

精准监测及控制并发症可改善神经外科重症患者临床预后

王宁 曲鑫

【关键词】 神经系统疾病； 危重病人医疗； 神经外科(学)； 综述

【Key words】 Nervous system diseases; Critical care; Neurosurgery; Review

Precise monitoring and complication control for the patients with neurosurgical critical illness can improve their clinical prognosis

WANG Ning, QU Xin

Department of Neurosurgery, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing 100053, China

Corresponding author: WANG Ning (Email: ningjing_wd@163.com)

Conflicts of interest: none declared

近 20 年来,随着大量高科技技术应用于临床,临床医学发展迅速,神经外科也成为发展较快的学科之一。专业范围涉及脑和脊髓中枢神经系统,手术范围扩大、难度增加,使既往无法治愈或难治性疾病得到治疗,治愈率提高,病死率下降,其中,神经重症监护在围手术期管理中发挥重要作用。神经重症监护包括颅内压和脑灌注压监测、凝血功能监测、颅内感染诊治、营养支持、下肢深静脉血栓预防等方面。《中国现代神经疾病杂志》2020 年第 8 期组织刊出“神经外科重症医学”专题,以展示神经外科重症医学在临床中的应用。

神经外科以疾病类型划分亚专业,而神经外科重症医学参与所有神经外科危重症的治疗过程,因此,有众多神经外科危重症患者需施行神经重症监护,但我国各医疗中心的神经外科重症医学团队建设尚不足。首都医科大学宣武医院神经外科重症专业组王宁医生在《神经外科重症医学在神经外科发展中的地位与作用》一文中阐述了神经外科重症医学与神经外科各专业的依存关系及专业技术区别,并对神经重症临床技术及特点进行了总结,对我国神经外科重症医学建设与发展有一定的启示

作用。

创伤性脑损伤诱发的凝血功能障碍(TBI-IC)在重型创伤性脑损伤、重症脑血管病患者中的发生率较高,尤其是创伤前服用抗凝药或抗血小板药的患者,发生率更高,一旦发生凝血功能障碍,与预后密切相关。首都医科大学宣武医院神经外科重症专业组徐新博士在《创伤性脑损伤诱发的凝血功能障碍研究进展》一文中介绍了 TBI-IC 的流行病学特点、病理生理学机制、临床特点、治疗策略等,对提高临床医师对 TBI-IC 的理解和认识、提高临床干预的准确性有很大帮助。

颅内感染是神经外科常见且严重的并发症,直接影响患者预后,其病原学诊断一直是临床难题。首都医科大学宣武医院神经外科重症专业组徐跃峤医生进行小样本临床研究——《宏基因组第二代测序技术在神经外科颅内感染病原学诊断中的应用初探》,介绍了基于宏基因组的第二代测序技术(mNGS)在神经外科手术后颅内感染病原学诊断中的应用价值,初步证实 mNGS 可以作为传统检测方法的可选择补充。来自同一医疗单位的曲鑫医生探讨《脑脊液和血清降钙素原在动脉瘤性蛛网膜下腔出血术后细菌性脑膜炎和(或)脑室炎中的诊断价值》,介绍了脑脊液和血清降钙素原在颅内感染中的截断值和诊断效能,证实脑脊液和血清降钙素原可以作为术后颅内感染的重要标志物,有助于提

doi: 10.3969/j.issn.1672-6731.2020.08.001

作者单位: 100053 北京,首都医科大学宣武医院神经外科

通讯作者: 王宁, Email: ningjing_wd@163.com

高颅内感染诊断的准确性。

无创性脑功能监测具有极大的临床应用前景,特别是目前常用的颅内压监测仍以有创性监测为主,限制了其临床广泛应用。河南省人民医院神经外科韩冰莎和冯光医生的临床研究——《床旁超声监测视神经鞘直径评价重型颅脑创伤患者预后临床研究》采用床旁超声测量视神经鞘直径,探究其与重型颅脑创伤患者预后的关系,发现床旁超声动态检测视神经鞘直径可以实时反映颅内压、预测和诊断颅内高压,有助于早期评估预后并指导神经重症降低颅内压的精准治疗,这是对无创性脑功能监测方法、准确性及临床价值的有益探索。

神经外科术中超声技术主要用于术中脑组织微小病变的定位和切除程度的判断。首都医科大学密云教学医院神经外科李彦斌医生在《B型超声在重型颅脑创伤患者开颅手术中的应用》一文中介绍了B超在颅脑创伤患者开颅手术中的应用价值,证实术中B超可发现新发的体积较大血肿,有利于及时清除血肿和改善患者预后。B超应用简便、快捷,可在颅脑创伤手术中防止脑内血肿残留、恶性脑膨出时发现远隔部位血肿,具有独特价值,值得临床推广。

天津市环湖医院神经外科黄振华和马越医生在《角尺分规定位法在急诊神经外科手术中的应用》一文中介绍了神经外科急诊手术中简单而准确的定位方法——角尺分规定位法,该方法实用性较强,可在临床推广并积累经验。

下肢深静脉血栓是卧床患者的常见并发症,一

旦血栓脱落,可导致肺动脉栓塞等严重后果。而自发性脑出血是出血性疾病,临床予抗凝药预防往往面临抉择困难。山西省人民医院神经外科聂晓奇医生在《神经肌肉电刺激术预防自发性脑出血患者下肢深静脉血栓临床研究》一文中介绍了其研究团队对下肢深静脉血栓的预防方法,采用神经肌肉电刺激术可避免全身应用抗凝药,证实该项技术可以减少自发性脑出血患者下肢深静脉血栓的发生。

肺部并发症是神经重症患者的常见并发症,根据原发病和发病后病程的不同分为肺炎(包括吸入性和呼吸机相关性肺炎)、急性肺水肿(神经源性和心源性肺水肿)、肺不张、肺动脉栓塞等亚型,虽然各种亚型均呈现以氧合功能障碍为主的临床表现,但临床干预措施不同。北京朝阳急诊抢救中心神经外科张欣医生报告1例动脉瘤性蛛网膜下腔出血伴神经源性肺水肿病例,回顾其典型临床表现、影像学特征及临床经过,并对患者的肺水肿进行针对性治疗,疗效显著,通过这一病例报告,可以加深神经外科医师对肺部并发症的临床认识和处理水平。

本期“神经外科重症医学”专题涵盖神经外科重症的颅内压监测、颅内感染预防、凝血功能测定、术中定位、下肢深静脉血栓预防等多方面,展现了神经外科重症的基本疾病及其临床特点,对临床实践具有重要指导意义。

利益冲突 无

(收稿日期:2020-08-21)

(本文编辑:彭一帆)

欢迎订阅2020年《中国现代神经疾病杂志》

《中国现代神经疾病杂志》为国家卫生健康委员会主管、中国医师协会主办的神经病学类专业期刊。办刊宗旨为:理论与实践相结合、普及与提高相结合,充分反映我国神经内外科临床科研工作重大进展,促进国内外学术交流。所设栏目包括述评、专论、论著、临床病理报告、应用神经解剖学、神经影像学、循证神经病学、流行病学调查研究、基础研究、临床研究、综述、临床医学图像、病例报告、临床病理(例)讨论、新技术新方法等。

《中国现代神经疾病杂志》为北京大学图书馆《中文核心期刊要目总览》2017年版(即第8版)核心期刊和国家科技部中国科技论文统计源期刊,国内外公开发行。中国标准连续出版物号:ISSN 1672-6731, CN 12-1363/R。国际大16开型,彩色插图,48页,月刊,每月25日出版。每期定价15元,全年12册共计180元。2020年仍由邮政局发行,邮发代号:6-182。请向全国各地邮政局订阅,亦可直接向编辑部订阅(免邮寄费)。

编辑部地址:天津市津南区吉兆路6号天津市环湖医院A座二楼西区,邮政编码:300350。

联系电话:(022)59065611, 59065612;传真:(022)59065631。网址:www.xdjb.org(中文), www.cjcn.org(英文)。