

# 突发脑溢血患者的急诊内科救治体会

陈凤霞

长沙市第四医院 410000

**【摘要】目的** 探析急诊内科救治突发脑溢血患者的方法及体会。**方法** 本研究开展时间为 2019 年 5 月-2020 年 5 月，便利选取该时间段内在我院急诊内科接受治疗的突发脑溢血患者共计 58 例作为主要分析对象，将所有的患者按照 1:1 的比例分到对照组和观察组，两组中各有患者 29 例。两组患者入院后均接受急诊内科治疗，但治疗方法不同，分别是对照组（神经内科常规救治）、观察组（急诊内科救治）；两组患者接受不同方法救治后，统计患者的各项临床数据，并加以分析，将相关数据进行记录，特别是救治过程中患者的出血量、住院时间、脑神经功能缺损评分等数据要详细记录。同时将两组记录后的数据进行比较。**结果** 采用急诊内科救治的观察组和神经内科常规救治的对照组，比较患者的出血量，对照组相对较高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；此外两组住院时间相比，对照组相对于观察组较长，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的神经功能缺损评分优于对照组，差异有统计学意义，以（ $P < 0.05$ ）表示。**结论** 使用急诊内科救治方法进行突发脑溢血患者的救治，不仅能够提高救治效果，还能够促进患者的预后效果，对患者的恢复有着积极作用，临床应用价值较高。

**【关键词】** 急诊内科；突发脑溢血；救治；体会

**【中图分类号】** R743.3

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2020) 05-028-02

## 引言：

在脑血管疾病中，脑溢血是较为常见的一种，尤其是中老年群体中，该病的发生率较高，该病的发生于血压有着密切的联系，如果患者的血压突然增高，那么大脑微血管在高血压的影响下，会出现破裂现象，进而出现脑出血。一旦脑出血发生后，随着血液出血量的增加，患者脑内组织会受到一定的压迫，导致病灶位置出现水肿现象，如果病情严重的情况下，就会形成脑疝，也有可能发生脑移位<sup>[1]</sup>。就突发脑溢血而言，具有起病急、病情发展迅速、致死率高的特点，一旦发生患者的生命安全将受到严重威胁。因此临床中应该采取正确的方法及时进行救治。基于此，本研究选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月期间在我院接受救治的突发脑溢血患者进行分析，将患者分为两组，并使用不同救治方法进行对比，以此探析急诊内科救治突发脑溢血患者的方法及体会，现将报告内容如下呈现。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究开展时间为 2019 年 5 月-2020 年 5 月，便利选取该时间段内在我院急诊内科接受治疗的突发脑溢血患者共计 58 例作为主要分析对象，将所有的患者按照 1:1 的比例分到对照组和观察组，两组中各有患者 29 例。对照组男性和女性患者的例数、年龄分布情况如下：男性 15 例，女性 14 例，其中年龄最大的 75 岁，最小的 43 岁，中位年龄为（56.56±6.08）岁。观察组中男性和女性患者的例数、年龄分布情况如下：男性 16 例，女性 13 例，其中年龄最大的 76 岁，最小的 42 岁，中位年龄为（56.89±6.78）岁。两组患者基本资料比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），资料之间可以进行比较。

### 1.2 方法

对照组患者接受神经内科常规治疗，患者入院后接受 CT 检查，根据检查结果进行救治。观察组患者则接受急诊内科救治，患者入院后在接受 CT 检查的同事进行救治，治疗过程中对患者的生命体征进行严密的监测，并根据监测和检查结果事实针对性的治疗。首先明确患者脑出血的原因，并评估其昏迷程度。如果发现患者存在恶心呕吐等临床症状，应该确定患者是否有颅内高压情况。另外，患者治疗期间要保持治疗环境的安静，及时调整患者的体位，以平躺位为主，为了

防止口腔分泌物造成窒息的危险，需要将患者的头部偏向一侧，并行给氧治疗。此外，对患者的血压情况进行了解，并使用降压药物进行治疗，如果患者合并其他疾病，比如心绞痛、心肌梗死，则在给氧治疗的同事使用亚硝酸戊酯进行治疗。

### 1.3 观察指标

两组患者接受不同方法救治后，统计患者的各项临床数据，并加以分析，将相关数据进行记录，特别是救治过程中患者的出血量、住院时间、脑神经功能缺损评分等数据要详细记录。同时将两组记录后的数据进行比较。

### 1.4 统计学处理

计数资料和计量资料是本研究中重要数据，需要进行详细的分析和处理，故使用计算机录入所有资料并采用 SPSS 23.0 统计学软件分析。数据使用  $n$  (%) 和 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行描述，比较时分别使用  $\chi^2$  和  $t$  检验，若（ $P < 0.05$ ）则说明差异有统计学意义。

## 2 结果

采用急诊内科救治的观察组和神经内科常规救治的对照组，比较患者的出血量，对照组相对较高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；此外两组住院时间相比，对照组相对于观察组较长，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的神经功能缺损评分优于对照组，差异有统计学意义，以（ $P < 0.05$ ）表示。  
表 1：两组患者出血量、住院时间、脑神经功能缺损评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	出血量/ml	住院时间/d	脑神经功能缺损评分/分
观察组	29	70.46±10.57	22.02±5.97	28.17±7.45
对照组	29	80.18±18.88	28.03±6.02	38.29±8.17
$\chi^2$		10.287	6.001	10.521
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

在临床医学中脑溢血较为常见，该病在中老年群体中具有较高的发生率，据相关数据表现，脑溢血具有较高的致死率，临床中脑溢血患者的死亡率高达 10%-20% 之间。高血压及动脉硬化是脑溢血的主要危险因素。由于脑溢血起病急，病情发展快，一旦救治不及时，患者的生命安全将受到严重的威胁，所以临床中应该及时介入治疗<sup>[2]</sup>。在临床救治的过程中，需

要对患者的脑部进行全面的检查,根据检查结果分析发病原因,并制定合理的治疗方案,只有这样才能够提高治疗的成功率及效果。

脑溢血患者接受治疗后,其脑组织往往会受到不同程度的损伤,这一点可通过患者的意识状况进行评价<sup>[3]</sup>。因此,在对患者进行急救的过程中,需要临床医护人员密切关注患者的意识状况,比如在对患者的意识评价中,可通过眶上神经反应观察以及角膜反射观察来完成,脑溢血患者的瞳孔会发生一定的变化,同时呼吸状况也会发生一定变化,这也是患者的主要外在表现,如果患者为脑干出血,则可通过观察患者的瞳孔变化情况来判断,一般通过变小则说明患者脑干出血,如果患者的瞳孔涣散或扩大,则说明患者具有严重的脑疝,这也是临终的一种表现。临床中患者的颅内压和血压有着一定的联系,血压越高说明患者颅内压越高,若患者出现呼吸异常的状况,且出现呕吐、头痛等临床症状,则说明患者存在脑疝。临床医生可通过上述情况对患者的病情进行评价,根据经验科学的选择治疗方法,这对患者治疗成功率的提高有着积极作用<sup>[4]</sup>。本研究表明,采用急诊内科救治的观察组

和神经内科常规救治的对照组,比较患者的出血量,对照组相对较高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );此外两组住院时间相比,对照组相对于观察组较长,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组患者的神经功能缺损评分优于对照组,差异有统计学意义,以( $P < 0.05$ )表示。

综上所述,使用急诊内科救治方法进行突发脑溢血患者的救治,不仅能够提高救治效果,还能够促进患者的预后效果,对患者的恢复有着积极作用,临床应用价值较高。

### 参考文献

- [1] 陈堃.突发脑溢血患者急诊内科治疗的方法分析[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(01):110-111.
- [2] 杨万春.突发脑溢血患者的急诊内科急救治疗观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(31):70.
- [3] 刘文政,刘文丽.中老年突发脑溢血临床急诊的急救治疗分析[J].首都食品与医药,2018,25(18):11.
- [4] 陈金安.评价突发性脑溢血患者在急诊内科的急救效果[J].中国继续医学教育,2016,8(11):126-128.

(上接第 24 页)

床意义。与此同时,需要加强对孕妇输血前的不规则抗体检验,能够明显降低新生儿溶血病发生率,从而确保临床输血的安全性。因此在临床输血治疗中,对患者进行输血前的不规则抗体检验具有重要的临床应用,应用价值较高。

### 参考文献

- [1] 李宏卫.输血前不规则抗体检验的临床应用效果[J].临床医学,2017,37(12):25-26.
- [2] 余明超,严莉.输血前进行不规则抗体检验的临床意义和实际应用价值[J].中国医药指南,2018,16(22):165-166.
- [3] 张秋爽.输血前进行不规则抗体检验的临床意义和实际应用价值[J].当代临床医刊,2017,30(4):3286-3287.

(上接第 25 页)

于正常水平,观察组总胆红素、谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、总蛋白等生化监测结果均比对照组高,白蛋白比对照组低。

综上所述,生化检测可为病毒性肝炎患者临床诊断提供临床依据。

### 参考文献

- [1] 范鹏程,唐学婷,吕磊.生化检验指标在病毒性肝病患者

诊断中的临床意义[J].中外女性健康研究,2019,11(15):56,86.

- [2] 杨洁,马新,谷芭,等.临床检验生化指标在病毒性肝病患者诊断中的价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(62):171.
- [3] 张红东,海向军.生化检验指标在病毒性肝病患者诊断中的临床意义[J].甘肃科技纵横,2019,48(1):86-87,96.
- [4] 甘峰,刘典浪.临床检验生化指标在病毒性肝病患者诊断中的应用与分析[J].中国医学创新,2017,14(27):133-135.

(上接第 26 页)

为 22.86%,观察组低于对照组( $P < 0.05$ );观察组并发症发生率为 11.53%,对照组为 31.43%,观察组低于对照组( $P < 0.05$ )。提示腹腔镜手术时间短,创伤小,利于患者术后康复,且术后疼痛轻,不易出现并发症,与李世彬<sup>[4]</sup>研究结果一致。总而言之,对穿孔性阑尾炎患者采取腹腔镜手术,效果显著,具有临床应用价值。

### 参考文献

- [1] 汤海燕.穿孔性阑尾炎行腹腔镜与开腹手术的 96 例临床疗效对比分析[J].中国卫生产业,2013,22(24):96-96.
- [2] 何森.腹腔镜与开腹手术治疗穿孔性阑尾炎的临床效果对比[J].中外医学研究,2012,10(19):20-21.
- [3] 李俊贵.穿孔性阑尾炎腹腔镜与开腹手术的疗效对比[J].当代医学,2012,18(11):105-106.
- [4] 李世彬.穿孔性阑尾炎行腹腔镜与开腹手术的疗效对比研究[J].中外医疗,2012,31(06):16-17.

(上接第 27 页)

患者则接受全科治疗。在对比两组患者的临床治疗效果后可以看出,干预组患者的治疗无效例数较少且有效例数、显效例数均多于对照组患者,干预组患者的治疗有效率达到 97.5%,远高于对照组患者 77.5%的治疗有效率,两组患者的数据对比后存在统计学差异。在老年慢性便秘患者的治疗中,全科治疗可以有效保证患者治疗效果,消除患者的主要临床症状,值得在临床中全面推广。

### 参考文献

- [1] 董玮,刘灵侠,罗何婷,陈小英,刘莉,鹿晓君,寇夕.复方聚乙二醇电解质散治疗老年慢性功能性便秘的临床观察[J].医学综述,2013,19(15):2849-2851.
- [2] 王开平.益气润肠汤治疗老年慢性功能性便秘临床观察[J].大家健康(学术版),2015,9(15):36.
- [3] 许怀文,陈文端,程平.全科治疗老年慢性便秘临床效果观察[J].亚太传统医药,2014,10(11):84-85.
- [4] 谢小蔓,王琪.穴位按摩治疗慢性功能性老年便秘 30 例疗效观察[J].海南医学,2013,24(12):1838-1839.