

· 头颈疾病 ·

分析脑出血微创手术联合置管吸引手术对老年脑出血患者神经功能和生活质量的影响

河南省开封市中心医院神经外科 (河南 开封 475000)

张文学

【摘要】目的 对比分析应用脑出血微创手术与置管吸引手术联合治疗老年脑出血患者的临床疗效。**方法** 选取2015年12月至2016年12月在我院接受治疗的患有脑出血的高龄患者68例作为临床研究对象,按照入院时间先后依次编号01至68,以双号患者为对照组,单号患者为试验组。对照组34例患者接受传统开颅手术治疗,试验组34例患者应用脑出血微创手术与置管吸引手术联合治疗,比较所有患者术后神经功能以及生活质量情况。**结果** 两组患者经不同手术方法治疗后,对照组患者的神经功能评分显著高于试验组患者的神经功能评分;对照组患者的社会功能分、生理功能分、精神健康分与情感职能分显著低于试验组患者,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 应用脑出血微创手术与置管吸引手术联合治疗患脑出血的高龄患者相比传统开颅手术治疗的方法,安全性更高,对神经功能影响小,术后恢复情况更好,值得在临床上广泛推广应用。

【关键词】 脑出血微创手术; 置管吸引手术; 脑出血

【中图分类号】 R722.15+1

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.03.002

The Effect of Minimally Invasive Surgery Combined with Intubation in Intracerebral Hemorrhage on Neurological Function and Quality of Life in Elderly Patients with Cerebral Hemorrhage

ZHANG Wen-xue. Department of Neurosurgery, Kaifeng Central Hospital, Kaifeng 475000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** To compare the clinical efficacy of minimally invasive surgery with intracerebral hemorrhage and catheter aspiration in the treatment of elderly patients with cerebral hemorrhage. **Methods** 68 patients with cerebral hemorrhage were selected as the clinical subjects from December 2015 to December 2016. According to the admission time, the patients were numbered 01 to 68, and double patients as the control group, single patient as the test group. 34 patients in the control group were treated with traditional craniotomy. 34 patients in the experimental group were treated with minimally invasive cerebral hemorrhage and catheterization. The neurological function and quality of life were compared in all patients. **Results** The neurological function score in the control group was significantly higher than that in the experimental group after treatment with different surgical methods. The physical function of the patients in the control group, the physiological function, the mental health, the emotional function, which were significantly lower than the experimental group, the difference were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of minimally invasive cerebral hemorrhage surgery and catheterization surgery in the treatment of elderly patients with cerebral hemorrhage compared with traditional craniotomy treatment methods, higher safety, little impact on neurological function, postoperative recovery is better, it is worth Widely used in clinical practice.

[Key words] Intracerebral Hemorrhage Minimally Invasive Surgery; Catheterization Surgery; Cerebral Hemorrhage

微创手术与置管吸引手术联合应用于治疗脑出血患者是近年新兴的治疗手段,具有创口小,更有效的控制出血量等优势,为探讨应用脑出血微创手术与置管吸引手术联合应用的手术方式对该疾病患者进行治疗是否可改善以上问题^[1]。特选取了近年来在我院接受治疗的患有脑出血的老年患者68例做临床平行对比试验,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取2015年12月至2016年12月在我院接受治疗的患有脑出血的高龄患者68例作为临床研究对象,按照入院时间先后依次编号01至68,以双号患者为对照组,单号患者为试验组。其中对照组患者34名,包括男性20名、女性14名,年龄均在54至78岁之间,平均年龄为 (65.82 ± 3.72) 岁;试验组34名患者包括男性18名,女性16名,年龄均在55岁至79岁之间,平均年龄为 (63.88 ± 6.18) 岁,所有患者在年龄、性别、病程等基本资料无显著差异,具有可比性

作者简介:张文学,男,大学本科学历,神经外科专业,副主任医师

通讯作者:张文学

($P > 0.05$)。

1.2 方法 给予对照组患者传统的开颅手术进行治疗,做好一切术前准备。根据患者的颅内影像学诊断结果选择相对应的切口位置。所有患者均给予全身麻醉,选择非功能区位置作为手术入路,将脑回路进行分开后直接将血肿清除掉,整体手术过程需随时监测患者的血压以及各项机体指征^[2]。给予试验组患者脑出血微创手术与置管吸引手术联合治疗。根据患者的胸片诊断结果选择相对应的穿刺点位置。根据穿刺点的位置选取切口,控制切口长度在3至5厘米之间,后对患者颅骨进行钻孔处置,切开硬脑膜,插入引流管至出血处进行抽吸,固定引流管后外接至引流装置,给予引流。再对患者行影像学检查,检查结果为颅内血肿完全清除后再拔掉引流管^[3]。

1.3 观察指标 两组患者经不同手术方法治疗后,根据卒中量表对患者的神经功能进行评分,评分内容包括语言功能、肢体运动功能、感官功能、触觉功能以及意识情况等,评分结果与神经功能成反比^[4]。两组患者经不同手术方法治疗半年后,根据生活质量评价表对患者的生活质量进行评分,评分结果与生活质量成正比^[5]。

1.4 统计学处理 统计分析时采用spss17.0软件分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验比较组间,用检验计数资料,以 $P < 0.05$ 。

2 结 果

2.1 两组患者经不同手术方法治疗后的神经功能情况 两组患者经不同手术方法治疗后,对照组患者的神经功能评分(15.54 ± 1.08)分显著高于试验组患者的神经功能评分(10.87 ± 2.02)分,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组患者经不同手术方法治疗后的生活质量情况 两组患者经不同手术方法治疗后,对照组患者的社会功能(43.21 ± 3.54)分、生理功能(42.09 ± 2.05)分、精神健康(43.55 ± 2.65)分与情感职能(42.51 ± 2.66)分显著低于试验组患者的社会功能(50.56 ± 3.67)分、生理功能(53.22 ± 3.09)分、精神健康(54.23 ± 3.12)分与情感职能(55.08 ± 2.54)分。

表1 两组患者在护理前后的神经功能情况($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	时间	神经功能评分
对照组	34	治疗前	17.56 ± 2.88
		治疗后	15.54 ± 1.08
试验组	34	治疗前	17.88 ± 1.97
		治疗后	10.87 ± 2.02

分,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨 论

随着我国老龄化的逐渐加重,脑出血的发病率逐渐增高,成为威胁老年患者生命安全的主要疾病之一^[6]。该疾病的治疗方式可分为保守治疗和手术治疗,经临床研究表明,早期的手术清除血肿治疗可更有效的为患者的生命安全作出保障。传统的手术治疗方式是开颅清除术,术中出血量较大,手术时间长,术后预后差,出现并发症较多。脑出血微创手术与置管吸引手术联合治疗,可通过在颅骨非功能区选择穿刺点下引流管,并在引流后通过影像学判断对血肿的清除是否完全,可在创口小,清除完全的优势下保障对神经功能的影响情况,术后患者恢复快,生活质量较高,满意度好^[7-8]。本研究表明,两组患者经不同手术方法治疗后,对照组患者的神经功能评分显著高于试验组患者的神经功能评分;对照组患者的社会功能分、生理功能分、精神健康分与情感职能分显著低于试验组患者的社会功能分、生理功能分、精神健康分与情感职能分,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,给予患脑出血的高龄患者应用脑出血微创手术与置管吸引手术联合治疗,可提高手术安全性,降低对神经功能的损伤,有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 刘洁一,吴纪霞,王莹峰,等. CT定位微创治疗高血压脑出血的临床应用观察[J]. 淮海医药,2013,31(4):285-286.
- [2] 李小华. 脑出血微创置管吸引术对老年脑出血患者血清IL-6、TNF- α 和hs-CRP水平的影响[J]. 中国老年学杂志,2013,33(7):1694-1695.
- [3] 曾松,梁子聪,陈进,等. 微创置管抽吸引流治疗高血压脑出血125例[J]. 微创医学,2010,5(3):283-284.
- [4] 刘湘,姜海涛,杨春,等. 微创手术联合置管吸引手术对脑出血患者的治疗效果及生活质量影响[J]. 局解手术学杂志,2016,25(6):438-441.
- [5] 刘国华. 微创定向置管吸引术与开颅颅内血肿清除术治疗中度脑出血疗效分析[J]. 中外健康文摘,2012,9(27):276-277.
- [6] 张盼盼. 微创手术联合置管吸引手术对老年脑出血患者愈合影响探析[J]. 中国老年保健医学,2016,14(3):68-69.
- [7] 仇振巍. 微创手术与置管吸引术联合治疗脑出血对老年患者生活质量的影响[J]. 中国实用医刊,2016,43(9):60-61.
- [8] 余波,崔建忠,史楠,等. 超早期微创穿刺引流术治疗基底节区脑出血的疗效[J]. 实用医学杂志,2012,28(16):2754-2757.

【收稿日期】2017-05-31