维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号：0253－3626(2005)01－0157－01

低颅压头痛 1 例分析

余 刚，杨 琴，彭国光，董为伟

（重庆医科大学临床学院神经内科，重庆 400016）

【中国图书分类法分类号】R74 【文献标识码】B 【收稿日期】2004－02－16

自发性颅内压降低（spontaneous intracranial hypotension，SIH）是神经科的常见病，常引起体位性头痛，简称为低颅压头痛。随着影像技术的发展，对这一疾病有了一些新的认识；本文拟通过一例患者病史总结并展开文献复习，以期引起临床医师重视，能及时给予有效治疗。

1 病历报告

患者女，41 岁，因“直立位头痛 35 天”入院。入院前 35 天无诱因出现头胀痛，伴有恶心、呕吐，平卧后疼痛缓解，直立时头痛再次出现，且难以忍受。在外院及我院门诊反复就医，诊断为低颅压头痛，经补液及对症治疗，症状反复波动，来我院门诊行腰穿检查：压力不能测出，用空针轻抽吸仅吸出少量脑脊液（因标本量不够，未送常规生化），以低颅压头痛入院。体格检查及神经系统检查未见阳性体征，血尿及大便常规、肝肾功、血糖、电解质、甲状腺功能均正常；头颅 MRI：双侧大脑脚内收，角间池变小，小脑扁桃体稍变尖，硬脑膜明显增厚（如图）；复查腰穿：压力 68mmH_2O，CSF 无色透明，清，潘氏弱阳性，细胞总数 6750×10^6/L，有核 15×10^6/L，氯化物 113mmol/L，糖 5.3mmol/L，蛋白 2.41g/L；99mTc－DTPA 核素扫描：放射活性显示 24h 基底池及上矢状窦未显示，未见明显渗漏处。结合病史及辅助检查，诊断为低颅压头痛，给予大量补液治疗，病情稍好转而出院。经随访，患者症状仍有反复。

2 讨 论

低颅压头痛是神经科常见病，以前认为这一疾病是由于 CSF 形成减少或吸收增加所致，但这一观点从未被证实。目前国际上已公认绝大部分自发性颅内压降低（SIH）是由脑脊液渗漏引起，主要渗漏发生在脊髓的各段，尤其是胸段；渗漏有高流量及低流量之分，前者经同位素扫描技术可以了解渗漏的确切部位，后者又称之为微漏。其具体病因并不十分清楚，一般认为与微损伤及发育异常引起的硬脑膜薄弱有关[1]，而由于腰穿引起的低颅压头痛不在此范畴。

作者介绍：余 刚（1971－ ），男，主治医师，硕士，主要研究方向：脑血管疾病。

低颅压头痛典型的临床表现为姿势性头痛，其他的表现如颈僵、恶心、呕吐等。CSF 表现为压力低，蛋白可正常或升高，但很少超过 1000mg/dl。本例患者蛋白达 2.41g/L，可能系腰穿损伤所致的红细胞明显增多引起。锢－111 同位素脑池扫描可显示 CSF 渗漏是最常见的脑室影像学异常：当有 CSF 渗漏时，放射活性在 24h 内一般不会超过基底池，甚至在 48h 大脑的凸面也不会有或极少。MRI 显示其特征性表现为弥漫性硬脑膜增厚，可伴有小脑扁桃体的下降，可能的原因为 CSF 体积减少导致脑室不同程度的塌陷以及脑的下陷和小脑扁桃体的下降等；CSF 体积可通过收集硬膜下液体和增加颅内血液容积来代偿，而硬膜外静脉丛长期充血、淤积则导致硬脑膜增厚[2]。本例患者的核素扫描结果及 MRI 与此相符（如图 1），但未见明显渗漏处，考虑由于微漏所致。

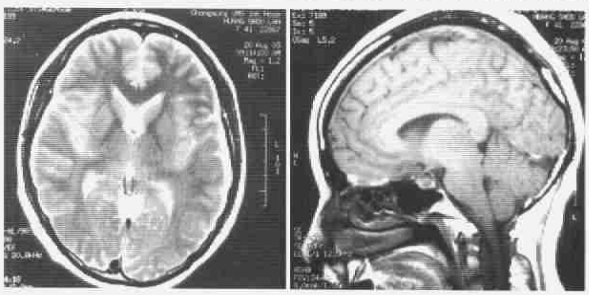


图 1 头颅 MRI：双侧大脑脚内收，角间池变小，小脑扁桃体稍变尖，硬脑膜明显增厚。

轻度 SIH 可以通过补液治疗，但严重的 SIH 需要特异的治疗—epidural blood patch（EBP），即通过自体血硬膜下注入，形成无菌性炎症，修补渗漏处[3]。

参 考 文 献

[1] Mokri B, Piepgras DG, Miller GM. Syndrome of orthostatic headaches and diffuse pachymeningeal gadolinium enhancement[J]. Mayo Clin Proc, 1997; 72(5): 400－413.

[2] Mokri B. Headaches caused by decreased intracranial pressure: diagnosis and management. Curr Opin Neurol[J]. 2003; 16(3): 319－326.

[3] Terajima K, Oi Y, Ogura A, et al. Blood Patch Therapy for Spontaneous Intracranial Hypotension: Safe Performance After Epidurography in an Unconscious Patient[J]. Anesth Analg, 2002; 94: 959－961.