



•论著•

开颅手术与微创钻孔引流术治疗高血压脑出血的临床效果

孙继林

(黑龙江省绥芬河市人民医院神经外科 157399)

【摘要】目的：探究开颅手术与微创钻孔引流术治疗高血压脑出血的临床疗效。**方法：**使用随机抽样法在本院接受治疗的高血压脑出血患者中选择病例数80例进行研究，将其按照不同的手术方式进行分组，分为对照组、观察组，每组病例数分别为40例。对照组患者实施开颅手术、观察组进行微创钻孔引流术。对比手术治疗效果。**结果：**观察组高血压脑出血患者实施手术治疗后，手术时间、术中出血量、住院时间等和对照组相比均具有较大的差异性，而且组间数据对比差异性鲜明： $P<0.05$ 。**结论：**微创钻孔引流术在高血压脑出血患者中的应用效果十分明显，患者在接受治疗后能够尽早恢复意识，缩短患者的住院时间，提高患者的预后康复效果，值得广泛推荐。

【关键词】高血压脑出血；微创钻孔引流术；开颅手术；应用效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)10-116-01

近些年，人们的生活、饮食习惯大大改变，导致高血压发病率逐渐增加。高血压患者变为持续性血压升高，虽然高血压本身对人体伤害不大，但是持续性的血压升高容易导致患者出现脑血管疾病。而高血压脑出血是高血压病中，最为严重的一种并发症。主要是因为高血压导致脑部动脉发生病理性变化，导致小动脉的管壁发生病变，引发缺氧、缺血，在自身情绪的影响下或其他因素作用下，致使血压升高导致病变血管出现破裂，从而严重危害到患者的生命健康[1]。目前，针对该疾病主要是利用手术方式进行治疗，但是传统开颅手术风险性较大，很多患者接受治疗后会出现较为严重的并发症，因此在本次研究中，笔者对本院收治的高血压脑出血患者实施不同治疗方式，以探究微创钻孔引流术在治疗高血压脑出血患者中的应用价值。以下是详细报道内容。

1 资料、方法

1.1 临床资料

针对本院在2017年1月至2018年1月期间收治的高血压脑出血患者(80例)进行研究，将其按照不同的手术方式分成对照组、观察组，每组病例数各为40例。所有患者均自愿参与研究，研究内容得到医院伦理委员会的认同。

对照组男女性患者病例数分别为24例、16例，患者年龄范围在56岁到77岁，年龄平均值为(66.3±5.2)岁；

观察组患者中，男女性患者病例数分别为23例与17例，患者年龄最大的78岁，年龄最小的为58岁，年龄平均值为(66.7±5.1)岁。

将2组手术治疗患者的性别、年龄、病情等基本资料进行对比，差异性不具有统计学意义： $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者进行开颅手术，即在患者颞部做一道长度约5-7厘米的切口，使用牵开器，形成直径3-4厘米的骨窗后，对患者脑内血肿腔进行穿刺，抽出旧血后利用显微镜切开皮层(2厘米)。清除血肿后，使用双极电凝进行止血，将切口依次缝合，结束手术[2]。

观察组患者实施微创钻孔引流术，对患者颞部进行CT定位，确定血肿中心后，做一头皮切口3-4厘米，进行颅骨钻孔，做十字剪开硬膜，将12号硅胶引流管穿刺血肿腔，缓慢清除血肿，放置引流管。术后24小时内根据检查结果，间断对血肿腔注射尿激酶(0.5万U-1万U)[3]。夹住引流管3-4小时，根据患者血肿清除结果、中线移位、神经功能恢复状况拔除引流管。

1.3 观察指标

对比2组高血压脑出血患者手术治疗情况，包括2组患者的手术时间、术中出血量以及住院时间等。

1.4 统计学处理

采用统计学软件：SPSS22.0版，将所得结果带入处理，计数资料采用百分比表示，计量资料采用(均数±标准差)表达，分别与卡方以及t值进行检验，当组间数据具有统计学意义时，以 $P<0.05$ 表达。

2 结果

对比2组高血压脑出血患者的手术治疗情况，均存在一定的差异性，观察组患者的治疗效果明显优于对照组： $P<0.05$ ，详细内容见表1。

表1 2组高血压脑出血患者手术治疗效果比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	手术时间(min)	术中出血量(ml)	住院时间(d)
对照组	40	80.32±5.01	90.53±4.98	25.79±3.10
观察组	40	31.05±4.82	20.84±5.10	14.98±1.59
卡方值	/	44.8221	61.8335	19.6236
P值	/	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

对于高血压脑出血患者而言，手术治疗效果较高，能够改善患者的生命健康。外科手术是通过早期清除颅内血肿，降低患者的颅内压，避免脑出血发生引发进一步的伤害，最大程度保留患者脑功能。

开颅手术与微创钻孔引流术相比，虽然术中止血效果较高，减压效果较为明确，能够有效降低患者的颅内压，避免颅内血液产生刺激，导致神经损伤，但是该手术的创伤性大于微创钻孔引流术，两种手术治疗效果中有较大的差异性[4]。

其中，微创钻孔引流术避免全身麻醉的刺激，而且创口较小，对患者脑组织伤害性较低，微创钻孔引流术操作简单，手术时间较短，能够有效降低手术刺激性，从而提高患者预后康复治疗效果，在缩短患者住院时间、降低术中出血量中临床应用效果较高[5]。

在本次研究中，观察组患者实施微创钻孔引流术治疗后，手术时间与住院时间均短于对照组，而术中出血量低于对照组，组间数据对比存在较大的差异性： $P<0.05$ 。

总之，微创钻孔引流术在高血压脑出血患者中应用价值较高，有助于降低患者颅内压，改善患者病情，提升患者术后生活质量，值得推荐。

参考文献

- [1]王龙珍.开颅手术与微创钻孔引流术治疗高血压脑出血的体会[J].临床医学研究与实践,2016,1(24):30-31.
- [2]于铭权.微创钻孔引流术与小骨窗开颅手术治疗高血压脑出血的疗效对比[J].中西医结合心血管病杂志(电子版),2015,3(8):114-115.
- [3]何思源.微创钻孔引流术与开颅手术治疗高血压脑出血的疗效比较[J].中国卫生标准管理,2016,7(23):82-84.
- [4]李树祥,崔杰,乔柏林.开颅手术与微创钻孔引流术治疗高血压脑出血的疗效分析[J].中国实用神经疾病杂志,2014,17(12):56-57.
- [5]袁新春.高血压脑出血应用微创钻孔引流术与小骨窗开颅手术治疗效果对比研究[J].中国继续医学教育,2016,8(24):119-120.