维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2002年第11卷第1期
Chin J Regional Anat & Operative Surg, 2002, Vol.11, No.1

·经验交流·

小脑血肿的立体定向治疗

崔志强* 修 波** 王占祥*** 孟庆芬*

一、对象和方法

1.一般资料：本组共14例，其中女6例，男8例，年龄40～78岁，平均61岁。病程6h以内。外伤性小脑出血4例，高血压性小脑出血10例。

2.临床表现：均表现为意识障碍，中度昏迷7例，深昏迷7例，都有不同程度的生命体征变化，如体温升高，心率快，血压增高，呼吸较急等。瞳孔变化：2例双侧针尖样瞳孔，2例右侧瞳孔散大，1例双瞳散大，上述病人对光反射均消失，本组其他病例双侧瞳孔等大同圆，但光反应迟钝。

3.辅助检查：发病6h内均行CT检查，因小脑蚓部出血4例，小脑半球出血10例，出血破入第四脑室血肿3例，伴脑桥出血1例，出血量约6.5～28ml，平均16.1ml。第四脑室的出血量4～6.5ml，平均5.1ml。脑桥出血3ml。

4.手术方法：(1)针对小脑出血的处理方法：对于小脑出血的病人，在头皮上画出矢状线及横窦的位置。安装3C-98Ⅱ定向仪，再次行CT检查确定小脑血肿中央为靶点测出X、Y、Z值进入手术室，给以全麻插管。使病人侧卧位，出血侧小脑半球位于上方，蚓部出血病人左侧卧位，于横窦以下，如果是半球出血，在出血的大概体表位置切开头皮约0.5cm，用细露骨钻钻孔，取靶点穿刺针穿刺所测的血肿腔靶点，轻柔吸出部分液化的血性液体，用导针置带有侧孔的引流管一枚，接引流袋，固定，待回病房后给以尿激酶1万u加入2ml生理盐水注入血肿腔，夹闭2h后放开引流。每日2～3次。如果是蚓部出血病人，在距正中矢状线4cm位置切开头皮约0.5cm，用细电钻颅骨钻孔，取靶点穿刺针与矢状面呈60°角穿入靶点，用导针置带有侧孔的引流管一枚，接引流袋，固定，待回病房后给以尿激酶1万u加入2ml生理盐水注入血肿腔，夹闭2h后开放引流。每日2～3次。(2)针对脑室出血的处理方法：对于小脑出血破入第四脑室出血并且有梗阻性脑积水的病人，处理方法有二。一是于额角穿刺行脑室外引流术，并且脑室内注入尿激酶5万u加入5ml生理盐水，每日三次，处理完毕接脑室引流袋，三天后复查CT，如果血肿明显减少可拔脑室外引流管，如果血肿减少不明显，可留引流管，并注尿激酶至术后第7d拔管。二是用立体定向的方法，置管于第四脑室，用尿激酶溶解引流方法同前，用量可适当加大。二种方法分别应用于本组三例第四脑室血肿铸型病人，效果可靠。

二、结果

1例病人术后第1d死亡，考虑脑干或丘脑下部损伤严重所致，其余患者引流2～3d后，小脑及第四脑室出血部位血肿逐渐吸收，13例病人中11例意识状态逐渐改善，于术后1个月内清醒，除留有共济失调外无明显后遗症状，1例病人45d后清醒，右侧肢体偏瘫，1例2个月后清醒，该患者伴有脑桥出血，留有面神经功能障碍及共济失调，但能达到一定自理能力。

三、讨论

1.小脑血肿对病人的主要影响是：(1)压迫刺激脑干的网状上行激活系统，而使昏迷程度加深。(2)影响生命中枢而出现呼吸循环方面的改变。(3)阻塞脑脊液循环通路而出现颅压增高甚至脑疝。所以清除小脑及第四脑室血肿对病人意义重大。而常规开颅手术治疗，对病人打击大，甚至因手术操作而加重病人的病情，老年患者往往不能承受手术所致的应激性反应而死亡，采用立体定向技术穿刺血肿腔，抽吸并引流可以较快地解除对脑干的压迫及对脑脊液循环通路的阻塞，能迅速缓解病情，降低死亡率，减少并发症。

2.手术适应症及禁忌症：(1)适应症：意识状态表现为中度昏迷以下，影像学上显示小脑出血量为20ml以下，加上第四脑室血肿也不宜超过20ml。(2)禁忌症：意识状态表现为深度昏迷，影像学上显示脑干出血量加上第四脑室血肿超过20ml。手术时机以发病后4h以后为宜。

3.手术中及手术后的注意事项：(1)穿刺部位在横窦以下，如果血肿在小脑蚓部穿刺针应与矢状面呈60度大约是脑桥臂的方向。(2)进针轻柔，如遇阻力可适当变换方向。(3)穿刺靶点在血肿中间不要过深以免伤及脑干。(4)抽吸时一定要轻柔不要勉强。(5)术后注意控制血压，以免再次出血。(6)争取在72h内拔管，以免颅内感染。

参 考 文 献

1.Hankey GJ, Hon C. Surgery for primary intracerebral hemorrhage: is it safe and effective? Stroke, 1997, 11:2126.
2.王勇军，杜吉祥，刘宗惠.超早期立体定向手术治疗高龄高血压脑出血.中华神经外科杂志，1998，2：172.
3.李景荣.手术治疗高血压基底节出血的近期疗效.中国神经精神疾病，1992，3：166.

(收稿日期：2001-11-19)

* 作者单位：130012 吉林省前卫医院神经外科
** 海军总医院神经外科
*** 第四军医大学西京医院