

老年慢性硬膜下血肿诊疗体会

杨卫星

作者单位: 546800 广西,昭平县人民医院外科

作者简介: 杨卫星(1958-),男,大学专科,主治医师,研究方向:临床神经外科。E-mail:5810ag@163.com

[摘要] 目的 探讨老年慢性硬膜下血肿(chronic subdural hematoma, CSDH)病人的临床特点、治疗方法及疗效。方法 回顾性总结分析近年采用单孔或双孔钻孔冲洗引流术治疗 28 例老年 CSDH 病人的临床资料。结果 临床分级:术前:Ⅰ级 0 例,Ⅱ级 4 例,Ⅲ级 18 例,Ⅳ级 6 例,Ⅴ级 0 例。术后 1 周:Ⅰ级 9 例,Ⅱ级 14 例,Ⅲ级 5 例。术后 1 月:Ⅰ级 26 例,Ⅱ级 2 例。结论 重视老年 CSDH 的及时诊治,采取简单易行的颅骨钻孔引流能达到很好的治疗效果。

[关键词] 颅脑损伤; 慢性硬膜下血肿; 老年病人

[中图分类号] R 651.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)01-0051-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.01.19

Diagnosis and treatment of the elderly patients with chronic subdural hematomas YANG Wei-xin. Department of Surgery, Zhaoping People's Hospital, Guangxi 546800, China

[Abstract] **Objective** To summarize the clinical characteristics and curative effect in treating the elderly patients with chronic subdural hematoma (CSDH). **Methods** The clinical data of 28 elderly patients with CSDH treated at our department in recent four years were retrospectively analyzed and all patients with the evidence of cranial computed tomography (CT) underwent operations. **Results** Among these patients, 28 had good results, and not recurred during 1 months follow-up period. **Conclusion** The elderly patients with CSDH has the clinical features such as the older age, concealed history, slow onset and symptom of intracranial hypertension. And operation is the first choice to treat the elderly patients with CSDH.

[Key words] Head injury; Chronic subdural hematomas; The elderly patients

慢性硬膜下血肿是神经外科常见病和多发病。我科自 2002~2006 共收治老年慢性硬膜下血肿(chronic subdural hematoma, CSDH) 28 例,通过颅骨钻孔引流,均取得良好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 28 例中,男性 25 例,女性 3 例;年龄 52~75 岁,平均年龄 68.2 岁。有头部外伤史者 19 例,无明显头部外伤史者 9 例,以跌倒碰伤为主,就诊时间 3 周~6 个月不等,大部分不能回忆受伤经过,有高血压病史者 13 例。

1.2 临床表现 头晕、表情淡漠、精神异常、口角歪斜 16 例,头痛、肢瘫 5 例,呕吐 7 例。按 Markwalder 标准进行临床分级:Ⅰ级:无临床症状和体征;Ⅱ级:头痛、神志清醒、无计算力和(或)近记忆力减退;Ⅲ级:嗜睡、计算力和(或)近记忆力减退,轻度锥体束征;Ⅳ级:浅昏迷,伴有偏瘫或单瘫;Ⅴ级:深昏迷,瞳孔不等大。本组病例Ⅰ级者 0 例,Ⅱ级者 4 例,Ⅲ级者 18 例,Ⅳ级者 6 例,Ⅴ级者 0 例。

1.3 影像学检查 均行头颅 CT 扫描,表现为低密度、等密度或混杂密度,血容量 30~100 ml,中线移位 1 mm 以上,均

为单侧血肿。

1.4 治疗方法 根据术前头颅 CT 表现选择适宜的位置钻孔,在全麻或局麻下行单孔或双孔冲洗引流,术后采取头低脚高位进行引流,一般无引流液后即可拔除引流管。

2 结果

28 例经单孔或双孔钻孔冲洗引流后,均能较快恢复,按 Markwalder 标准进行临床分级。术后 1 周后恢复至Ⅰ级者 9 例,恢复至Ⅱ级者 14 例,恢复至Ⅲ级者 5 例。术后 1 月后恢复至Ⅰ级者 26 例,恢复至Ⅱ级者 2 例。全部病例均未发生其他手术并发症。

3 讨论

3.1 临床根据血肿形成的时间将硬膜下血肿分为急性(3 d 以内)、亚急性(3 天~2 周)、慢性(3 周以上)三种类型。通常 CSDH 是指头部外伤后 3 周以上开始出现症状的硬膜下血肿,好发于老年人,占颅内血肿的 10%^[1]。其发生的致病机理被认为是前额、顶部、枕后着力时,因有脑萎缩,脑组织在颅内移动度较大,容易撕破脑表面的桥静脉、静脉窦或蛛网膜颗粒。目前认为慢性硬膜下血肿并非多是急性演变而

来,其出血多系桥静脉等撕裂后,血液缓溢入硬膜下腔所致,在老年男性病人中,由于雄性激素突然下降,可导致桥静脉自发撕裂出血,病人可无显明外伤史^[2]。此外,老年人CSDH发生率高与其合并有高血压病、凝血机制差以及同时存在有颅内血管性疾病有关。

3.2 对于临床表现典型,又有明显头部外伤史的老年患者,诊断并不困难。80年代后CT扫描是诊断CSDH的最有效、最常用的无创性检查方法,近10年来,MRI检查对CT难以诊断的等密度的CSDH,其诊断准确率达到100%,MRI表现为短T₁和长T₂^[3]。但由于老年人致伤特点是外伤轻微、脑萎缩、代偿空间大、反应迟钝,部分老年人对受伤过程已经遗忘。主要临床表现为头晕、头痛、智力减退、痴呆、精神异常及局灶性神经系统体征,加上病人常有高血压病史,常被家属及病人误认为是“老年痴呆”、“中风”以及其他脑血管内科疾病等而导致误诊。因此对老年人出现上述症状者,不论是否有头部外伤史,临床医生都应高度重视,及时行头部CT

扫描或MRI检查以帮助诊断。

3.3 对于CSDH,手术治疗是公认的最有效的治疗方法。从本组病例看来,老年人CSDH经手术治疗一般预后良好,但由于老年人常有伴发疾病、体质较弱、血管功能较差、又伴有高血压病及慢性心肺疾病等,容易造成严重的不良后果,故早期诊断,及时采取简单、易行、损伤小的颅骨钻孔引流治疗,不失为一种优先选择的治疗手段。本组28例经单孔或双孔钻孔引流治疗,均较快恢复,未发现其他并发症。

参考文献

- 1 王忠诚. 神经外科学[M]. 武汉:湖北科学技术出版社,1999:336-337.
- 2 江基,朱诚. 现代颅脑损伤学[M]. 上海:第二军医大学出版社,1999:240.
- 3 马东周. 慢性硬膜下血肿研究的历史和现状[J]. 中华神经外科杂志,2008,24(4):318-320.

[收稿日期 2009-05-25][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

经验交流

恶性肿瘤与静脉血栓栓塞的关系分析

李万浪, 巫佳明, 刘桂, 钟其生, 吕永昌

作者单位: 545006 广西,柳州市肿瘤医院普外科

作者简介: 李万浪(1959-),男,医学学士,副主任医师,研究方向:腹部肿瘤。E-mail:wanlang818020@sina.com

[摘要] 目的 探讨恶性肿瘤与静脉血栓栓塞(VTE)的关系。方法 将同期住院的患者分为恶性肿瘤组和对照组,将两组患者的静脉血栓栓塞发生率进行对比分析。结果 恶性肿瘤组和对照组VTE发生率分别为9.6%(61/633)和3.1%(18/582)。两组比较,差异有统计学极显著意义($P=0.000$)。结论 恶性肿瘤与静脉血栓栓塞关系密切,恶性肿瘤患者静脉血栓栓塞的发生率明显高于非恶性肿瘤患者。

[关键词] 静脉血栓栓塞; 恶性肿瘤

[中图分类号] R 735 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)01-0052-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.01.20

Analysis of the relationship between malignant tumor and venous thromboembolism LI WAN-lang, WU Jia-ming, LIU Gui, et al. Department of General Surgery, Liuzhou Cancer Hospital, Guangxi 545006, China

[Abstract] **Objective** To investigate the relationship between malignant tumor and venous thromboembolism (VTE). **Methods** Patients hospitalized in the same period were divided into malignant tumor group and control group. The incidence of VTE of the two groups were analyzed. **Results** The incidence of VTE of the malignant tumor group and control group were separately 9.6% (61/633) and 3.1% (18/582). Difference between the two groups was statistically significant ($P=0.000$). **Conclusion** The malignant tumor is closely related to VTE, incidence of VTE of patients with malignant tumor is significantly higher than that of patients with non-malignant tumors.

[Key words] Venous thromboembolism; Malignant tumor

静脉血栓栓塞(venous thromboembolism, VTE)是肿瘤发展自然病程及抗肿瘤治疗过程中的常见并发症,主要包括深

静脉血栓形成和肺栓塞。由于患者肿瘤类型及其它危险因素

的差异,其发生率为1%~25%不等,但目前的数据显示呈