

# 复合手术室在治疗脑血管疾病中初步经验

刘旭 陈江建 陈耀隆 柳明富 于智斌

(贵州省职工医院(贵州大学附二院)神经外科 贵州 贵阳 550025)

**摘要:** 目的 分析复合手术室在治疗脑血管、脑神经疾病中的应用价值。方法 于2021年11月-2022年5月开展研究,将本院收治的28例复合手术室进行手术治疗患者为研究对象,手术类型:急性脑血管病手术10例、三叉神经痛微球囊压迫术16例、头颈疼痛射频手术1例、面肌痉挛微血管减压术1例,通过手术疗效评估符合手术室在脑血管、脑神经疾病中的应用效果。结果 24例患者经复合手术室手术治疗,有24例痊愈出院,2例好转出院,另2例自动出院。结论 复合手术室的临床应用优势在于,可同时开展外科手术及介入手术,提升一次手术治疗脑血管、脑神经疾病的成功率,降低二次手术治疗风险,应用效果值得肯定。

**关键词:** 复合手术室; 脑血管疾病; 脑神经疾病

脑血管、脑神经疾病包括多种类型,如脑梗死、血管狭窄、颅内动脉瘤、三叉神经痛等。根据临床研究显示<sup>[1]</sup>,脑血管、脑神经疾病对患者生活质量及正常工作影响大,需要尽早治疗。既往脑血管、脑神经疾病多分别开展外科手术及介入手术治疗,手术损伤大,但单一手术治疗不能获得较好的满意效果。因此,临床治疗脑血管、脑神经疾病,急需多学科合作,采取复合手术治疗,达到弥补单一手术缺陷的目的<sup>[2]</sup>。本次研究针对复合手术室治疗脑血管、脑神经疾病的效果进行分析,为临床治疗提供参考意见。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年11月-2022年5月本院收治的28例复合手术治疗患者为研究对象。患者中,男15例,女13例,年龄9-81岁,平均(66.5±12.6)岁;手术类型:急性脑血管病手术10例、三叉神经痛微球囊压迫术16例、头颈疼痛射频手术1例、面肌痉挛微血管减压术1例。纳入标准:均明确诊断为脑血管、脑神经疾病;符合外科手术及介入手术治疗指征;患者临床资料齐全;研究经患者及家属同意;排除标准:合并其他严重器官、系统病变者;不符合同期外科手术及介入手术治疗标准者;精神异常、认知异常等疾病者;妊娠期及哺乳期等特殊人群。研究符合伦理标准,受医院批准、监督。

### 1.2 方法

患者均进行详细检查,将符合纳入排除标准的28例脑血管、脑神经疾病患者纳入研究。其中2例急性脑梗死、5例颈内动脉交通动脉瘤,2例大脑动脉急性闭塞、1例颈内动脉起始部斑块、1例继发性三叉神经痛、1例颈源性头痛颈椎小关节紊乱患者,分别接受急性脑血管病手术、头颈疼痛射频手术、面肌痉挛微血管减压术治疗,16例三叉神经痛患者接受三叉神经痛微球囊压迫术治疗。

### 1.3 观察指标

评估手术治疗预后。

## 2 结果

24例患者经复合手术室手术治疗,有24例痊愈出院,2例好转出院,另2例自动出院。

## 3 讨论

复合手术室集合了多学科优势,是一种新兴手术治疗途径。目前这种治疗方式还在应用当中,通过外科手术及介入技术的融合,对各种脑血管疾病、脑神经病变有较好的应用价值。目前这种治疗方式已经朝着血管腔内技术联合神经内窥镜辅助外科技术、血管腔内放射治疗等多种手术途径融合方向发展<sup>[3]</sup>。目前,复合手术室的仪器设备也向着多模化、小型化及高精尖化发展,能够满足多学科手术整合的需求,且节约更多的空间及时间、成本,为复合手术实施创造了条件。

目前,对复合手术室这一合作平台的探索还在进行当中,已经有很多脑血管、脑神经疾病患者获益。通过各大医院不断提升临床医师的操作技术,制定合理的复合手术操作方法,这种手术治疗方

案的应用前景将越来越广泛。从本次研究结果看,复合手术室在脑血管、脑神经疾病中的治疗效果显著。复合手术技术也成为近些年来脑外科治疗的发展方向,也是治疗各种急性脑血管、脑神经疾病的有效方案。本科在治疗各种急性复杂脑血管疾病、三叉神经痛、面肌痉挛以及头颈部疼痛等疾病中发挥了较好的作用。从初步临床应用经验可以看到,复合手术室为复杂脑血管、脑神经疾病手术治疗的安全性及经济性提供可参考依据。只要是在复合手术技术的适应症内,就可以将外科手术及介入手术治疗融合起来,降低二次手术治疗的风险。目前,复合手术室在神经外科的应用已经有10余年的历史,可以在治疗脑血管、脑神经疾病中,尽量降低脑组织损伤,并融合外科手术及介入手术的治疗优势,提升疾病的治愈率。自本院开展复合手术室治疗以来,神经外科危重症患者的抢救成功率明显提升,在治疗三叉神经痛手术方面也发挥了重要价值。与传统开颅手术治疗脑血管、脑神经疾病相比,手术成功率更高,术后恢复更快,患者住院时间短,能够尽早出院。在实施三叉神经痛的治疗过程中,复合手术室能够一次完成所有手术步骤,可通过先进的影像学设备作为支持,进行血管造影,省去了分步寻找神经病变这一步骤<sup>[4]</sup>。且这种手术适应症较广,对于佩戴心脏起搏器而不能开展射频治疗的患者来说,也能够通过球囊压迫术治疗。本次研究也对复合手术室的应用优势进行了对比分析,发现传统开颅手术,采取复合微血管减压术治疗,时间更短,对患者脑组织的损伤更小,更利于术后恢复。患者住院时间较短,并发症少,手术一次完成,也降低了二次手术伤害,患者接受度高。

综上,复合手术室是新型复合手术操作平台,在治疗脑血管及脑神经疾病中,开展复合手术治疗,利于充分利用多学科手术治疗优势,将外科手术及介入手术融合后应用在脑血管及脑神经疾病治疗中,取得较好的应用效果。对于医院来说,复合手术室的应用,具有较高的社会效益及经济效益,推广应用价值高。

## 参考文献:

- [1]吴亚军,丁建魁,吴喜,颜布日勒图,徐建新,孙舰,许玉柱,姜昊.复合手术室在基层医院脑血管疾病诊治中的临床应用(附11例报道)[J].中国临床神经外科杂志,2021,26(8):624-626.
  - [2]脑血管疾病一体化智能诊疗——浙江医院脑科中心[J].卫生经济研究,2020,37(11):2-3.
  - [3]郭丽丽.介入手术室综合护理干预在经皮穿刺颈内动脉支架置入术患者中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(68):331+336.
  - [4]李培良,倪伟,毛颖.脑血管疾病治疗的复合与融合[J].中华外科杂志,2019,57(8):568-571.
- 作者简介:刘旭(1966--),男,贵州遵义市人,主任医师。  
主要研究方向:颅内占位、脑血管病、重型颅脑损伤、功能神经外科疼痛疾病。  
作者单位:贵州省贵阳市甲秀南路518号 贵州省职工医院(贵州大学附二院)神经外科,贵州贵阳,550025。