

酒后急性脑外伤患者急诊手术治疗的影响分析

杨红 余银

贵州中医药大学第二附属医院 贵州 贵阳 550001

【摘要】目的：分析酒后急性脑外伤患者急诊手术治疗效果。**方法：**纳入本院2年内（2019年7月-2021年6月）收治60例酒后急性脑外伤患者，以奇偶数字表法分组，记作对照组、研究组，单组例数30例，分别采用保守治疗、急诊手术治疗，对比评估治疗效果。**结果：**相较对照组（80.00%），研究组救治成功率（96.67%）更高（ $P<0.05$ ）；研究组存活29例患者，轻中度残疾1例、重度残疾1例，恢复良好率为93.10%，明显高于对照组的70.84%（ $P<0.05$ ）。**结论：**在酒后急性脑外伤患者急诊救治期间，采用急诊手术进行治疗，可更好挽救患者生命，提高恢复效果，因此，急诊手术可作为推荐救治方式在酒后急性脑外伤患者急诊救治期间推广、应用。

【关键词】：酒后急性脑外伤；急诊手术；治疗效果

引言

酒后急性脑外伤是急诊科常见疾病，若未能及时给予有效治疗，可直接危及患者生命安全^[1]。对于酒后急性脑外伤患者，因脑外伤症状与酒精中毒症状比较相似，加之患者酒后意识状态差，无法良好配合临床诊治，因此，探寻有效治疗方案具有重要现实意义^[2]。本次研究纳入本院2年内（2019年7月-2021年6月）收治60例酒后急性脑外伤患者，对比评估治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院2年内（2019年7月-2021年6月）收治60例酒后急性脑外伤患者，以奇偶数字表法分组，记作对照组、研究组，单组例数30例，一般资料分别是：男女例数比为18:12，年龄最低18岁、最高60岁，均值（ 39.12 ± 10.45 ）岁；男女例数比为19:11，年龄最低19岁、最高60岁，均值（ 39.38 ± 10.41 ）岁；2组一般资料比较： $P>0.05$ ，研究有意义。

1.2 方法

对照组（ $n=30$ ）采用保守治疗：根据患者病情严重程度，给予供氧、止血以及抗感染和营养支持等常规治疗措施。

研究组（ $n=30$ ）采用急诊手术治疗：当患者入院，全面评估其病情及脑外伤类型，依据评估结果给予清创缝合术、颅骨修补术以及血肿清除术或去骨瓣减压术等手术治疗。

1.3 观察指标

（1）观察分析救治成功率，患者存活为成功，死亡为失败。（2）观察分析恢复效果，评价对象为存活患者，分

为恢复良好（未遗留语言、认知等功能障碍）、轻中度残疾（出现轻微残疾症状）、重度残疾（出现偏瘫等严重残疾症状）。

1.4 统计学分析

SPSS 24.0 软件进行统计学分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示， t 检验，计数资料以（ $n, \%$ ）表示， χ^2 检验， $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 救治成功率比较

相较对照组（80.00%），研究组救治成功率（96.67%）更高（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 救治成功率比较（ $n, \%$ ）

组别	例数（ n ）	存活	死亡	救治成功率（ $\%$ ）
对照组	30	24（80.00%）	6（20.00%）	24（80.00%）
研究组	30	29（96.67%）	1（3.33%）	29（96.67%）
χ^2	--	--	--	4.043
P	--	--	--	0.044

2.2 恢复效果比较

研究组存活29例患者，轻中度残疾1例、重度残疾1例，恢复良好率为93.10%，明显高于对照组的70.84%（ $P<0.05$ ），见表2。

表2 恢复效果比较（ $n, \%$ ）

组别	例数 (n)	轻中度残疾 (%)	重度残疾 (%)	恢复良好 (%)
对比组	24	5 (20.83%)	2 (8.33%)	17 (70.84%)
研究组	29	1 (3.45%)	1 (3.45%)	27 (93.10%)
χ^2	--	--	--	4.620
P	--	--	--	0.032

3 讨论

近年来,受交通、建筑等行业快速发展,酒后急性脑外伤发生率呈现出持续上升趋势,成为急诊科收治常见疾病。由于酒精可直接抑制神经系统,出现头晕、头痛以及意识障碍等症状,在发生意外事件伤及脑部时,机体自身无法及时做出良好应变能力,进而导致颅脑损伤发生,因此,酒后精神行为异常是造成急性脑外伤发生的重要原因^[3]。通常情况下,饮酒后 10min 左右,酒精即可进入大脑,对中枢神经产生毒性作用,若发生脑外伤,治疗不及时,极易造成继发性脑损伤。此外,酒精可使脑血流减慢,导致脑小静脉产生充

血,脑缺血、缺氧症状也会随之加重,由此可见,早期有效诊治是挽救患者生命、改善预后的关键所在^[4]。

现阶段,对于酒后急性脑外伤患者,急诊救治期间可进行保守治疗,也可采用手术治疗,但是,保守治疗一般只能起到控制颅脑损伤进展效果,无法及时清除颅内血肿,保守治疗期间患者病情随时都可能发生变化,导致病情加重,甚至死亡后果,因此,若患者符合手术治疗指征,及时采用手术治疗,可取得更为显著的治疗效果^[5]。本次研究:相较于对比组 (80.00%),研究组救治成功率 (96.67%) 更高 ($P < 0.05$);研究组存活 29 例患者,轻中度残疾 1 例、重度残疾 1 例,恢复良好率为 93.10%,明显高于对比组的 70.84% ($P < 0.05$);结果说明急诊手术治疗酒后急性脑外伤患者整体效果更加理想,分析可知,手术治疗能够起到清除颅内血肿、复位颅骨以及修复头皮等效果,良好避免继发性水肿损伤,对稳定病情、促进康复等均比较有利。

综上,在酒后急性脑外伤患者急诊救治期间,采用急诊手术进行治疗,可更好挽救患者生命,提高恢复效果,因此,急诊手术可作为推荐救治方式在酒后急性脑外伤患者急诊救治期间推广、应用。

参考文献:

- [1] 张超超.微创引流术治疗脑外伤慢性硬膜下血肿的临床效果和并发症发生率影响分析[J].哈尔滨医药,2021,41(03):23-25.
- [2] 潘东.锁孔引流术和传统开颅手术治疗脑外伤硬脑膜外血肿的效果分析[J].中国当代医药,2021,28(16):96-98.
- [3] 申向竹,张山,韩亚非,等.联合手术对脑外伤患者的临床效果及术后硬膜下积液的危险因素分析[J].实用临床医药杂志,2021,25(11):22-25.
- [4] 梁新晨.酒后急性脑外伤患者急诊手术治疗的效果观察[J].中国现代药物应用,2019,13(08):19-21.
- [5] 周鹏,刑文艾,吴小莉,等.颅脑外伤急诊手术患者切口感染的临床特点及影响因素分析[J].中华医院感染学杂志,2019,29(05):702-705+729.