维普资讯 http://www.cqvip.com

293-295

第24卷 第3期 重庆医科大学学报 Vol.24 No.3
1999 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1999

26

# 227例CT阴性脑外伤病人的动态脑电图分析

R651.150.4
R741.044

临床学院神经外科 但 炜* 代素芳 唐文渊

**提 要** 目的:通过分析脑外伤后CT阴性病人的动态脑电图(AEEG),以了解脑机能情况。方法:选择227例CT阴性的并在伤后一周内作AEEG监测的脑外伤病人,观察其外伤后的脑机能有无异常。结果:227例AEEG正常121例(53.30%),异常106例(46.70%);106例AEEG异常者无一例异常波持续出现,故昼夜监测病人EEG可提高脑外伤后的阳性检出率;慢波易在清醒闭目状态中出现,尖棘波仅出现在睡眠状态,本文病例在nREM Ⅰ～Ⅱ发现;有原发昏迷史的脑外伤病人脑机能障碍的可能性更大。结论:脑外伤后CT扫描查不能代替脑电图检查。

**关键词** 脑外伤; CT扫描; 动态脑电图
**中图分类号** R741.044

颅脑损伤

脑外伤是神经外科的常见病,伤后对病情能否正确评估直接影响临床治疗效果及预后。随着CT扫描在临床上的广泛应用,神经外科医生对脑外伤的诊断、治疗及预后的评估逾加依赖于它。脑外伤后CT扫描阴性是否意味着脑机能未受损害,我们从近2000例作过AEEG监测的脑外伤病例中选出227例CT阴性者,分析其AEEG,现将结果报道如下,以期为临床提供帮助。

## 1 资料与方法

1.1 资料 选择神外科门诊或急诊就医的脑外伤患者227例。男133例,女94例。年龄7～83岁,平均32岁。有短暂原发昏迷者141例,无昏迷86例。病人均诉有不同程度的头痛、头晕、记忆力下降,不少病例伴有恶心、呕吐,有5例诉半小时内发生四肢抽搐,其中3例为儿童。但神经系统检查均未见阳性体征。GCS评分为13～15分。伤后行CT及AEEG检查时间为:24h内两项均作75例;伤后当天已作CT扫描、次日作AEEG67例3～7天内作AEEG85例。

1.2 方法 使用英国Oxford Medilog 9200型8导脑电监测仪,按估计国际10/20系统安置电极。监测双极导联中的Fp1－F7、Fp2－F8、F7－C3、F8－C4、C3－P3、C4－P4、P3－O1、P4－O2。将银盘状电极用火棉胶固定于头皮,用C120磁带记录24h,速度为2mm/s。记录时病人首先在检查室闭目静坐20分及3分钟深呼吸。然后回病房休息并按记录盒上时间详细记录其各项活动及睡眠、苏醒时间。记录磁带在主机上回放,时间常数0.3s,滤波30Hz。AEEG结果按黄远桂[1]专著的关于成人及儿童正常EEG诊断标准并参考张文渊[2]最近关于成人脑电图诊断分级参考表进行判断。

## 2 结果

2.1 AEEG分级及表现 227例脑外伤病人的AEEG正常121例(53.30%)、轻度异常79例(34.80%)、中度异常27例(11.89%)、重度异常为0,总异常率为(46.70%)。其脑电图主要表现为:背景节律变慢8例;双侧额颞区同步$\theta$节律或活动31例;弥散性出现散在性(各区双侧同步)$\delta$、$\theta$增多35例,包括4例各区同步爆发尖棘慢波;局灶性慢波18例(7例合并有局灶性单个尖棘波);散在出现的弥散性慢波增多14例。106例AEEG异常病例中有53例一至二月之间复查、其AEEG为:轻度异常41例有33例转为正常,有8例仍为轻度异常;中度异常12例有7例为正常,2例为轻度异常,3例仍为中度异常。其总改善率为79.24%。

2.2 异常波出现的时间 对227份AEEG分析发现,无一例在记录全程表现EEG持续异常。在实验室闭目静坐20分内观察到异常波(慢波、阵发活动、尖棘慢波)的39例;67例于其它清醒闭目、自由活动或入睡、浅睡状态,在自由活动时(根据病人记录及脑电图较多伪迹的表现)能见到异常波仅13例。中深度睡眠状态因睡眠慢波多而难区分出异常慢波。但有5例尖棘波在睡眠状态的nREM Ⅰ～Ⅱ期获得。

2.3 有无原发昏迷的脑电图比较 有原发昏迷脑外伤病人141例,正常51例(36.17%)、轻度异常57例(40.42%),中度异常33例(23.4%),总的异常率

* 女,1963—12出生,主治医师

维普资讯 http://www.cqvip.com



为(63.83%)。而无原发昏迷的86例脑外伤病人中,正常59例(68.6%)、轻度异常22例(25.58%)、中度异常5例(5.8%),总的异常率为(31.39%)。经统计学分析,两者总异常率有显著性差异($P<0.01$)。

## 3 讨论

脑外伤常由车祸、斗殴等引起。临床上客观公正评价脑外伤伤情及其预后,对患者施予适时、合理的治疗,以正确解决纠纷,维护双方利益很重要。且脑外伤后后遗症尤其是外伤性癫痫不仅使患者的生命质量下降,也给社会带去不利。国人李志平[3]在《272例外伤性癫痫的临床及脑电图分析》中曾报道:脑外伤后CT阴性者也有外伤性癫痫的可能。因此,脑外伤后除CT扫描等形态学的检查手段外,AEEG对脑机能的评价也很必要。

从2.1中可以看出,227例CT阴性的脑外伤病人中,有106例(46.69%)AEEG不同程度异常。异常病例中,局灶性慢波18例(16.98%),据Gibbs[4]统计,头部外伤患者出现局灶性脑电图异常,有力提示"脑损伤"的存在。Faughr认为EEG与脑代谢、神经细胞功能的关系比某些间接的测试方法诸如局部脑血流量或X线影像的关系更密切。而在脑外伤初期可能还未出现明显的形态学改变,已引起神经功能或电生理的变化。双侧颞区有关导联$\theta$活动或节律增多31例(29.24%),因为头部外伤无论碰撞在何处,大都会引起颞叶与中颅凹尖锐内侧面骨质的擦伤,当损伤灶很小时,CT未见异常,但神经细胞的机能已发生了改变。另有11例合并有单个或同步爆发尖棘慢波,据John R.Hughes[6]所述:最初受伤部位出现棘波或尖波病灶,常常伴有迟发性癫痫。冯应琨[7]也曾描述:早期异常脑电图易于恢复而后期异常脑电图则否。后期脑电图异常则有发生晚期并发症的可能,特别是癫痫发作。故脑外伤后尽早作AEEG检查,异常者早期治疗对急性期病人的康复及晚期并发症的预防均非常重要。另外,53例AEEG异常病人,经门诊治疗后于1或2月内复查,33例AEEG表现为正常,2例有改善。由此可提示:上述AEEG异常系脑外伤所致的可能性大。

2.2提示:(1)脑功能障碍可能为非持续性的,长时间的监测有利于提高脑外伤后阳性检出率。(2)清醒闭目状态更容易记录到慢波,而睡眠状态则否,自由活动不仅伪差大且慢波检出率相对较低。但尖棘波有部份仅在睡眠状态中观察到。故清醒与睡眠状态的监测均很重要。

2.3比较了有无原发昏迷的脑外伤病人的AEEG,两者总异常率有显著性差异常。故有原发昏迷的脑外伤病人脑机能受到损害的可能性更大。据Jung[8]资料,如果脑电图检查是在外伤后早期进行,则临床症状和脑电图异常一般有较密切的关系。所以,脑外伤后有临床症状尤其是伴原发昏迷者,即使CT扫描阴性,也应及时作AEEG检查判断其脑机能情况,有利于临床适时的诊治。

### 参 考 文 献

1. 黄远桂,等.临床脑电图学.西安:陕西科学技术出版社 1984;141
2. 张文渊.临床脑电学杂志 1998;7(2).117
3. 李志平,等.临床脑电学杂志 1994;3(4):228
4. Gibbs FA,et al.Posttraumatic epilepsy.Am J Psychiatry 1944;100:738
5. Faught E.Cerebral is chemia.Stroke,1993;24(4):601
6. John R.Hughes著,马仁飞译.临床实用脑电图学.第二版.北京:人民卫生出版社 1997;194
7. 冯应琨.临床脑电图学.北京:人民卫生出版社 1992;193
8. John R.Hughes著,马仁飞译.临床实用脑电图学.第二版.北京:人民卫生出版社 1997;194

(收稿日期 1998-11-17)

## Aeeganalysis of 227 head injury patients with normal CT scans

*Dan Wei*, et al
Department of neurosurgery, college of clinical medicine

To study posttraumatic function of the brain by analyzing 24h ambulatory EEG(AEEG) is of 227 head injury patients with normal CT scans.

维普资讯 http://www.cqvip.com



Methods:227 patients who sustained headinjuryand showed no abnormalities in their CT scans were selected and examined with AEEG within one week of trauma.

Results :Among 227cases examined with AEEG, 121 cases(53.30%) showed normal AEEGs ,while the other 106 cases(46.70%) demonstrated abnormalAEEGs. Continuous abnormal brain waves were not found in any of the106 patients with abnormal AEEGs, which suggests the importance of 24-hour AEEG. The slow waves appeared freqeuntly in the waking and closed- eyestate, while some sharp and spik ewaves appeared only in the sleeping state.The patients who experienced primary Nanningcannitreplace AEEG examination in patients with head injury.

**KEY WORDS** Head injury; CT scan; AEEG

295-297

27

# 46例腮腺Warthin瘤临床分析

R739.87

临床学院口腔科 陈方育* 张劲松 张福军 季 平

**提 要** 本文分析经手术治疗的46例腮腺Warthin瘤. 男性40例,女性6例,男女比例为6.7:1. 肿瘤全部发生在腮腺,占全部腮腺肿瘤的12.8%。患者年龄74%在50～70岁,其中54%在50～59岁。11例为多发性肿瘤,表现为:1)双侧腮腺发生;2)同侧腮腺多个发生,且见于腮腺后下极;3)与其他类型肿瘤相伴发生。在治疗上,采用腮腺浅叶或大部切除术,或肿瘤连同部份腺体及淋巴结切除术。

**关键词** Warthin瘤 腮腺肿瘤 诊断、治疗
**中图分类号** R739.81

Warthin瘤又称腺淋巴瘤, 首先在1910年由Albrecht和Arzt描述,称为乳头状囊腺瘤。1929年Wathin在乳头状淋巴囊腺瘤一名下作了进一步的描述。1972年WHO涎腺肿瘤组织学分类中称腺淋巴瘤,但易与淋巴瘤相混淆。1991年WHO涎腺肿瘤组织学新分类中称为Warthin瘤。本文分析经手术治疗的46例Warthin瘤,结合文献就临床特点和术式选择进行讨论。

## 1 临床资料

1.1 1985年～1998年9月,我院手术治疗腮腺肿瘤358例,其中46例经病理证实为Warthin 瘤,占腮腺肿瘤12.8%。

1.2 46例中,男性40例(占86.9%),女性6例(占13.%)。男女比例为6.7:1。40～49岁有7例,50～69岁25例,60～69岁9例,70～80岁5例平均年龄56.8岁。

1.3 病程最短一周,最长12年,平均病程2年8个月。

1.4 发病部位均发生在腮腺,其中浅叶42例,深叶4 例;位于腺腮后下极43例(93.5%),位于左侧24例,右侧17例,左右侧比为1.4:1。发生在双侧5例,占腮腺Warthin瘤的10.8%。11例为腮腺多发性肿瘤,其中5例为双侧发生。6例为同侧多个灶瘤,其中2个者5例。另有1例伴发多形性腺瘤。

1.5 46例中,肿瘤最大直径3cm以内28例(60.9%),3～6cm 18例(39.1%)。

1.6 46例中,29例采用面神经解剖及腮腺浅叶或全腮腺切除,术后无一例复发。11例采用肿瘤连同瘤周部份腮腺切除,术后复发1例。6例单一肿瘤剥除术,术后复发2例,其中包括1例双侧多发病例。

## 2 讨论

### 2.1 发病情况

Warthin瘤发病率仅次于多形性腺瘤[1]。国外

* 男, 1943-10出生, 副教授