

病例汇报



小脑动静脉畸形破裂出血



病人资料

患者： 马**， 女， 48岁

“头晕头痛伴呕吐3小时”于2016-9-7入院



病史

- 患者**3**小时前无明显诱因出现头晕头痛，继而呕吐
- 当时意识清
- 无肢体抽搐，无小便失禁



既往、个人史

- 生于湖南
- 2014年7月曾因子宫平滑肌瘤于我院行“腹腔镜次全子宫切除术”
- 否认高血压、糖尿病、心脏病史
- 无吸烟、饮酒史



体格检查

- 神志昏睡，GCS评分9分（E2V3M4）
- 双侧瞳孔等大等圆，直径约2.5mm，对光反射灵敏
- 颈软，四肢肌张力正常，四肢肌力V级
- 病理征阴性



辅助检查

- 2016-9-6南海区罗村医院颅脑CT示：小脑见多个片状高密度灶，最大约25×40mm；环池、四叠体池、四脑室受压变形，环池欠清；小脑幕密度增高；余脑实质密度未见明显异常。各脑室、脑池未见明显扩大，脑沟未见明显增宽、加深。中线结构居中。



初步诊断

- 小脑出血：脑血管畸形？
- 次全子宫切除术后



诊疗经过

- 入院后行止血、脱水降颅压、控制血压等对症支持治疗
- 入院急查CTA（2016-9-7）：1. 双侧小脑半球出血伴蛛网膜下腔出血；2. 小脑上蚓部局部杂乱血管团伴大脑大静脉、矢状窦增粗，考虑血管发育异常（动静脉畸形？），建议DSA检查确诊。



诊疗经过

- 2016-9-7在全麻下行全脑血管造影+动静脉畸形部分栓塞术
- 术后在全麻下行小脑动静脉畸形部分切除术+开颅血肿清除术+去骨瓣减压术+侧脑室钻孔外引流术
- 术后转ICU



诊疗经过

- 神志呈浅昏迷状态，GCS评分E2V1M3=6分，且ICP逐渐升高。
- 2016-9-8 颅脑CT平扫：“小脑出血术后”改变，对比前片，右侧小脑半球血肿缩小，左侧小脑半球血肿稍增大；蛛网膜下腔及脑室内积血增多；颅内多发积气。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/428100015035006112>