

创伤性蛛网膜下腔出血教学查房



规培医师汇报病史：

姓 名：郑新法

性 别：男

职 业：工人

年 龄：38岁

入院时间：2021年xx月xx日17时17分

家庭地址：湖北省荆门市大桥镇西尾村



病史简介

主诉：头部、腰部外伤疼痛两小时。



病史简介

现病史：患者约两小时前因骑电动车被汽车撞到致伤头部及腰部，伤后无昏迷史，感头部及腰部疼痛，无头昏，无外耳道流血，无恶心、呕吐，有腰部疼痛，无肢体抽搐，无肢体活动障碍，无大小便失禁，无呼吸困难，无胸闷、气急，无腹痛、腹胀。急诊查头颅CT示：“外伤性蛛网膜下腔出血”。

既往史：平素体健，无“高血压病”史、无“糖尿病”史、否认“肝炎、结核、伤寒”等传染病史，无输血史、手术外伤史、药物食物过敏史，无曾患疾病史。

个人史：生长原籍，无疫水接触史，无到过传染病流行地区及其接触史。无不良嗜好。无工业毒物放射性接触史，无冶游史。适龄婚配，配偶体健。

家族史：家族中无传染疾病，无家族性遗传性疾病。



专科检查

入院体格检查：

T: 37℃

P: 82次/分

R: 15次/分

Bp: 143/81mmHg

专科情况：

查体合作，神志清楚，精神萎。GCS14分（E3V5M6），头颅无畸形，枕部头皮血肿4*5cm，压痛，双侧瞳孔等大等圆，直径3cm，光反应灵敏。外耳道无流血，颈无抵抗，克尼格征、布鲁金斯基征阴性。腰部压痛，四肢肌张力正常，肌力V级。角膜反射、腹壁反射、膝腱反射、跟腱反射、肱二头肌等生理反射存在，双侧巴宾斯基征阴性。



辅助检查

CT

入院头颅CT:外伤性蛛网膜下腔出血
腰1椎体压缩性骨折
枕部头皮血肿

当天下午复查头颅、颈、胸、腰椎体CT：
外伤性蛛血较前减少
L1椎体陈旧性骨折
枕部头皮血肿



病例汇报

- 1、入院后予一级护理、、禁食、吸氧、密切观察神志、瞳孔变化，生命体征，腰部制动，密切注意病情变化。
- 2、给予补液，止血，制酸，营养神经等治疗。
- 3、进一步完善各项检查如血常规，入院生化，免疫指标，PCG等。
- 4、必要时请骨科进一步会诊。
- 5、根据病情变化及时复查头颅CT了解颅内情况。



病例汇报

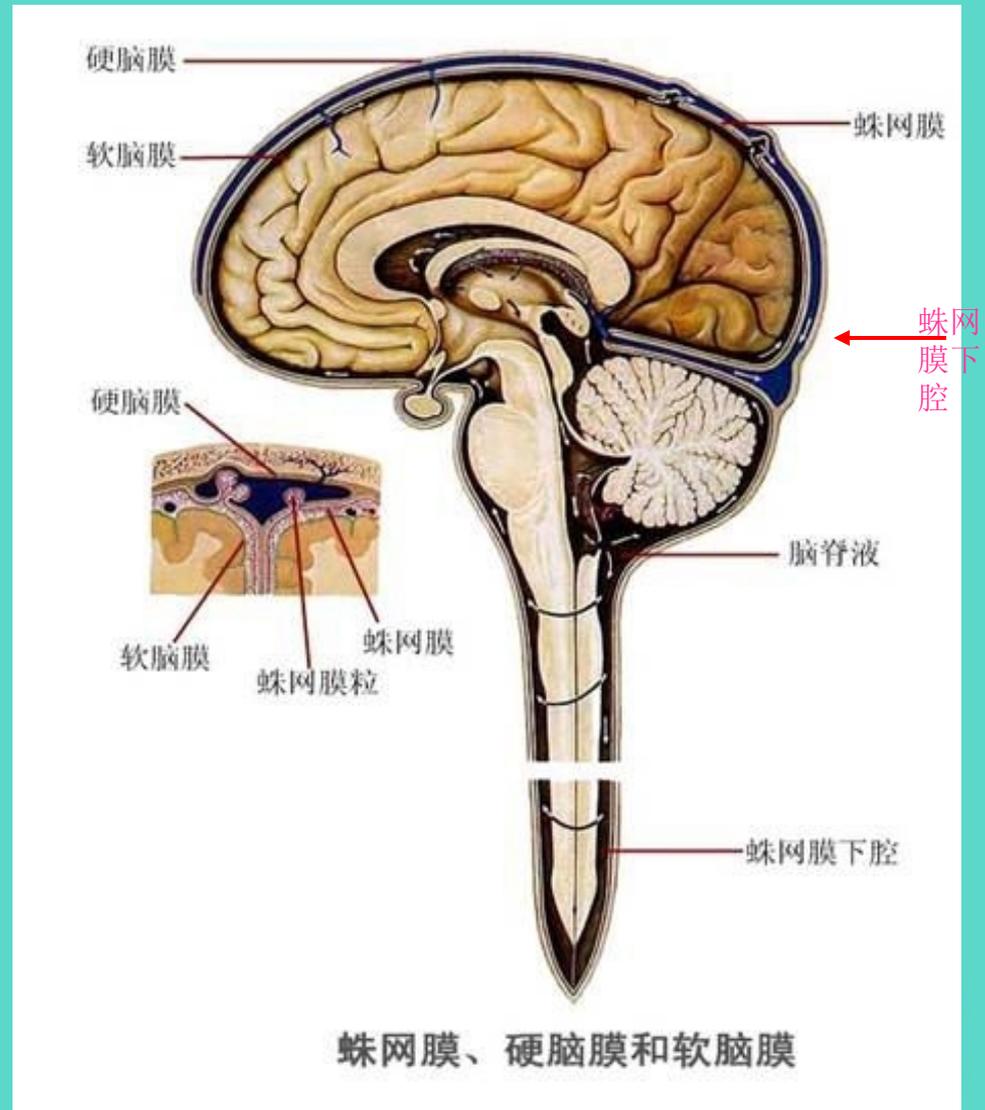
预后:

入院后观察生命体征平稳，无肢体抽搐发作，无恶心呕吐，诉头部及右大腿处疼痛，小便能够自解。今复查头颅CT，检查结果颅内无迟发性血肿，继续给予非手术治疗。腰椎CT检查结果为腰1陈旧性骨折。



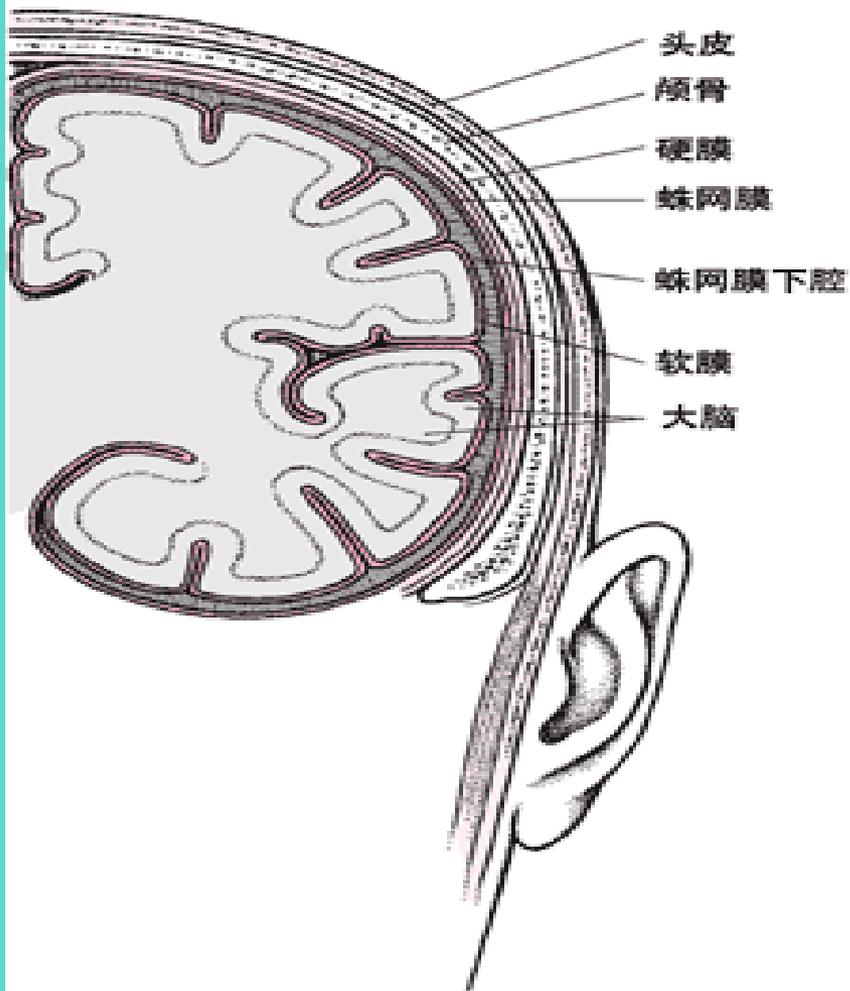
蛛网膜下腔的解剖

人脑的表面，有三层被膜，即**硬脑膜**、**蛛网膜**与**软脑膜**。蛛网膜是一层极其薄的膜，因上面布满网状的血管而得名。蛛网膜与软脑膜之间的间隙称**蛛网膜下腔**。



颅脑结构

脑的断面图

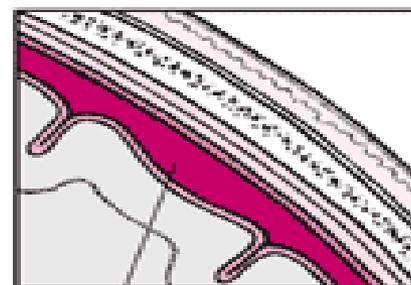


脑内出血



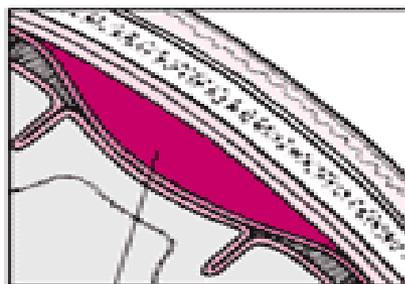
大脑内出血

蛛网膜下腔出血



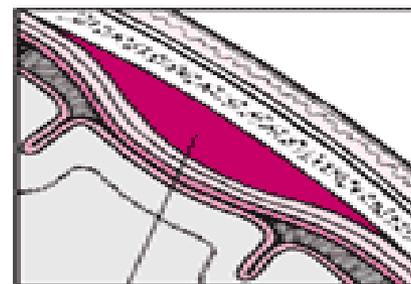
蛛网膜下腔出血

硬膜下出血



蛛网膜与硬膜之间出血

硬膜外出血



硬膜与颅骨之间出血

蛛网膜下腔出血类型

(一)

原发性SAH

(二)

继发性SAH

蛛网膜下
腔出血
(SAH)



(三)

创伤性SAH

(四)

自发性SAH



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/765202140103012003>