

桥脑出血急性期血肿横径测值与预后估计

龙建新 徐小平

(江西省南昌市第二医院 CT 室 南昌 330003)

关键词:桥脑出血;急性期;CT;血肿横径;预后

中图分类号:R 445.3

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)01-0063-01

桥脑出血是脑出血中较少见的一种,约占 6%,病情凶险,死亡率高,CT 检查不但可获得早期确诊,还可以为临床评估预后。笔者于 1998 年 1 月~2004 年 6 月间收集急性桥脑出血 29 例,报道如下:

1 材料与方法

1.1 临床资料 29 例桥脑出血中,男 17 例,女 12 例;年龄 25~83 岁(平均 63.4 岁);16 例有高血压病史,5 例曾有脑出血病史;急诊入院时患者处昏迷状态 20 例,右肢瘫 5 例,左肢瘫 7 例,四肢瘫 11 例;血压升高者 15 例,血压最高值达 240/120mmHg。

1.2 影像学检查 采用日本岛津 SCT-4500T 型 CT 机和荷兰 Philips 螺旋 CT 机检查,以 OM 为基线平扫。为观察脑干细微结构,选用薄层扫描,用游标测量血肿横径。

2 结果

29 例桥脑出血急性期情况,见表 1。

表 1 29 例桥脑出血急性期情况 例

血肿横径/mm	n	死亡/例	百分比/%
<20	10	2	20.0(2/10)
20~25	5	3	60.0(3/5)
>25	14	12	85.7(12/14)
合计	29	17	58.6(17/29)

血肿累及中脑 7 例,破入脑室系统 4 例,幕上脑室扩张 6 例,鞍上池及环池积血 2 例。合并:左小脑半球及丘脑血肿 1 例,右基底节及顶叶血肿各 1 例,脑梗塞 7 例(其中腔梗 6

例),动脉硬化性脑病 5 例,软化灶 5 例。

3 讨论

桥脑出血作为脑出血的特殊形式,多数是在高血压动脉硬化基础上发生的。桥脑动脉从基底动脉上逆行分支,垂直走行,侧支极小,易患高血压性动脉坏死,形成微动脉瘤,破裂后导致大灶性出血,少量渗出则为小灶性出血。文献报道桥脑出血血肿横径 >18mm 时,病死率为 93%^[1]。Komiya 氏^[2]报告血肿横径超过 25mm 的 10 例无一存活。本组血肿横径 >25mm 14 例中 12 例死亡,>20mm 5 例中 3 例死亡,说明血肿横径 >20mm 的桥脑出血预后差。但少量出血的预后较好,<20mm 10 例仅 2 例死亡,其中 <10mm 1 例患者完全治愈。

多灶性出血存活率低,本组 3 例桥脑出血合并脑内其它部位出血均死亡。桥脑出血量大,累及中脑,引起脑干增粗、变形,周围脑池受压,幕上脑室扩张,提示预后差。血肿破入脑室及脑池,加重急性颅内高压形成,与基底节血肿破入脑室有减压作用不同,也是预后差的表现。

参考文献

- [1]韩仲岩,丛志强,唐盛孟.神经病治疗学[M].上海:上海科学技术出版社,1993.69
- [2]Komiya M, Tashihiro Y. Computed tomographic evaluation of bleeding Sites in primary pontine hemorrhages [J]. Stroke, 1991, 22: 1309~1311

(收稿日期:2004-09-14)

妊娠合并血小板减少 96 例临床分析

王静

(浙江省杭州市余杭区妇幼保健院 余杭 311100)

关键词:妊娠;血小板减少;强的松;免疫球蛋白;浓缩血小板

中图分类号:R 558*.2

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)01-0063-01

妊娠期血小板减少是围产期一种常见的疾病,发生率约占妊娠总数的 3.7%^[1]。患者由于血小板计数减少或功能不良导致出血,并且对一般止血药物效果多不理想,如果处理不当,会导致产后出血、新生儿颅内出血等后果。因此正确认识血小板减少对妊娠结局的影响,加强围生期处理是获得良好妊娠结局的关键。我们回顾性分析了 96 例妊娠合并血小板减少的临床处理情况,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 1993~2003 年间,杭州市余杭区妇幼保健院

收治妊娠合并血小板减少孕妇(血小板计数 <100×10⁹/L)共 96 例,孕妇平均年龄为 28.8 岁(21~42 岁,孕周平均为 38^{±3}周);经产妇 9 例,初产妇 87 例;其中 16 例孕前即有血小板减少史;产前检查发现 60 例,临产时发现 20 例。

1.2 实验室检查

1.2.1 血小板计数 按入院时血小板计数将 96 例分为 3 组。A 组血小板 <20×10⁹/L, 10 例;B 组血小板 (20~50)×10⁹/L, 38 例;C 组血小板 >50×10⁹/L, 48 例。

1.2.2 骨髓象 30 例行骨髓穿刺,确诊为特发性血小板减少