

## 枕部硬膜外静脉窦骑跨血肿手术分析(附 21 例报告)

杨礼贤<sup>1</sup>,柯以铨<sup>2</sup>,周永金<sup>1</sup>(<sup>1</sup> 佛山市北滘医院创伤科,广东 顺德 528311;<sup>2</sup> 第一军医大学珠江医院神经外科,广东 广州 510282)

摘要:报告 21 例颅脑外伤致枕部硬膜外静脉窦骑跨血肿病人的手术要点,分析了术中出现的突发变化及处理措施。

关键词:枕部;静脉窦;骑跨血肿;脑出血

中图分类号:R743.32 文献标识码:B 文章编号:1000-2588(2001)10-0799-01

车祸、高空坠落致颅脑损伤病人日趋增加,损伤程度各异。我科自 1995 年 5 月~2001 年 6 月共收治各型颅脑损伤病人 1897 例,手术治疗 312 例,其中枕部硬膜外血肿 21 例。

### 1 一般资料

#### 1.1 病人

本组 21 例,其中男 16 例、女 5 例,年龄 22~48 岁,平均 32 岁。所有患者均以头痛、呕吐等颅内高压症状为主。入院后经头部 CT 扫描确诊,血肿骑跨上矢状窦后段及横窦,除硬膜外血肿(出血量 >50ml)外,还合并其他脑损伤,其中脑底部广泛挫裂伤(GCS 8 分)4 例,额部广泛挫裂伤(GCS9~12 分)8 例,额部轻度挫裂伤(GCS13~15 分)9 例,粉碎性颅骨骨折 17 例。本组 21 例病人损伤部位及出血来源各异,其中上矢状窦后段出血 8 例,横窦出血 13 例;碎骨片刺破静脉窦出血 7 例,蛛网膜颗粒撕裂出血 14 例。

#### 1.2 手术情况

(1)蛛网膜颗粒撕裂出血 14 例,其中上矢状窦后段颗粒撕裂 5 例,横窦颗粒撕裂 9 例。手术常规按血肿所在部位入路,去骨瓣减压,术中清除血肿后,即发现多处蛛网膜颗粒撕裂,出血量较多,约 50~100ml,电凝或明胶海绵压迫不易止血。我们采用明胶海绵浸吸 EC 脑粘胶,覆盖出血部位,多层重叠,手指压迫约 20min,再用肌肉组织加压、悬吊硬膜以达到足够止血压力,均成功止血,术中出血量约 300ml,手术时间 1~1.5h

(2)刺破静脉窦出血 7 例,其中刺破上矢状窦后段 3 例,刺破横窦 4 例。手术常规按血肿所在部位入路,咬除骨瓣,游离刺入窦内的碎骨片,取出碎骨片后即出现大量出血,迅速用棉片覆盖,手指压迫,尽快清除血肿,再用上述 EC 脑粘胶等止血方法,通常可减慢出血。此时,分离皮瓣的帽状腱膜成为带蒂瓣膜,再与硬脑膜缝合,充填明胶海绵或肌肉组织于出血部位上方,达到足够的止血压力,均成功控制大出血,术中出血量约 500ml,手术时间 1.5~2h

#### 1.3 预后情况

本组 21 例病人,痊愈、能正常生活 15 例;轻残、生活可自

理 4 例;术后 1 周内死亡 2 例,2 例均伴有严重的脑底部广泛挫裂伤。

### 2 讨论

枕部硬膜外血肿发生率较低,但往往伴有静脉窦损伤而形成骑跨静脉窦的血肿<sup>[1]</sup>。因此,术中出血凶猛,手术风险大,难度较高。其出血来源有:(1)静脉窦;(2)板障静脉及蛛网膜颗粒导静脉;(3)脑膜后动脉;(4)硬脑膜外层血管。因出血来源不同,可在颅后窝的不同部位形成血肿<sup>[2]</sup>。本组 21 例均为上矢状窦后段或横窦出血,其中 1 例为矢状窦和横窦、窦汇剥离形成骑跨矢状窦及横窦的双跨血肿<sup>[3]</sup>。

手术以处理静脉窦破裂和蛛网膜颗粒撕裂出血为主要目的,但往往出血凶猛而缺乏有效止血方法。我们除采用 EC 脑粘胶、明胶海绵和肌肉块加压等传统方法<sup>[4]</sup>外,还采用分离帽状腱膜成带蒂瓣膜与硬脑膜缝合,再充填明胶海绵、肌肉块加压,能有效控制静脉窦大出血<sup>[5]</sup>。

本组患者术后均予颅内压监护,及时调整输液与掌握脱水时机,减少了并发症的发生。4 例重型颅脑损伤患者还采用了亚低温疗法<sup>[6]</sup>,通过降低脑代谢,降低颅内压,减少继发性脑损害。我们认为:(1)颅脑损伤的手术治疗要及时,止血要可靠;(2)配合其他综合治疗措施,防止并发症;(3)术后采取多功能监护,尤其是 ICP 监护,可提高生存质量,降低死亡率。本组 21 例病人死亡 2 例,1 例因并发严重肺部感染而致急性呼吸功能衰竭,另 1 例并发上消化道大出血,死亡率仅 9.52%。

### 参考文献:

- [1] 包频,夏国道,惠国桢.骑跨静脉窦的硬膜外血肿[J].中华神经外科杂志,1996,12(4):225.
- [2] 房文峰,蔡学见,胡开树.外伤性骑跨横窦硬膜外血肿[J].中华创伤杂志,1999,15(6):466-7.
- [3] 李新运,陈长才,杨俊.骑跨横窦、矢状窦硬膜外血肿 1 例[J].中华神经外科杂志,1993,9(4):212.
- [4] 蔡国文,宋铁桥.外伤性硬膜外血肿压迫横窦 7 例分析[J].医学理论与实践,1999,12(8):481-2.
- [5] 徐如祥,王伟民.现代颅脑损伤救治策略[M].长春:吉林科学技术出版社,1998:46.
- [6] 曹同瓦,任达安,杨涵铭.重型颅脑损伤亚低温治疗实施方案及临床实施[J].岭南急诊医学杂志,2000,5(4):219-21.

收稿日期:2001-02-06

作者简介:杨礼贤(1964-),男,广东顺德人,1986年毕业于第一军医大学,主治医师,电话:0765-6652592