

# 关于读书报告小脑 出血

# 病例分析

- 患者，女，78岁，因头痛、视物旋转伴呕吐2小时入院。发病后至我急诊科就诊。查体：脉搏70次/分，呼吸24次/分，血压190/100mmHg，意识清楚，语言清晰，对答切题，头颅五官无畸形，双侧瞳孔等大等圆，直径3.0mm。对光反射灵敏。心肺腹未见异常。四肢活动自如，肌张力正常，肌力V级，腱反射对称（++），Romberg征因未能站立而拒绝检查。感觉系统正常。无锥体束征。血常规：WBC  $17.8 \times 10^6$ 、N 91.6%，肝功能、肾功能、电解质、血脂检查正常。

# 案例分析

- 诊断为：眩晕症：高血压危象。而给予甘露醇、脑复康、奥美拉唑、脱水、营养脑细胞、保护粘膜治疗，入院后有少量呕血，加用止血药物治疗。治疗3天后，血压下降，但仍有明显视物旋转，转头或翻身即可出现，且伴呕吐。考虑存在颅内病变，而行头颅CT检查示：右侧小脑半球出血，出血量约为16.6ml。修正诊断为右侧小脑半球出血。加强脱水、脑细胞营养等治疗，1个月后，出血吸收，症状好转治愈出院。

林忠如，小脑出血误诊为眩晕症1例，中国误诊学杂志，2011年7月

# 非典型小脑出血鉴别

- 1、椎基底动脉供血不足：头晕、呕吐、眼震等症状，部分患者反复发作。
- 2、原发性蛛网膜下腔出血：小脑半球靠近表面出血破入蛛网膜下腔，故以头痛、呕吐、脑膜刺激征为首发症状，血肿扩大后方出现小脑症状；伴有意识障碍，患者不能配合共济运动检查。
- 3、脑干卒中或脑室出血：部分患者血肿向前压迫脑干至昏迷，眼位异常，或破入脑室。

# 共济失调分类

## 深感觉性共济失调：

- 明亮的地方不明显，黑暗环境或闭眼时明显（躯干和四肢）；
- Romberg征阳性；
- 步态异常；踩棉花感；步幅较大，脚间距宽，踵步（抬足较高，跨步大小不一，足跟用力着地，并产生拍击地面的声音）

## 前庭性共济失调：

- 共济失调以平衡障碍为主，表现站立不稳，行走时向病侧倾倒，改变头位症状加重，
- 眩晕、眼球震颤明显
- Romberg 征

# 各类共济失调临床表现

## 大脑性共济失调：

- 共济失调比较轻；
- 常伴有病理征阳性及其他定位体征

## 小脑性共济失调：

- 四肢或躯干的共济失调
- Romberg征阴性
- 步态不稳（醉汉步态）
- 意向性震颤
- 言语：吟诗样，声音时断时续，爆发性等
- 肌张力减低（钟摆运动）、反击征阳性

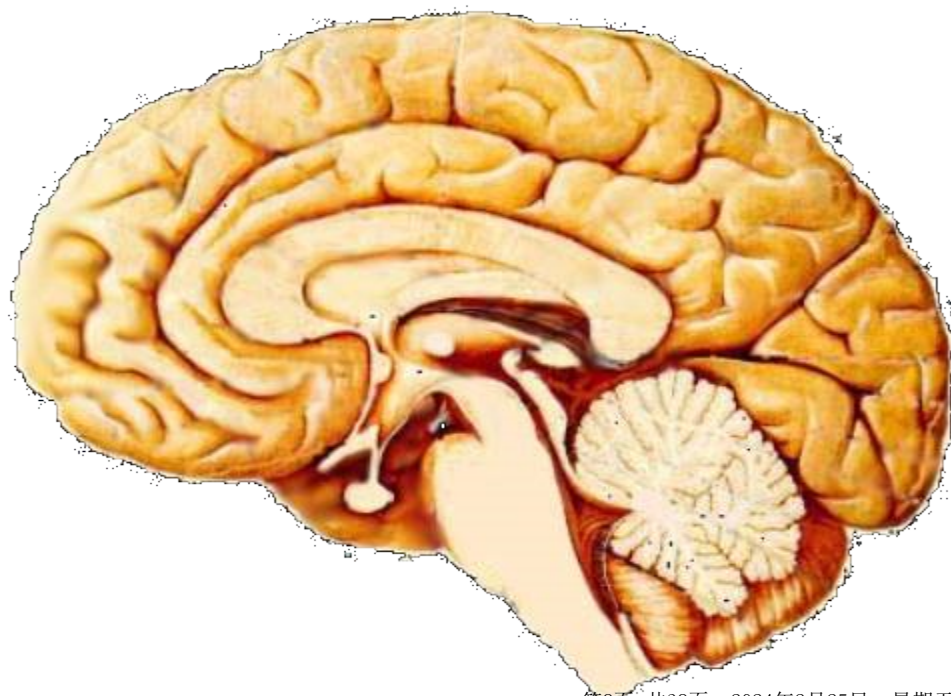
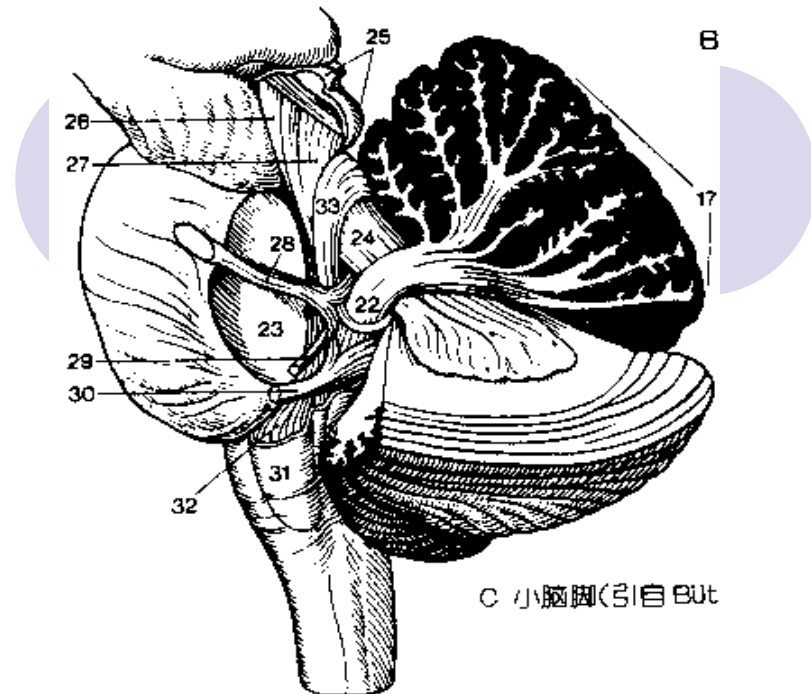
表1 共济失调症候的鉴别表

		脊髓性 (后根、后索性)	前庭性 (迷路性)	小脑性	周围神经性	额叶性
四肢失调	辨距过度	++(下肢明显)	-	++	+ } + } 较脊髓性轻 + }	+ } + } 较小脑性轻,微细运动障碍 + }
	运动失调	++(下肢明显)	-	++		
	运动转换失调	++(下肢明显)	-	++		
躯干失调	躯干失调	++	-	+	+	+
	闭眼影响	++	+	-	+	+
	Romberg 征	+	+	- (睁闭眼均摇晃)	+	+
小脑	意向性震颤	-	±	++	-	+
	言语呐吃	-	-	++	-	+
迷路	眼震	-	++	- → +	-	-
	眩晕	-	++	- → +	-	-
	旋转试验	-	++	-	-	-
	耳蜗试验	-	++	-	-	-
步态	后索步态	向患侧倾斜	蹒跚	轻度摇晃、幅度较小	轻度蹒跚(站立、步行时)	
肌张力	正常或↑(侵及侧索)	正常	↓	↓	正常或↑	
锥体束征	-	-	-	-	- 或 +	
深感觉障碍	++	-	-	±	-	
浅感觉障碍	± → + (可有根痛)	-	-	++	-	

# 小脑 cerebellum

## 1 位置

- \* 后颅窝
- \* 大脑后下
- \* 脑干后
- \* 借三对小脑脚与脑干相连接



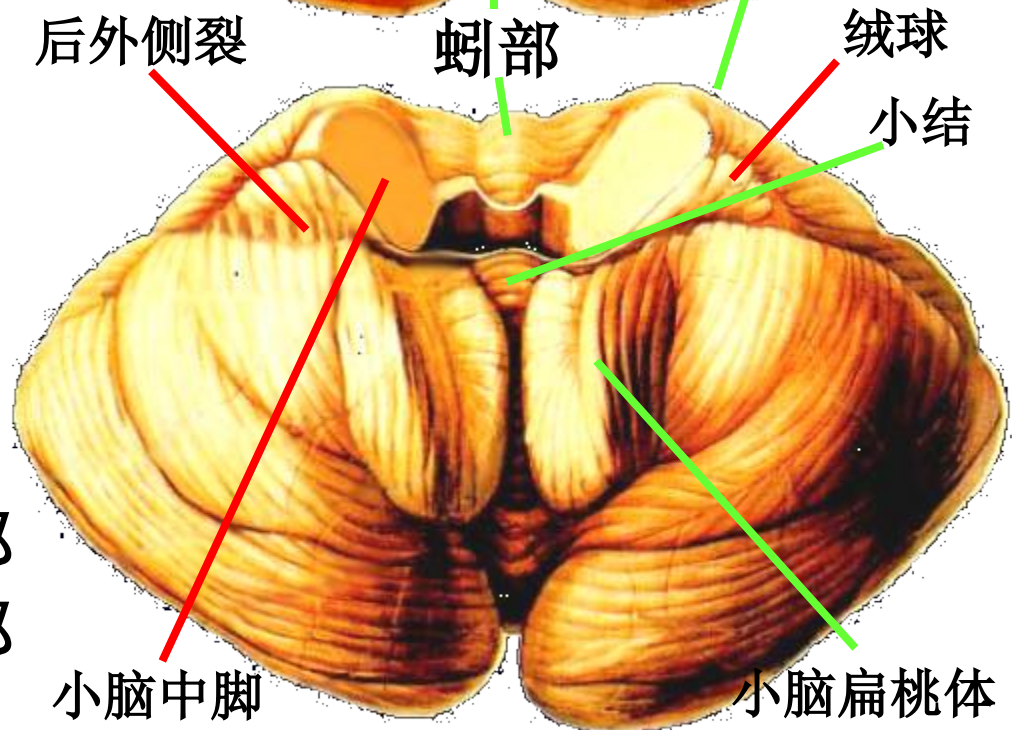
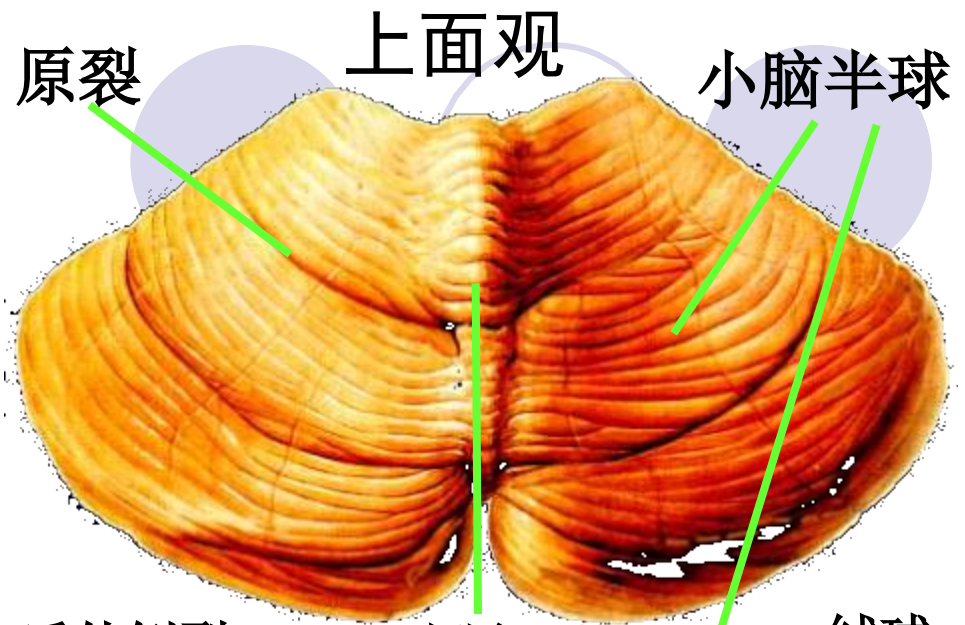


# 1 外形

- 蚓部 vermis
- 半球: 小脑上脚
- 小脑中脚
- 小脑下脚
- 小脑扁桃体

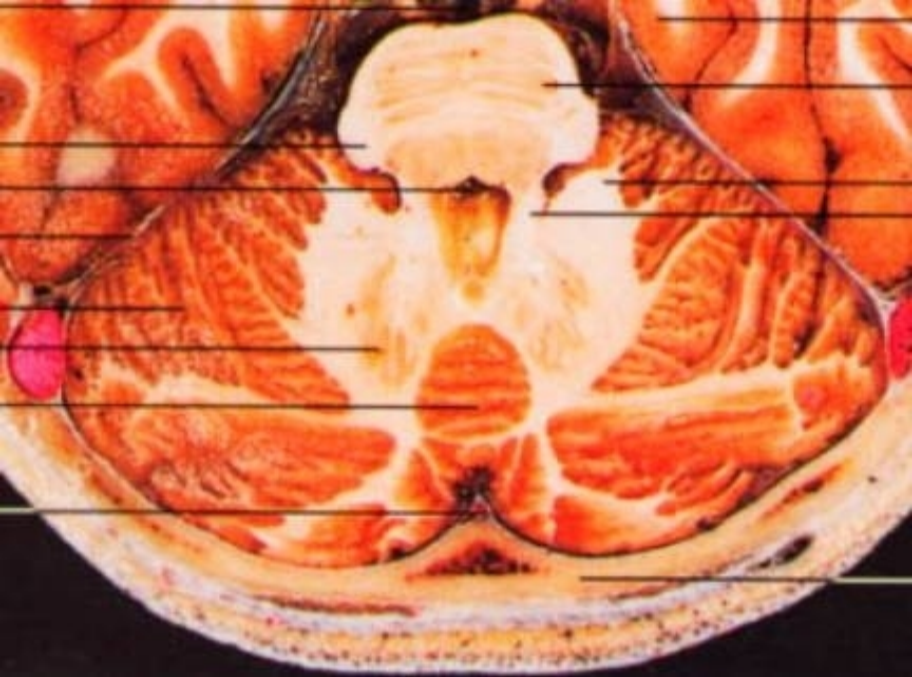
# 1 分叶分部

- 前叶 } 小脑体
- 后叶 } 中间部
- 绒球小结叶 } 外侧部
- flocculonodular lobe

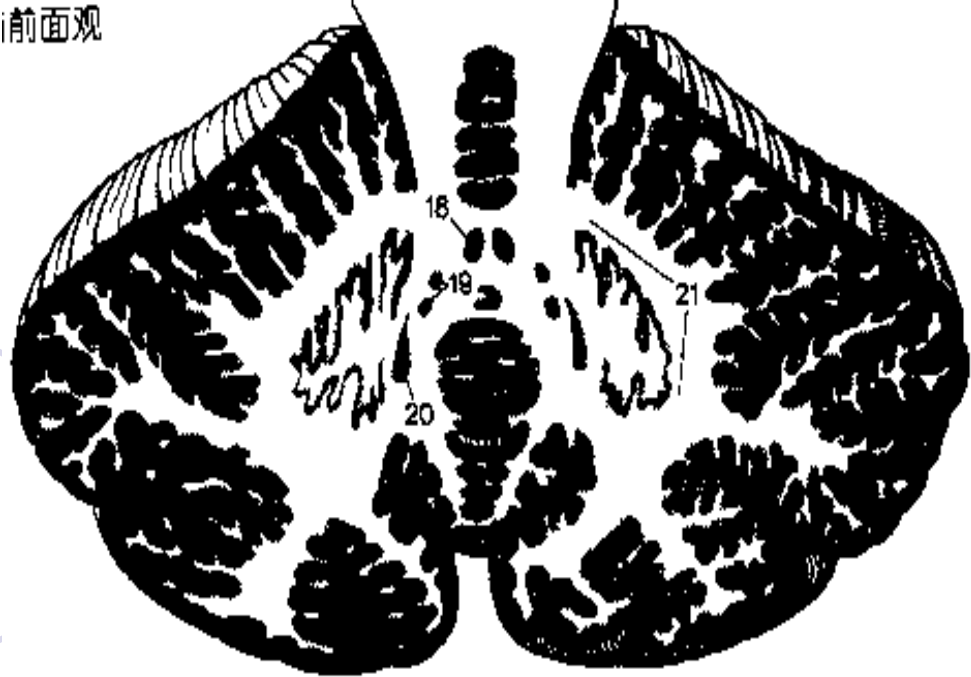


# 下面观

tonsil of c.



前面观



1 内部结构

皮质 cortex

髓体

小脑核

顶核 fastigial

中间核

齿状核 dentate

球状核 globose

栓状核 emboliform

# 小脑的主要纤维联系和功能

机能分区	主要传入自	相关小脑核	主要传至	功能
前庭小脑	前庭感受器 前庭N核		前庭N核	维持平衡
脊髓小脑	脊髓小脑束	顶核 中间核	前庭N核 网状结构 红核丘脑	调节肌张力和协调运动
大脑小脑	大脑皮质 →脑桥核	齿状核	丘脑→ 大脑皮质	调节随意运动、运动起始

# 小脑的血管供应

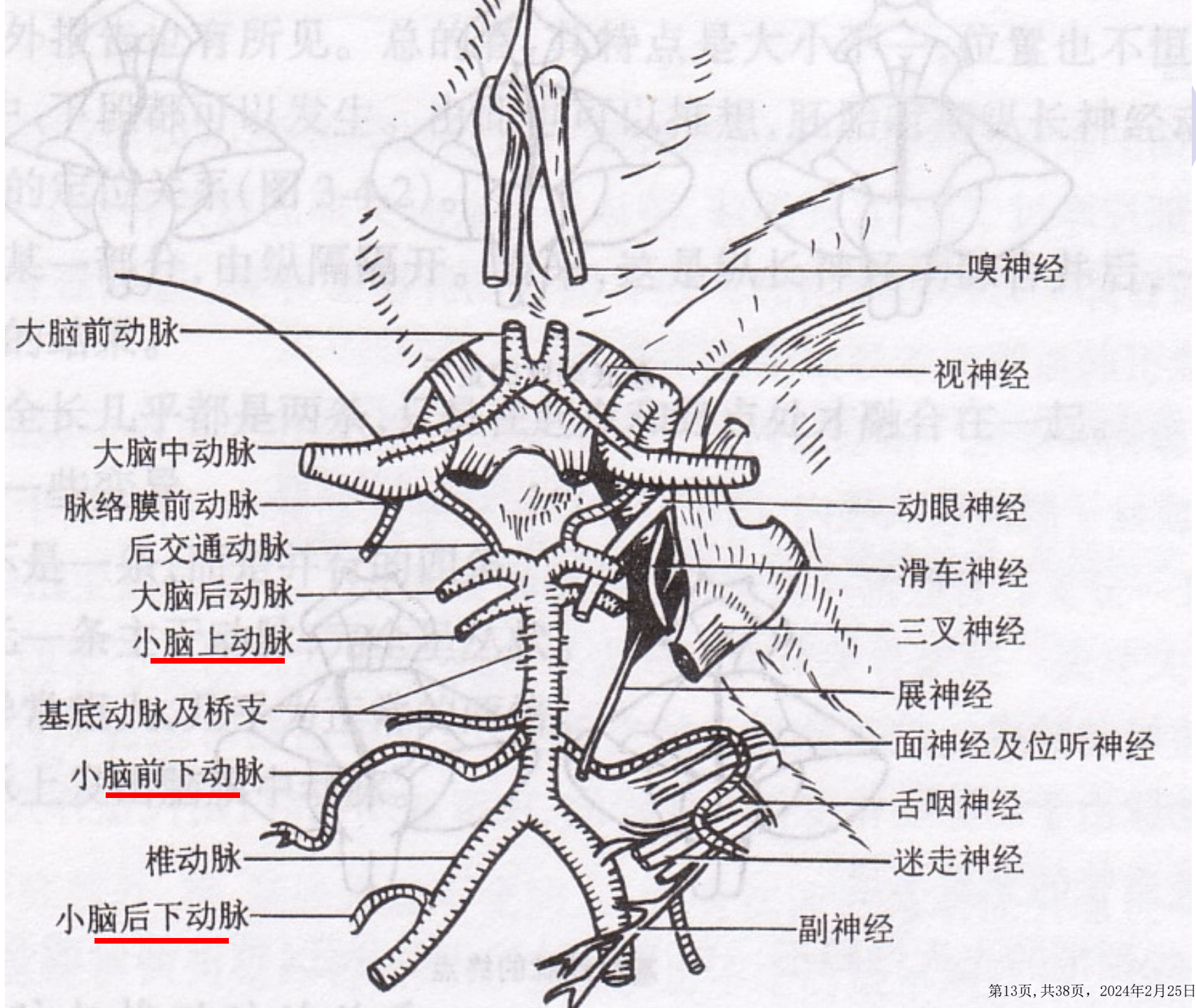
小脑的血液供应：来自椎基底动脉

三对动脉：小脑上动脉

小脑前下动脉

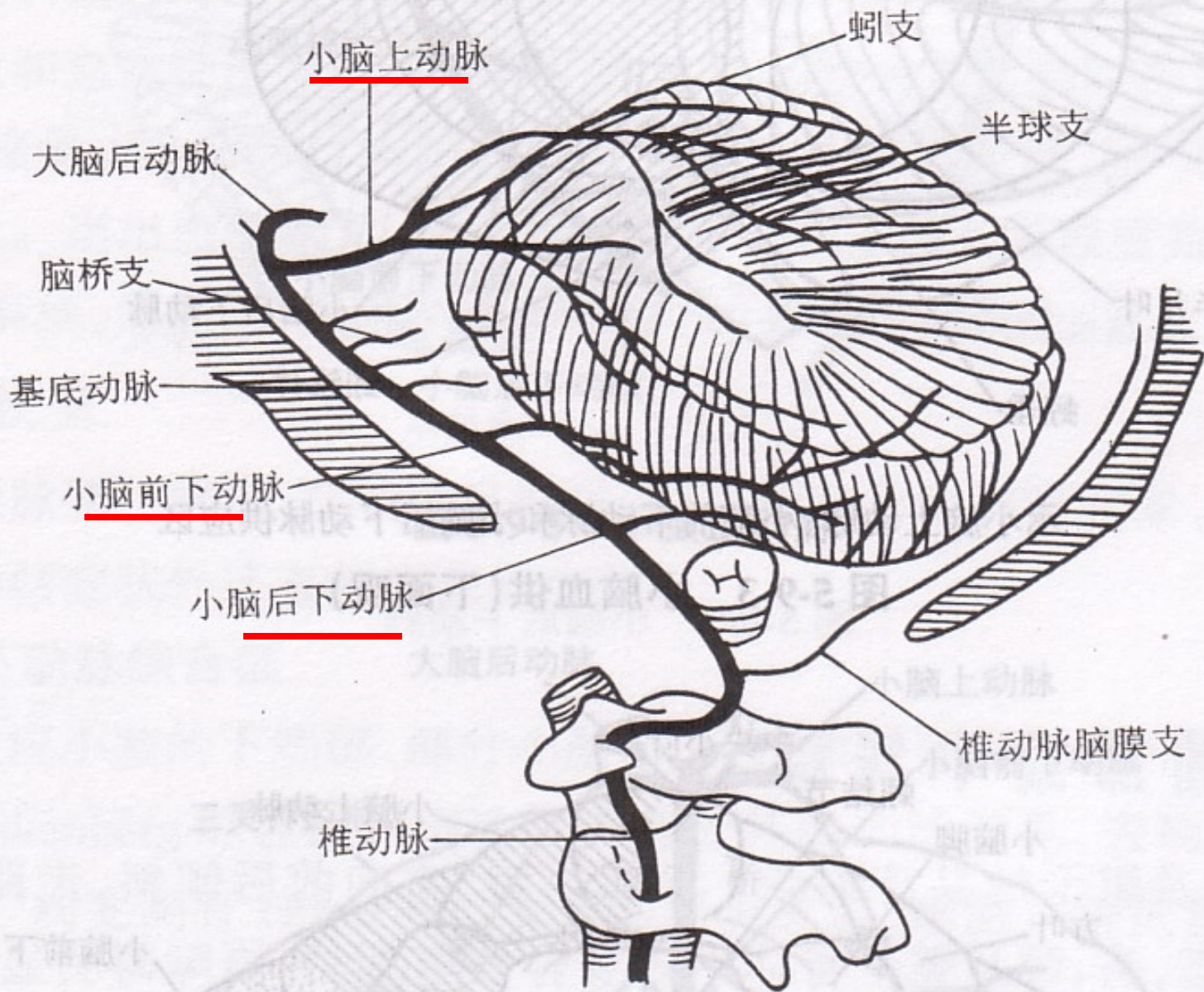
小脑后下动脉



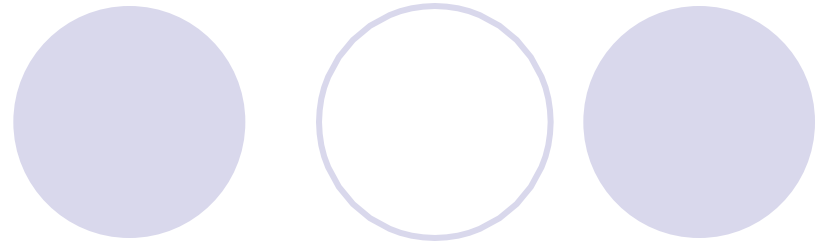
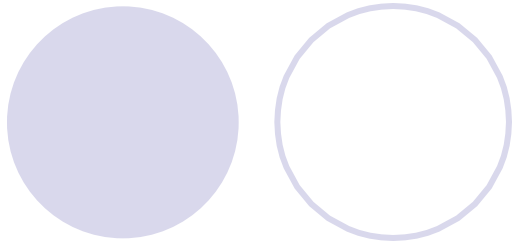




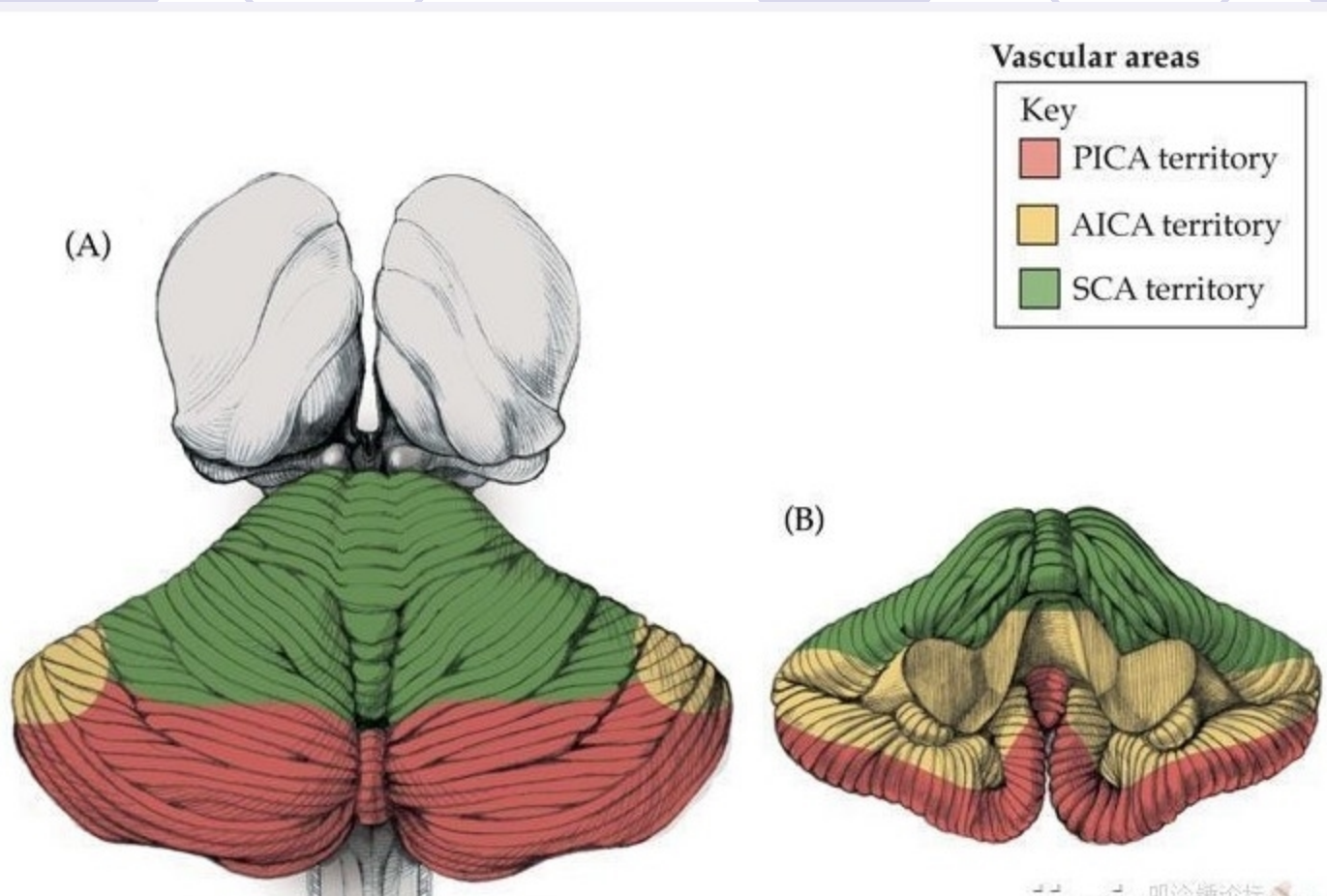
侧面观



示供应小脑的三对动脉:小脑上动脉、小脑前下动脉和小脑后下动脉

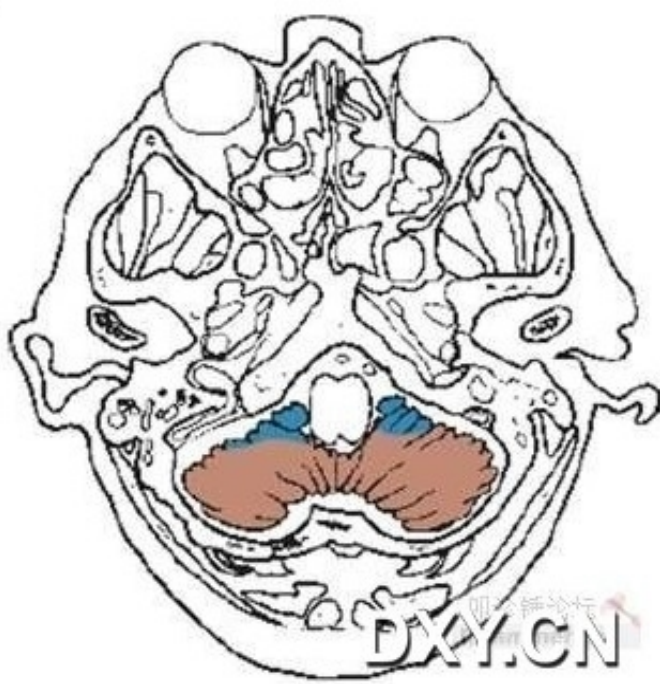
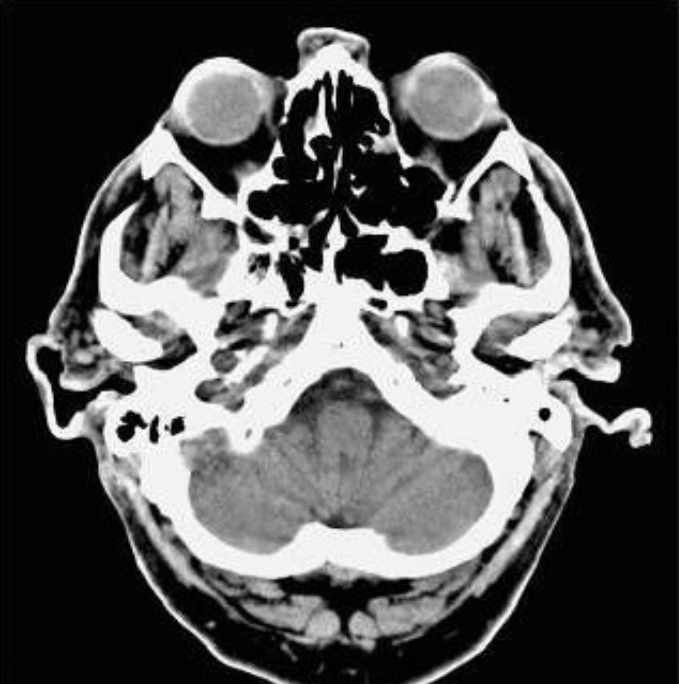


# 小脑血管供血区

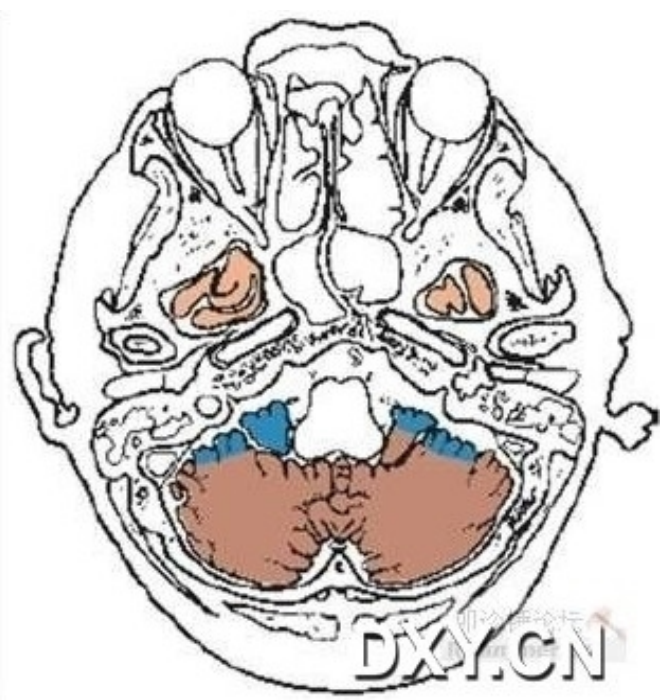


图片来源：奈特神经解剖图谱

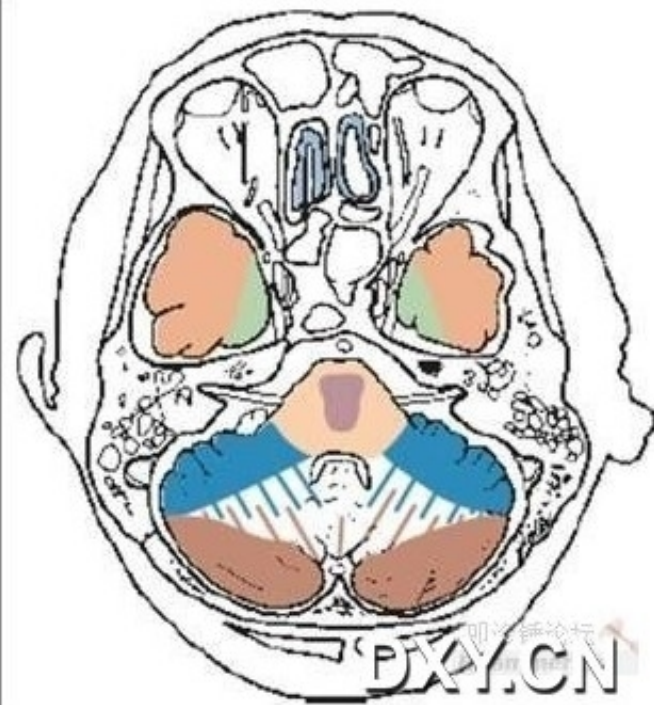




小脑前下动脉



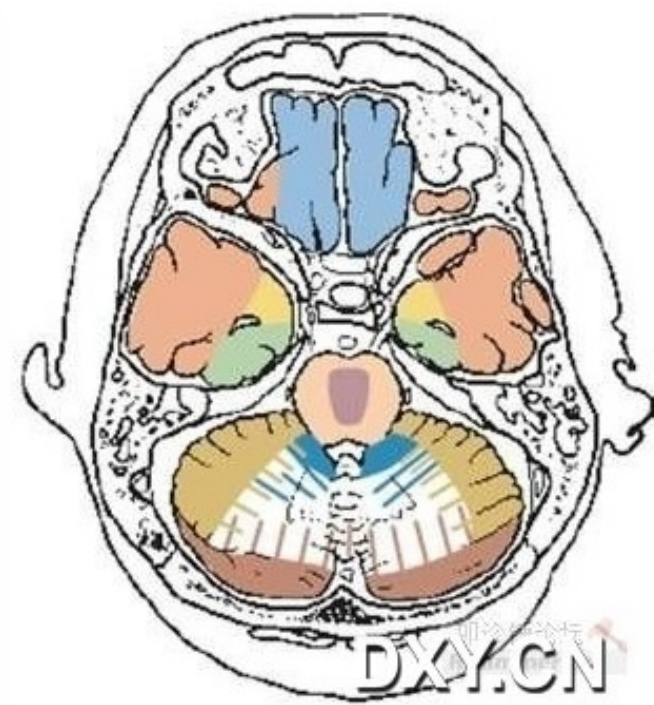
小脑后下动脉



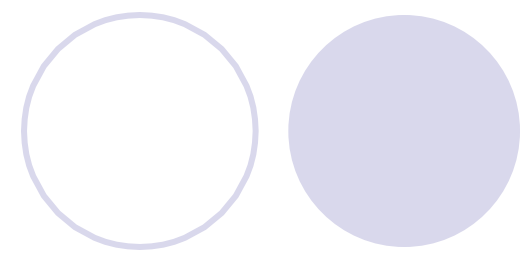
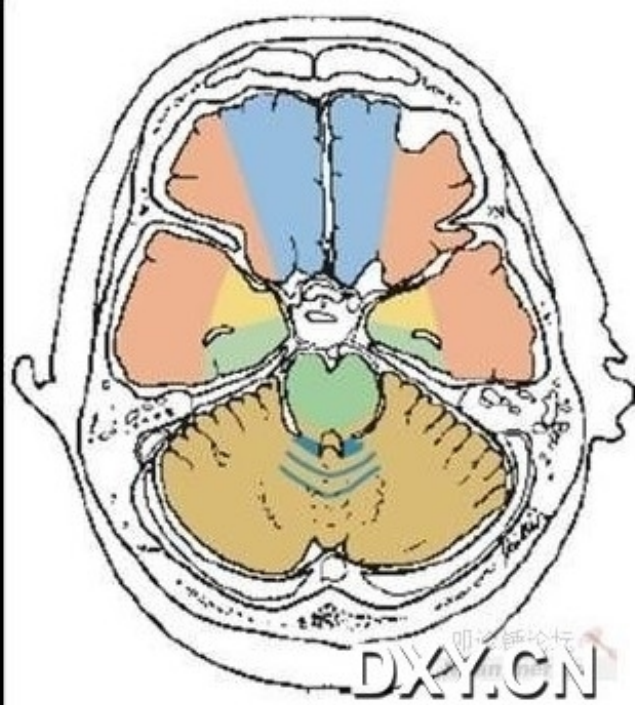
小脑前下动脉

小脑后下动脉

小脑上动脉





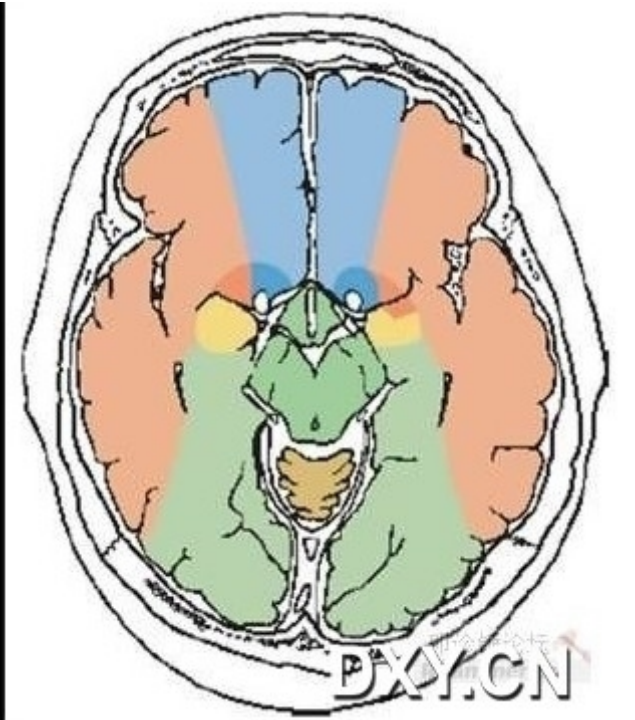


小脑后下动脉

小脑上动脉

基底动脉-

大脑后动脉



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/936035215225010111>