DOI:10.16016/j.1000-5404.1996.02.032

车祸颅脑外伤的救治体会

Experiences in the treatment of craniocerebral injuries caused by traffic accidents

朱 刚 王宪荣 (第三军医大学附属西南医院脑外科)重庆,630038

随着经济的发展,社会活动增多,交通事故伤发生率成升高趋势,交通事故伤已成为威胁人类生命的重要因素[1]。车祸颅脑外伤占车祸伤的大多数,且危害性更大,本文通过292例车祸伤的救治,对车祸颅脑伤的致伤机理和救治体会作一讨论。

1 临床资料

1.1 一般情况

1988～1992年,我科收治车祸伤员292例,男227例(77.2%),女65例(23.3%),占同期颅脑外伤的40.6%,年龄分布4～82岁,平均36.3岁,平均入院时间5.3±3.1 h(直接入院)和71.3±61 h(转入)伤员类别与颅脑外伤发生率,死亡率见表1。

表1 伤员类别与颅脑损伤

伤员类别	伤员数	发生率%	死亡数	死亡率%
行人	190	65.1	48	25.3
摩托驾驶员	20	6.8	10	50.0
汽车驾驶员	4	1.4	0	0
乘员	62	21.2	8	12.9
骑自行车者	16	6.5	4	25.0

1.2 受伤机理

车祸颅脑外伤的受伤机理复杂,常有两种以上的致伤过程,本组各类伤员的受伤机理见表2。

表2 各类伤员的受伤机理

	例数	后仰	前倾	侧倒	复杂	死亡率%
行人	190	75	57	53	8	48(25.3%)
摩托驾驶员	20	4	6	3	7	10(50.0%)
乘员	62	16	21	13	12	8(12.9%)
汽车驾驶员	4	0	2	1	1	0
骑自行车者	16	4	4	2	6	4(25%)

1.3 救治结果

手术治疗134例(46%),痊愈196例(67%),轻残14例(4.8%),中残7例(2.4%),重残4例(1.4%),植物生存1例(0.3%),死亡70例(23.9%)。

2 讨论

车祸颅脑外伤的受伤机理与伤情密切相关,弄清伤员的受伤机理对车祸颅脑外伤的救治尤为重要,车祸颅脑外伤的受伤机理较复杂,常有两种以上的致伤过程[2],是导致多发性颅脑损伤原因之一,本组伤员属该类受伤机理者占24.8%,伤情重,死亡率较高(31.2%),另外,属该类受伤机理者合并伤的发生率高达43%,车祸颅脑外伤的局部损伤(Contact injury)少,惯性损伤(Inertia injury)发生率高[3],是导致多发性脑挫裂伤,原发性脑干损伤的重要原因,本组伤员中属于惯性损伤者265例(89%),死亡的70例均属于该类脑伤。

车祸颅脑外伤的救治体会:(1)详细了解受伤过程对车祸颅脑伤的救治十分重要,通过询问病史,可判断受伤机理的轻重,正确估计伤情,本组死亡伤员中3例(4.3%)因从未停稳的汽车上跳下,后仰摔倒,后枕部着力受伤,入院时神志尚清,留急诊室观察时病情恶化,发生脑疝,虽行手术治疗,仍死亡。(2)车祸颅脑伤常有多名伤员同时入院,检查病人应注意:①突出重点应着重了解头部伤痕的位置,GCS计分及其变化,神经体征及其发展和有无胸腹脏器损伤,休克等并发症。②争取时间,车祸颅脑损伤伤情重,变化快,手术时机对预后影响大,应尽量缩短入院到手术所需时间,根据伤情不作过多辅助检查,本组死亡的70例伤员中有4例(5.7%)因作CT检查延误病情,失去救治机会。(3)强调术前,术后监护,尤其是颅内压的监护,手术中注意

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

1.2 术后处理

关节活动及股四头肌肌力锻练。

3 讨论

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net