

# 脑膜瘤的 护理

脑膜瘤的护理



# 概念

## ◆ 脑膜瘤的起源：

脑膜瘤起源于脑膜及脑膜间隙的衍生物，他们可能来自硬膜成纤维细胞和软脑膜细胞，但大部分来自蛛网膜细胞。

## ◆ 脑膜瘤的发病率：

脑膜瘤的人群发病率为2/10万。在原发脑肿瘤中，仅次于胶质瘤，居于第一位。

# 脑膜瘤的病因及其病理学特点：

- ❖ 脑膜瘤的发生可能与一定的内环境改变和基因变化有关，并非单一因素造成的。可能与颅脑外伤、放射性照射、病毒感染以及合并双侧听神经瘤等因素有关。这些病理因素的共同特点是他们有可能使细胞染色体突变，或细胞分裂速度增快。
- ❖ 脑膜瘤的病理学特点：  
脑膜瘤呈球形生长，与脑组织边界清楚。

# 脑膜瘤的类型及其好发部位：

## ◆ 常见的脑膜瘤有以下各型：

- 1 内皮型
- 2 成纤维型。
- 3 血管型
- 4 砂粒型
- 5 混合型或移行型
- 6 恶性脑膜瘤
- 7 脑膜肉瘤

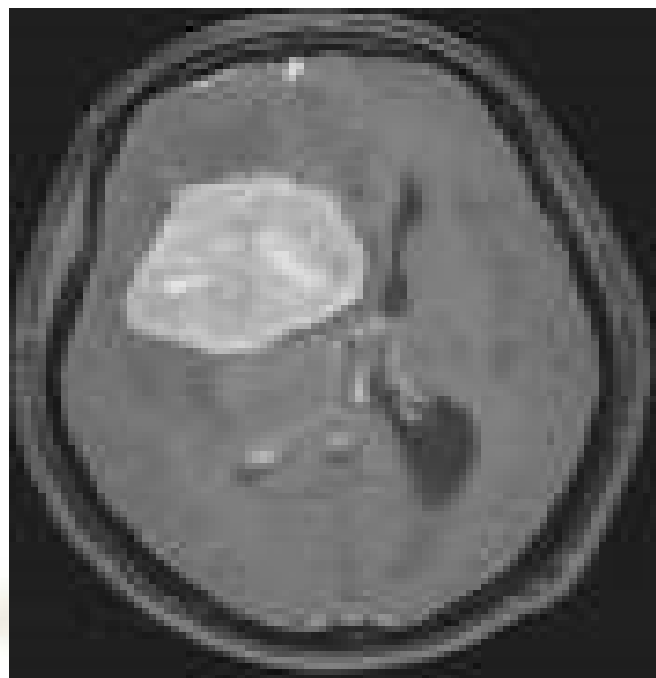
## ◆ 脑膜瘤的好发部位

- 1 矢状窦旁
- 2 鞍结节
- 3 筛板
- 4 海绵窦
- 5 桥小脑角
- 6 小脑幕 等

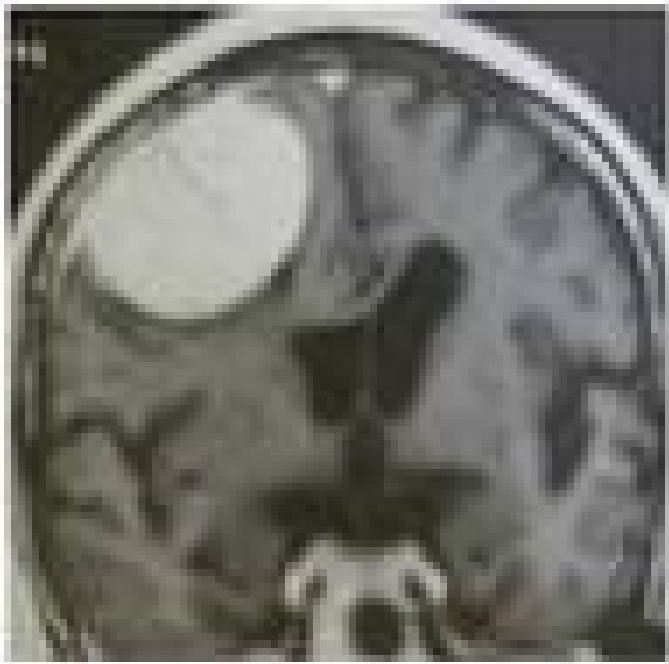


大脑镰脑膜瘤

▽ 右蝶骨脊脑膜瘤

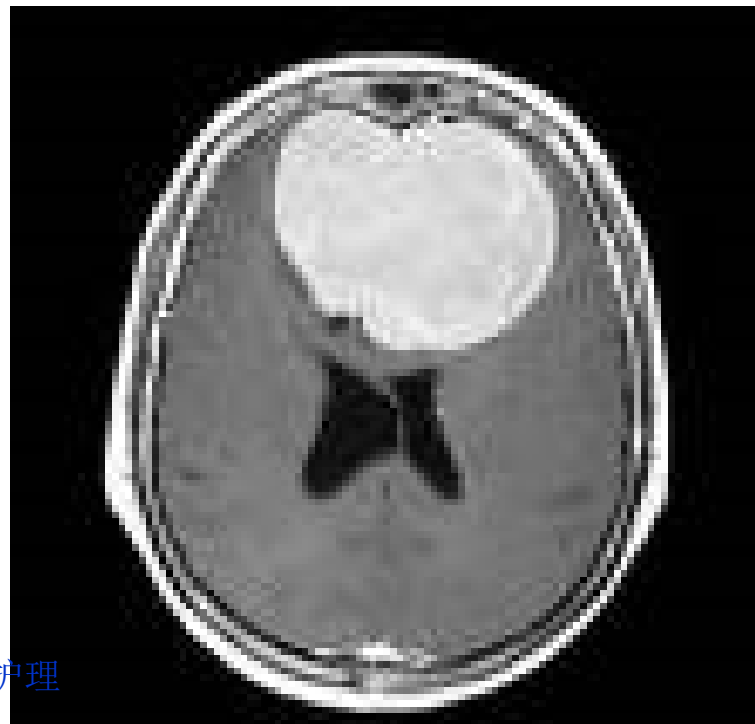


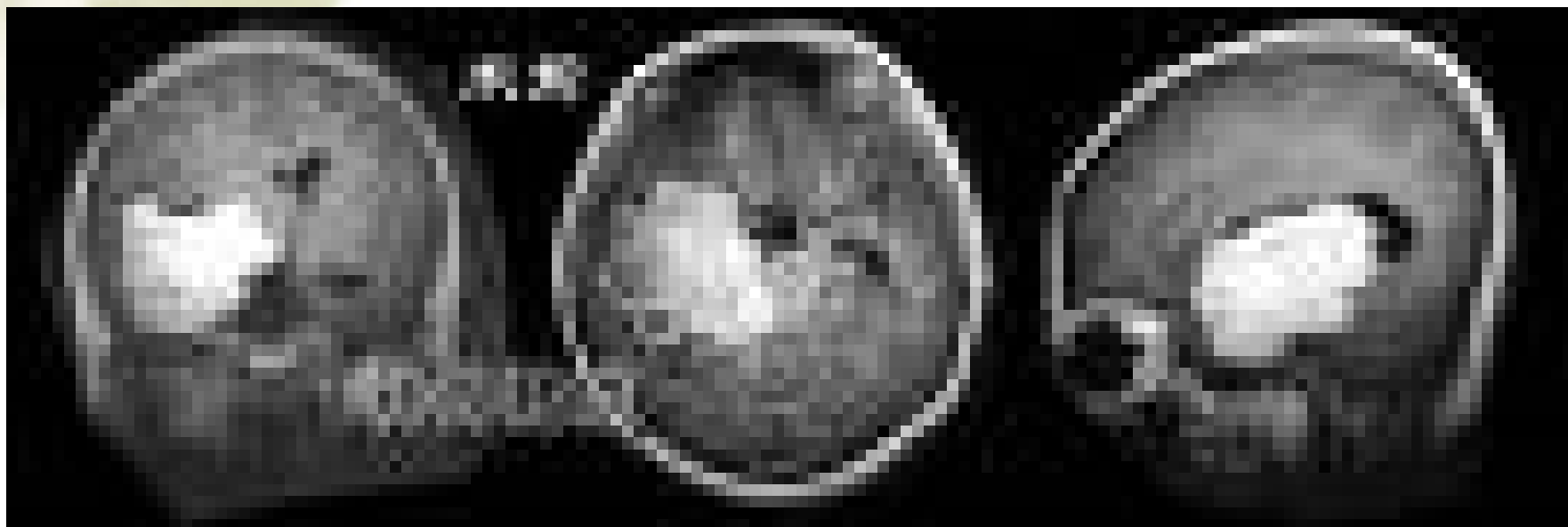
脑膜瘤的护理



△ 大脑凸面脑膜瘤

■ 额叶脑膜瘤

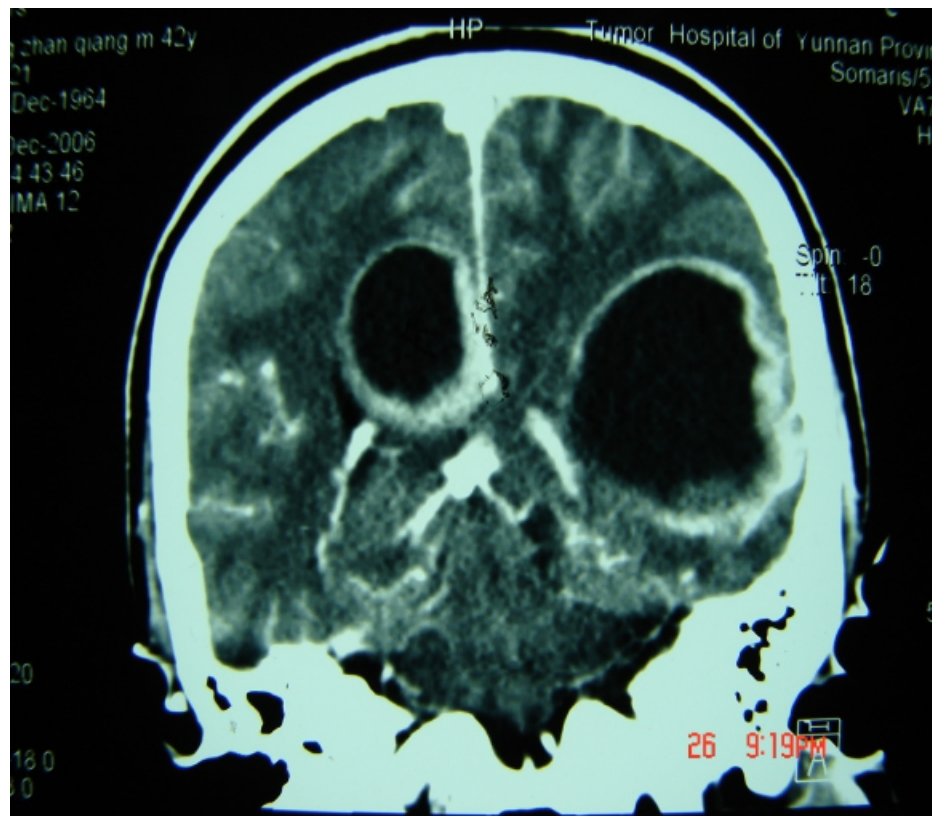




## ❖ 脑室内巨大脑膜瘤

脑膜瘤的护理

# ☆ 恶性脑膜瘤



脑膜瘤的护理



# \* 临床表现:

- ❖ 脑膜瘤是一种缓慢生长过程的肿瘤，它与其他脑实质外肿瘤一样，产生症状是由于肿瘤对邻近脑组织，颅神经的压迫而非肿瘤浸润，其次由于瘤体大影响脑部血液回流或阻碍脑脊液的循环与吸收，因而出现颅内压增高的症状包括头痛与视力障碍，晚期可能双目失明。

- ❖ 脑膜瘤具有颅内占位病变的共同表现：
  - 1 如进行性头痛、呕吐和视乳头水肿等颅内压增高症状。
  2. 多先有刺激症状（如癫痫等），继之出现麻痹症状（如瘫痪等）。
  3. 肿瘤生长缓慢，病程长；肿瘤虽大，但症状轻。

# 诊断

- ❖ 脑膜瘤的临床特点是发病缓、病程长。不同部位脑膜瘤可有不同的，临床表现，因成年人发病较多，故凡成年人有慢性头痛、精神改变、癫痫，一侧或两侧视力减退甚至失明、共济失调或有局限性颅骨包块等，特别是伴有进行性加重的颅内压增高症状时，要考虑脑膜瘤的可能性。眼底检查常发现慢性视神经乳头水肿或已呈继发性萎缩。

❖ 肿瘤的确诊还需依靠辅助性诊断检查。

❖ **CT 和MRI 是目前诊断脑膜瘤的主要手段。**

CT 检查简便、快捷、普及，是初筛脑膜瘤的首选方法。

对于脑膜瘤形态学的变化，MRI 优于CT，它能更清楚地显示肿瘤与脑膜的关系、与脑组织间的界面及神经血管的包绕情况。

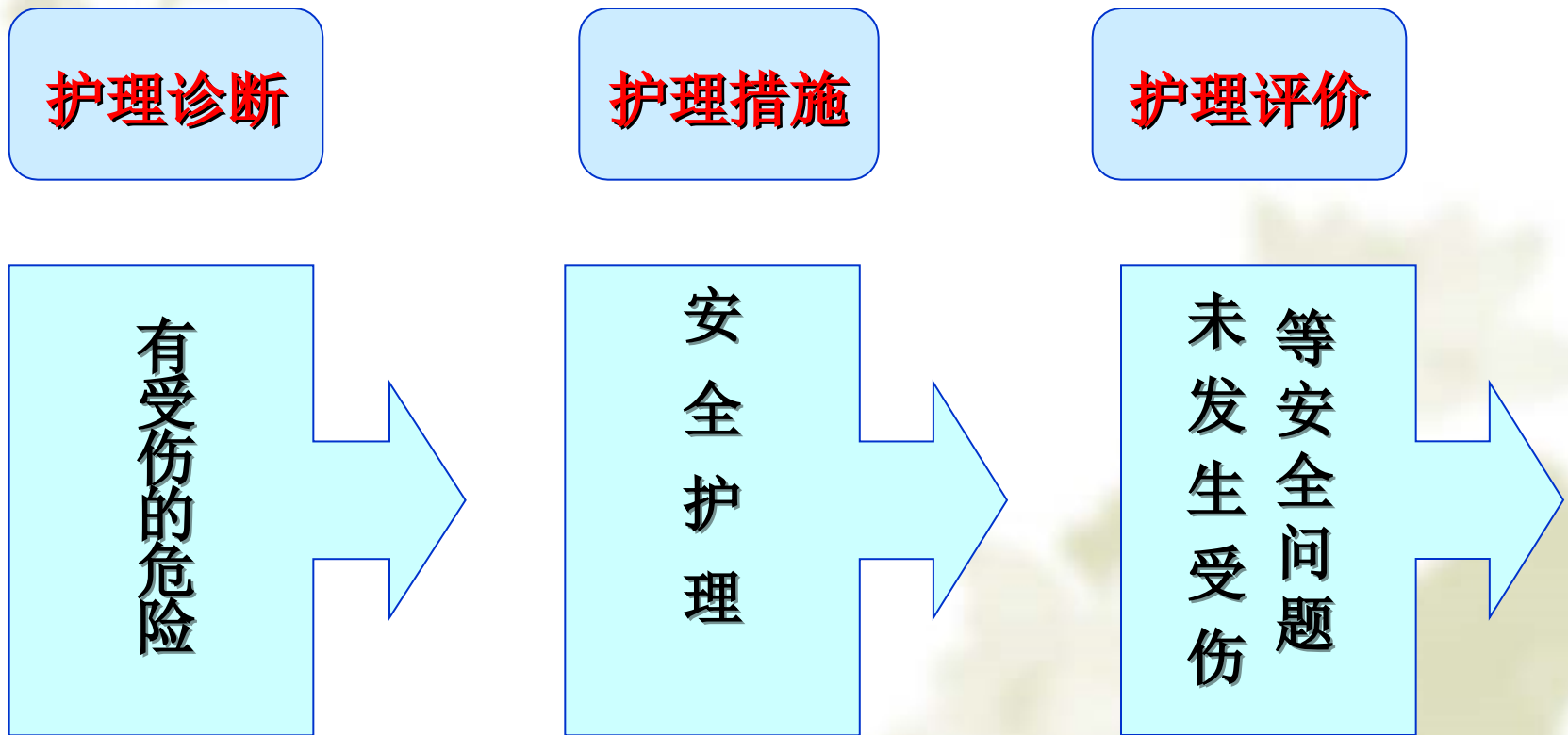
# 脑膜瘤的治疗

- ❖ 对脑膜瘤的治疗，以手术切除为主。<sup>1</sup>
- ❖ 恶性者可辅以放疗。

# 病情简介

- ❖ 邓某 女 40岁，因左半身麻木3年伴头晕2年，进行性加重1个月，右眼肿胀3周，在当地医院行MRI检查示“右额占位，脑膜瘤可能性大”，于2010年7月28日转我院就诊。
- ❖ **查体：**生命体征平稳，神清语利，精神好，双瞳等，d=3mm，光反应灵敏，面纹基本对称，伸舌居中，颈软，病理征未引出。患者心理紧张焦虑。完善术前准备，择期手术。

# 术前护理1



脑膜瘤的护理

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/217024043141006101>