

脑出血

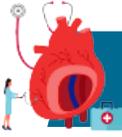




一、定义

是指非外伤性脑实质内出血，是急性脑血管疾病中最为凶险的一种类型，病死率和致残率均较高。





二、病因

- 高血压合并脑小动脉硬化（最常见）。
- 先天性颅内动脉瘤、动-静脉畸形。
- 血液病、抗凝、溶栓或抗血小板治疗、夹层动脉瘤、脑血管炎等。





三、高血压性脑出血-发病机制

基础病变

高血压

玻璃样变性、纤维素样坏死、小动脉瘤、微夹层动脉瘤

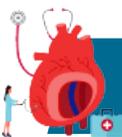
诱发因素

体力活动或情绪激动

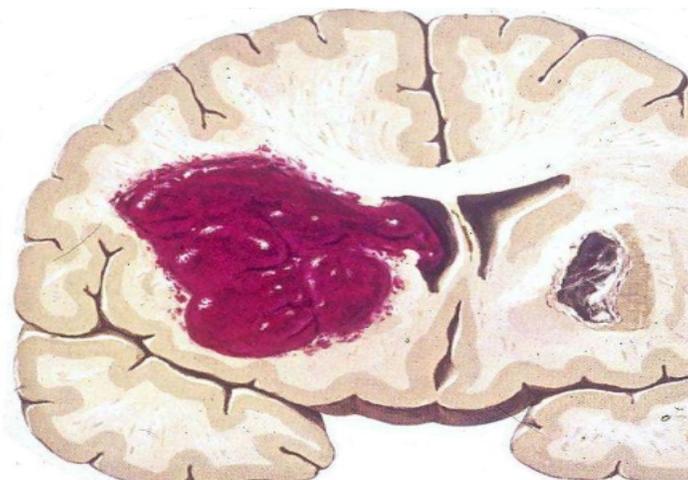
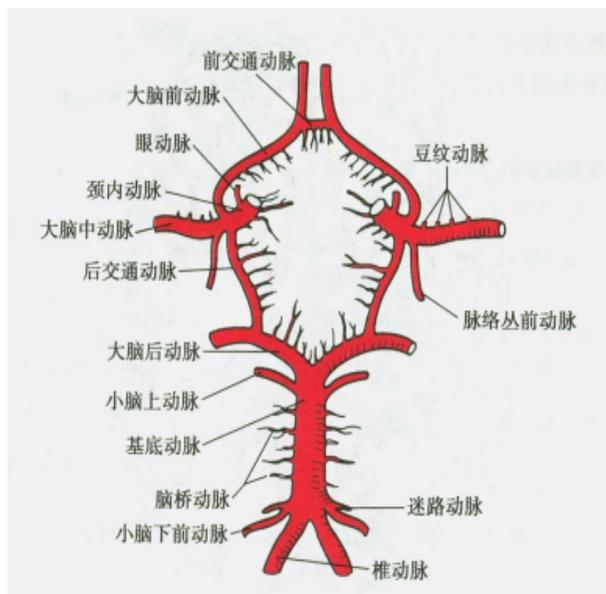
血压骤升

血管破裂出血





三、高血压性脑出血-发病机制



脑出血最好发部位

豆纹动脉



四、临床表现

- ▶ 好发于中老年患者，男性略多于女性，寒冷季节发病率较高，常有高血压、脑动脉粥样硬化病史。
- ▶ 多在体力活动、情绪激动状态下起病。
- ▶ 起病急，症状和体征常在数分钟至数小时达到高峰，多有血压明显升高。





四、临床表现

- › 有不同程度的颅内高压和意识障碍表现。
- › 局限性神经缺失症状和体征取决于出血部位和出血量。





四、临床表现

（一）基底核区出血

壳核出血

最常见，常波及内囊

- ▶ 病灶对侧偏瘫、偏身感觉障碍、同向性偏盲（三偏征）。
- ▶ 出血在优势半球者常有失语。





四、临床表现

(二) 脑干出血



脑桥出血最常见

- ▶ 如出血量小，可无意识障碍，表现为头痛、呕吐、眩晕、复视、交叉性瘫痪、共济失调性偏瘫等。
- ▶ 如出血量大，可出现中枢性高热、呼吸不规则、呕吐咖啡色样胃内容物、双侧针尖样瞳孔、四肢瘫痪、迅速昏迷，甚至脑疝形成。





四、临床表现

(三) 脑叶出血



顶叶出血最常见

➤ 偏身感觉障碍、轻偏瘫、对侧下象限盲、构象障碍。





四、临床表现

（四）小脑出血

- ▶ 眩晕、呕吐、共济失调，枕部疼痛。
- ▶ 出血量大：昏迷、瞳孔缩小、呼吸不规则、枕骨大孔疝。

（五）脑室出血

- ▶ 头痛、呕吐、意识障碍、四肢迟缓性瘫痪、高热、呼吸不规则。





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/737024133052010003>