| 第五节 | 子宫肿瘤 | (160) |
| 第六节 | 卵巢肿瘤 | (162) |
| 第七节 | 滋养细胞疾病 | (165) |
| 第八节 | 生殖内分泌疾病 | (169) |
| 第九节 | 子宫内膜异位和子宫腺肌病 | (175) |
| 第十节 | 不孕症与辅助生殖技术 | (177) |
| 第十章 | 口腔门诊常见疾病诊疗常规 | (180) |
| 第一节 | 口腔内科疾病 | (180) |
| 第二节 | 口腔颌面外科 | (198) |
| 第三节 | 口腔修复 | (205) |
| 第十一章 | 口腔颌面外科病房常见疾病诊疗常规 | (214) |
| 第一节 | 智牙冠周炎 | (214) |
| 第二节 | 眶下间隙感染 | (215) |
| 第三节 | 咬肌间隙感染 | (215) |
| 第四节 | 口底多间隙感染 | (216) |
| 第五节 | 中央性颌骨骨髓炎 | (217) |
| 第六节 | 鳃裂囊肿(瘘) | (218) |
| 第七节 | 牙源性颌骨囊肿 | (219) |
| 第八节 | 牙龈瘤 | (220) |
| 第九节 | 血管瘤及血管畸形 | (220) |
| 第十节 | 成釉细胞瘤 | (222) |
| 第十一节 | 牙龈癌 | (222) |
| 第十二节 | 舌癌 | (223) |
| 第十三节 | 唇癌 | (224) |
| 第十四节 | 下颌骨骨折 | (224) |
| 第十五节 | 上颌骨骨折 | (225) |
| 第十六节 | 颧骨、颧弓骨折 | (226) |
| 第十七节 | 涎石病 | (227) |
| 第十八节 | 舌下腺囊肿 | (228) |
| 第十九节 | 多形性腺瘤及肌上皮瘤 | (229) |
| 第二十节 | Warthin瘤 | (230) |
| 第十二章 | 耳鼻喉科常见疾病诊疗常规 | (231) |
| 第一节 | 鼻中隔偏曲 | (231) |

| | | |
|-------------|---------------------|--------------|
| 第二节 | 鼻出血 | (232) |
| 第三节 | 慢性化脓性鼻窦炎 | (233) |
| 第四节 | 慢性扁桃体炎 | (234) |
| 第五节 | 鼻咽癌 | (235) |
| 第六节 | 下咽癌 | (236) |
| 第七节 | 阻塞性睡眠呼吸暂停 | (237) |
| 第八节 | 急性会厌炎 | (238) |
| 第九节 | 声带息肉 | (239) |
| 第十节 | 喉 瘤 | (240) |
| 第十一节 | 喉阻塞 | (241) |
| 第十二节 | 气管、支气管异物 | (242) |
| 第十三节 | 食道异物 | (243) |
| 第十四节 | 分泌性中耳炎 | (244) |
| 第十五节 | 慢性脓性中耳炎 | (245) |
| 第十六节 | 梅尼埃病 | (247) |
| 第十七节 | 突发性耳聋 | (248) |
| 第十三章 | 眼科常见疾病诊疗常规 | (250) |
| 第一节 | 外眼及眼眶疾病 | (250) |
| 第二节 | 青光眼 | (277) |
| 第三节 | 眼底疾病 | (282) |
| 第四节 | 晶状体病 | (297) |
| 第五节 | 外伤、肿瘤、整形 | (304) |
| 第六节 | 屈光和眼外肌病 | (322) |
| 第十四章 | 血管外科常见疾病诊疗常规 | (329) |
| 第一节 | 单纯下肢静脉曲张 | (329) |
| 第二节 | 下肢深静脉血栓形成 | (330) |
| 第三节 | 下肢动脉硬化闭塞症 | (331) |
| 第十五章 | 心脏外科常见疾病诊疗常规 | (333) |
| 第一节 | 室间隔缺损 | (333) |
| 第二节 | 房间隔缺损 | (334) |
| 第三节 | 动脉导管未闭 | (335) |
| 第四节 | 完全型心内膜垫缺损 | (337) |
| 第五节 | Ebstein 畸形 | (338) |
| 第六节 | 二尖瓣狭窄 | (339) |
| 第七节 | 二尖瓣反流 | (341) |

| | | |
|-------------|----------------------|-------|
| 第八节 | 二尖瓣脱垂 | (343) |
| 第九节 | 主动脉瓣关闭不全 | (344) |
| 第十节 | 主动脉瓣狭窄 | (345) |
| 第十一节 | 化脓性心包炎 | (347) |
| 第十二节 | 心包积液 | (348) |
| 第十三节 | 缩窄性心包炎 | (348) |
| 第十四节 | 冠状动脉粥样硬化性心脏病 | (350) |
| 第十五节 | 左房黏液瘤 | (355) |
| 第十六节 | 胸主动脉瘤 | (356) |
| 第十七节 | 主动脉夹层动脉瘤 | (358) |
| 第十八节 | 大动脉炎 | (360) |
| 第十九节 | 心脏外伤 | (362) |
| 第十六章 | 胸外科常见疾病诊疗常规 | (364) |
| 第一节 | 胸部外伤 | (364) |
| 第二节 | 胸膜和胸壁疾病 | (369) |
| 第三节 | 气管、支气管和肺疾病 | (378) |
| 第四节 | 食管疾病 | (384) |
| 第五节 | 纵隔疾病 | (388) |
| 第十七章 | 手足外科常见疾病诊疗常规 | (392) |
| 第一节 | 手皮肤外伤 | (392) |
| 第二节 | 手部骨关节损伤 | (397) |
| 第三节 | 手部肌腱损伤 | (418) |
| 第四节 | 掌腱膜挛缩症 | (430) |
| 第五节 | 前臂及手筋膜室间隔综合征及缺血性肌肉挛缩 | (432) |
| 第六节 | 上肢神经损伤与卡压 | (433) |
| 第七节 | 手部、臂部血管性疾病 | (456) |
| 第八节 | 肢(指)体离断伤 | (461) |
| 第九节 | 前臂、腕、拇指、手指缺损 | (463) |
| 第十节 | 手部感染性疾病 | (467) |
| 第十一节 | 手部类风湿性关节炎 | (475) |
| 第十二节 | 手部肿瘤 | (477) |
| 第十三节 | 手部先天性畸形 | (484) |
| 第十四节 | 手部的其他疾病 | (490) |
| 第十八章 | 小儿外科常见病的诊疗常规 | (496) |
| 第一节 | 腹股沟斜疝 | (496) |

目 录

| | | |
|-------------|---------------------|-------|
| 第二节 | 先天性肠旋转不良 | (496) |
| 第三节 | 甲状舌管囊肿或鳃源性囊肿 | (497) |
| 第四节 | 急性化脓性阑尾炎 | (498) |
| 第五节 | 发育性髋脱位(2岁及以上) | (498) |
| 第六节 | 梅克尔憩室 | (499) |
| 第七节 | 肾盂输尿管连接部梗阻性肾积水 | (500) |
| 第八节 | 先天性肛门直肠畸形(中低位) | (501) |
| 第九节 | 先天性肌性斜颈 | (501) |
| 第十节 | 隐睾(睾丸可触及) | (502) |
| 第十一节 | 先天性幽门肥厚性狭窄 | (502) |
| 第十二节 | 先天性巨结肠 | (503) |
| 第十三节 | 尿道下裂 | (504) |
| 第十九章 | 肝胆外科常见疾病诊疗常规 | (505) |
| 第一节 | 胆囊结石 | (505) |
| 第二节 | 胆囊息肉 | (506) |
| 第三节 | 原发性肝癌 | (506) |
| 第四节 | 门脉高压所致的脾大并脾亢 | (507) |
| 第二十章 | 乳甲外科常见疾病诊疗常规 | (508) |
| 第一节 | 乳腺癌 | (508) |
| 第二节 | 乳腺纤维腺瘤 | (509) |
| 第三节 | 乳腺分叶状肿瘤 | (510) |
| 第四节 | 乳头溢液 | (511) |
| 第五节 | 浆细胞性乳腺炎 | (511) |
| 第六节 | 甲状腺癌 | (512) |
| 第七节 | 甲状腺腺瘤 | (513) |
| 第八节 | 结节性甲状腺肿 | (514) |
| 参考文献 | | (516) |

第一章 神经外科常见疾病诊疗常规

第一节 急性脑内血肿

【诊断标准】

1. 减速损伤所致对冲伤比例较多。
 2. 意识障碍明显，且呈进行性加重。
 3. 定位体征出现早，而且程度重、范围广。
 4. 颅内压增高症状进展明显。
 5. 颅脑 CT 扫描表现为脑内不规则的密度增高区。

【辅助检查】

1. 急行血常规、凝血象检查。
 2. 立即行颅脑 CT 扫描。

【治疗】

1. 血肿量小于 30mL 可考虑保守治疗。
 2. 血肿大应行血肿清除术,如术前并发脑疝或血肿清除后颅内压仍高者,应行去骨瓣减压术。
 3. 如血肿破入脑室,血肿清除后应放脑室引流管,以保持术后脑室持续引流。
 4. 术后一般治疗参照脑挫裂伤的治疗。

第二节 急性硬膜外血肿

【诊断标准】

1. 加速损伤和减速损伤的着力点损伤的比例大。
 2. 约有 95% 患者有颅骨骨折, 骨折线横跨硬脑膜中动脉沟者, 更应引起足够重视。
 3. 伤后昏迷, 有中间清醒期。
 4. 表现为继发性颅内压增高。
 5. 出现继发性神经系统定位体征。
 6. 颅脑 CT 可见脑表面凸透镜形高密度影。

【辅助检查】

1. 立即行血常规、出凝血象检查。

2. 立即行颅脑 CT 检查。

【治疗】

1. 对血肿量不足 20mL, 又没有特殊的症状者可取非手术治疗。

2. 对幕上血肿并发钩回疝,一经发现立即快速采取 20% 甘露醇 $1\sim2g/kg$ 静脉点滴;对幕下血肿并发枕骨大孔疝,一经发现立即行侧脑室穿刺外引流;对诊断明确者立即急诊行血肿清除术;凡是血肿并发脑疝者,或术中清除血肿后颅内压仍高者应同时行去骨瓣减压术。

3. 一般治疗参照脑挫裂伤的治疗。

第三节 急性硬膜下血肿

【诊断标准】

1. 减速损伤和对冲部位发生比例多。

2. 大多伴有脑挫裂伤。

3. 意识障碍进行性加重。

4. 颅内压增高进行性加重;有时会并发癫痫。

5. 多出现定位体征,且进行性加重。

6. 颅脑 CT 可见脑表面新月形高密度区。

【辅助检查】

1. 血常规及凝血象检查。

2. 急行颅脑 CT 检查。

【治疗】

1. 血肿合并脑疝的患者,一经发现,应快速 20% 甘露醇静脉点滴。

2. 血肿量超过 30mL, 可考虑手术治疗, 对脑压高或并发脑疝的患者, 应采取去骨瓣减压术, 硬脑膜减张缝合。

3. 对血肿量不足 30mL 者可考虑非手术治疗。

4. 如并发癫痫应加用抗癫痫药物。

5. 术后一般治疗及保守治疗参照脑挫裂伤的治疗。

第四节 颅底骨折

【诊断标准】

1. 受力方式是间接受力或是传导受力所致。

2. 出现两眼睑、球结膜、颈部、枕下及乳突等部位瘀血。

3. 伤后出现耳、鼻脑脊液漏。

4. 伤后出现颅神经损伤又无意识障碍。

5. 伤后出现颅内积气有诊断意义。

6. 颅底拍片有颅底骨折(阳性率 30%)。

【辅助检查】

1. 凝血象、血常规等检查。
2. 颅脑 CT 判断有无颅内其他损伤。

【治疗】

1. 应用抗生素预防感染,特别是对并发脑脊液漏及颅内积气的患者。
2. 绝对卧床 3 周。
3. 对耳、鼻出血的患者不可堵塞,应保持清洁、通畅,尽量避免打喷嚏、咳嗽等动作,禁止药物冲洗耳、鼻腔等。
4. 脑脊液漏一般采取非手术治疗,对反复感染或脑脊液漏量比较大,时间超过 1 个月以上者可采取开颅修补硬脑膜。
5. 视神经损伤可在伤后早期行视神经管减压,对面神经损伤可在伤后 4~6 个月做面神经吻合等。

第五节 颅骨凹陷性骨折

【诊断标准】

1. 头颅外伤着力点。
2. 局部检查凹陷区无波动、无明显移位。
3. 局部检查凹陷区周围组织肿胀不明显。
4. 颅骨 X 线检查或颅脑 CT 检查可见颅骨凹陷性骨折。

【辅助检查】

1. 入院时行颅脑 CT 检查,以判断是否并发颅内其他损伤。
2. 血常规、出凝血、生化、乙肝五项及梅毒、艾滋病抗体等检查。
3. 心电图、胸透等检查。

【治疗】

1. 手术治疗
 - (1) 颅骨凹陷超过 1cm(相对指征)。
 - (2) 凹陷性骨折并发癫痫发作或凹陷区脑电图出现异常脑波。
 - (3) 凹陷骨折并发颅内压增高。
 - (4) 凹陷骨折并发神经系统缺损症状。
 - (5) 凹陷骨折位于前额部影响美容(相对手术指征)。
2. 非手术治疗
 - (1) 凹陷骨折深度 1cm 以内。
 - (2) 凹陷骨折位于静脉窦附近又无临床症状。
 - (3) 非功能区轻度凹陷骨折,脑电图无异常。
3. 一般治疗
 - (1) 抗生素治疗,止血剂治疗,神经营养药物治疗。
 - (2) 对并发癫痫者,抗癫痫药物治疗。

(3)对特殊部位的凹陷骨折,如静脉窦附近的骨折术前应充分备血,并且做好一旦窦损伤能恰当处理的准备。

第六节 脑挫裂伤

【诊断标准】

1. 意识障碍后立即出现而且多数呈进行性加重。
2. 伤后颅内压增高症状短时间内出现。
3. 伤后立即出现神经系统症状。
4. 颅脑 CT 或 MRI 可见混合密度或混杂信号。
5. 腰穿为血性脑脊液。
6. 有脑膜刺激症状。

【辅助检查】

1. 入院当时行颅脑 CT 检查。
2. 急行血常规、凝血象等检查。

【治疗】

1. 非手术治疗 轻度脑挫裂伤、中度脑挫裂伤适合非手术治疗。
2. 手术治疗 重度脑挫裂伤或非手术治疗有加重的趋势,及脑挫裂伤合并脑疝的患者适合手术治疗,术中可清除破碎脑组织及凝血块,同时可采取去骨瓣减压。
3. 一般治疗
 - (1)头部抬高 $15^{\circ}\sim 30^{\circ}$,有利于静脉回流。
 - (2)保持呼吸道通畅。
 - (3)早期采取持续性低流量吸氧。
 - (4)伤后昏迷又有呼吸困难者早期行气管切开。
 - (5)应用止血药物,一般采取静脉点滴 3 天。
- (6)脱水治疗:使用 20% 甘露醇 $1\sim 2g/kg$,静脉注射 4~8 小时/次,对脑挫裂伤严重者可采取甘露醇和呋塞米联合应用,还可以补充血浆或 20% 白蛋白静脉滴注。
- (7)激素治疗:用药 1 周。
- (8)改善脑神经代谢药物:醒脑静、依达拉奉、神经节苷脂等。
- (9)对合并蛛网膜下腔出血的患者可采取腰穿释放脑脊液,以改善脑脊液循环等。

第七节 脑血管畸形

【诊断标准】

1. 强壮年患者突然无诱因出现蛛网膜下腔出血或脑内血肿,少数表现为脑室内出血或硬膜下血肿。
2. 表现为症状性癫痫。
3. 进行性神经功能障碍和智力障碍。

4. 颅脑 CT 可见部分病变呈高密度改变, 颅脑 MRI 可见血管流空信号。
5. 颅脑 CTA、MRA 及 DSA 可见畸形血管团, 其中 DSA 为诊断动静脉畸形的金标准。

【辅助检查】

1. 术前完善血常规、凝血象及生化等必要的辅助检查。
2. 心电图、胸透等检查。
3. 颅脑 CT 及 MRI 等检查, 全脑血管造影检查。

【鉴别诊断】

行全脑血管造影检查可明确诊断。

【治疗】

1. 手术治疗 有过出血病史者, 因“盗血”临近脑组织缺血产生进行性偏瘫等症状者、有癫痫发作者均应考虑手术。在切除病灶的过程中先分离动脉, 并将病变完全游离后, 最后电凝引流静脉。
2. 介入治疗 对大的难以切除的动静脉畸形适合做介入栓塞。
3. 放疗 对切除有困难、病灶小于 3cm 的病灶可采取放射治疗。
4. 如有癫痫, 术前、术后应使用抗癫痫药物治疗。
5. 术后根据术中情况决定脱水剂的应用, 并给以预防感染、营养神经等一般治疗。

第八节 三叉神经痛

【诊断标准】

1. 多为单侧, 疼痛剧烈, 能突发突止, 有扳机点, 触及敏感部位可诱发疼痛, 以二、三支受累最常见, 口服卡马西平多有效。
2. 神经系统查体除三叉神经分布区域感觉减退外无明显阳性体征。
3. 颅脑 MRA 多可见三叉神经入根区血管压迫。

【辅助检查】

1. 术前完善血常规、凝血象及生化等必要的辅助检查。
2. 心电图、胸透等检查。
3. 颅脑 MRI 检查, 以排除颅内占位导致的继发性三叉神经痛。

【鉴别诊断】

应与牙髓炎等鉴别。

【治疗】

1. 保守治疗 初发病例首选卡马西平。
2. 封闭及射频术 口服卡马西平无效时可考虑。
3. 手术治疗 首选三叉神经入根区微血管减压术, 如该手术无效可行三叉神经感觉根部分剪断术。
4. 术后给予预防感染等治疗, 必要时给予激素等处理。