



车祸致重度颅脑外伤的急诊救治方法及效果

蒋 寒

(湘潭市第二人民医院 湖南湘潭 411100)

摘要：目的：探究车祸致重度颅脑外伤的急诊就治方法，并对其治疗方法进行探究。**方法：**从2016年2月—2017年2月在我院接受治疗的车祸致重度颅脑外伤患者中抽取60例作为研究对象，将其进行随机分组，分别为实验组和对照组，每组30例患者。两组患者均给予常规急诊救治方法，实验组在此基础上，加以综合急诊救治措施，对两组患者的脑血流动力学变化情况进行比较。**结果：**患者在入院时的Vm、PI、RI比较，差异不明显， $P>0.05$ ，不具统计学意义，而治疗后4d和8d后，Vm和PI逐渐升高，RI下降。其中，实验组的Vm、PI评分明显高于对照组，RI低于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论：**综合性急诊救治方法对车祸所致重度颅脑外伤患者的临床效果更加显著，能有效提高救治有效率，促进患者的快速恢复。

关键词：车祸所致；重度颅脑外伤；急诊救治；效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)08-091-01

车祸每天都在人们的日常生活中上演，车祸发生的同时，会对相关人员造成损伤，重度颅脑外伤就是其中的一种[2]。这样的患者病情发展较快，患者病情相对危及，需要采用急诊救治方法，降低患者治疗过程中出现并发症的可能性，提高患者的生存率[1]。但是不同的急诊救治方法对应救治效果也不相同，如何选择有效的急诊救治方法就变得至关重要。因此，本研究将以此为研究内容，通过对比常规急诊救治措施和综合急诊救治措施对患者脑血流动力学变化情况影响效果进行比较，探究急诊救治方法的应用效果，现做出如下报告。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

从2016年2月—2017年2月在我院接受治疗的车祸致重度颅脑外伤患者中抽取60例作为研究对象，将其进行随机分组，分别为实验组和对照组，每组30例患者。对照组中有男性患者14人，女性患者16人，患者年龄在23岁-66岁，平均年龄为(45.67±5.97)岁。实验组中有男性患者13人，女性患者17人，患者年龄为24岁-65岁，平均年龄为(46.01±6.04)岁。排除患者具有精神病史或其他重大疾病的的可能性。两组患者在性别、年龄和患病史等一般资料方面无明显差异， $P>0.05$ ，差异具有可比性。

1.2 方法

两组患者均给予常规急诊救治措施，对患者的基本情况进行了了解，给予患者基础止血处理，并给予其神经营养、抗感染处理，降低

其颅内压。在此基础上，给予实验组患者综合急诊救治措施，具体的方法如下：

对患者进行紧闭式吸氧处理，立即为患者采取输血处理，并为其建立相应的静脉通道。在将患者转运前，对患者进行全面的检查，并将患者的病情发展对主治医生告知，同时，要在接下来对患者进行密切观察，以便于有效判断患者的病情，一旦发现患者异常，则立即进行抢救，对患者的突发情况进行有效处理[3]。

1.3 观察指标

对患者住院时、住院4d和住院8d时的脑血流动力学变化中Vm、PI、RI指数进行观察和记录。其中，Vm为平均血流速度，PI为血管波动指数，而RI则为阻力指数。

1.4 统计学方法

我院本次研究全部数据采用SPSS19.0软件进行处理，计数资料采用%表示和 χ^2 检验，计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示和t检验， $P<0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

对两组患者的脑血流动力学变化进行比较，可以从表一中看出，患者在入院时的Vm、PI、RI比较，差异不明显， $P>0.05$ ，不具统计学意义，而治疗后4d和8d后，Vm和PI逐渐升高，RI下降。其中，实验组的Vm、PI评分明显高于对照组，RI低于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。

表一 两组患者脑血流动力学变化比较($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | Vm (cm/s) | | | PI | | | RI | | |
|-----|----|------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | 入院 | 4d后 | 8d后 | 入院 | 4d后 | 8d后 | 入院 | 4d后 | 8d后 |
| 实验组 | 30 | 55.59±5.44 | 59.73±5.41 | 63.17±5.53 | 0.78±0.17 | 1.07±0.28 | 1.17±0.29 | 0.68±0.17 | 0.51±0.08 | 0.51±0.11 |
| 对照组 | 30 | 55.71±5.07 | 58.09±5.30 | 60.09±5.94 | 0.97±0.14 | 0.90±0.29 | 1.08±0.11 | 0.69±0.17 | 0.59±0.27 | 0.59±0.19 |
| t | | 0.247 | 5.014 | 4.697 | 0.678 | 6.179 | 5.047 | 0.647 | 5.179 | 4.597 |
| P | | >0.05 | <0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 结论

严重颅脑外伤是脑科中的常见病，它主要是在患者出现颅脑损伤后，患者体内的各项脏器功能出现障碍[4]。这种病情的发生不仅会对患者的生活质量影响相对较大，而且具有较高的致残率，需要在患者发病时，对患者给予迅速的救治，从而保证患者的正常呼吸，促进其血氧供应，从而避免患者出现残疾的情况，或是避免对患者的生命健康造成影响[5]。在这种情况下，加强急诊救治措施就显得尤为重要。

本研究以在我院接受治疗的车祸致重度颅脑外伤患者为研究对象，将其进行随机分为实验组和对照组。两组患者均给予常规急诊救治方法，实验组在此基础上，加以综合急诊救治措施，对两组患者的脑血流动力学变化情况进行比较。实验结果为：患者在入院时的Vm、PI、RI比较，差异不明显， $P>0.05$ ，不具统计学意义，而治疗后4d和8d后，Vm和PI逐渐升高，RI下降。其中，实验组的Vm、PI评分明显高于对照组，RI低于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。结果表明，综合性急诊救治方法对车祸所致重度颅脑外伤患者的临床效果更

加显著。

综上所述，在对车祸所致重度颅脑外伤患者进行急诊救治时，采用综合急诊救治措施，能有效提高救治有效率，促进患者的快速恢复，值得推广。

参考文献：

- [1]周明君. 分析车祸致重度颅脑外伤的急诊救治方法及效果[J]. 世界最新医学信息文摘,2016,16(27):80-81.
- [2]字绍军. 车祸致重度颅脑外伤的急救措施[J]. 世界最新医学信息文摘,2016,16(83):56-57.
- [3]任燕,罗薇. 分析车祸致重度颅脑外伤的急救护理措施[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(01):171+176.
- [4]张敏,李国平. 车祸致重度颅脑外伤的急救护理[J]. 中国医药指南,2015,13(13):232-233.
- [5]刘洪双. 36例车祸致颅脑外伤的临床分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(05):38.