

脑出血的病因、诊断、治疗及预后

□ 谢坚

脑出血是一种严重的脑血管疾病，通常由脑血管病变引发，如高血脂、糖尿病、高血压等。情绪激动或过度用力时易突发，急性期死亡率高，幸存者常遗留运动、认知和言语障碍等后遗症。全面了解脑出血的病因、诊断、治疗及预后，有助于提高患者生存率和生活质量。因此，公众应加强对脑血管疾病的预防，及时就医，积极康复治疗，以减轻疾病带来的不良影响。

一、脑出血的病因

1. 高血压：高血压是脑出血最重要的病因及危险因素，尤其是在老年患者中。长期的高血压会使脑内小动脉硬化，血管壁脆性增加，在情绪激动、过度用力等情况下易发生破裂出血。

2. 脑血管畸形：动脉瘤是由于血管壁局部薄弱而形成的瘤样突起，随着血压的波动，这些突起容易破裂出血。动静脉畸形则是血管发育过程中的异常连接，导致血液在高压和低阻状态下流动，增加了血管破裂的风险。这些血管结构的异常使得局部血管壁承受了过高的压力，从而容易发生破裂，引发脑出血。

3. 血液疾病：白血病患者血液中的白血病细胞大量增殖，影响了正常的凝血功能；血

友病患者则因为缺乏凝血因子，导致血液无法有效凝固；再生障碍性贫血患者的骨髓造血功能受损，血小板数量减少，也影响了凝血功能。这些血液疾病都可能导致凝血功能异常，使得血管在受到压力或损伤时容易发生出血，进而增加脑出血的风险。

4. 脑部肿瘤：某些脑部肿瘤在生长过程中可能压迫或侵蚀周围的血管，导致血管破裂。此外，肿瘤本身的代谢活跃也可能导致局部血管充血、扩张，增加出血的风险。因此，对于脑部肿瘤的早期发现和治疗至关重要，这不仅可以防止肿瘤本身带来的危害，还可以降低因肿瘤导致的脑出血风险。

5. 其他因素：吸烟会导致血管收缩、血压升高，增加血管破裂的风险；长期大量饮酒会损害肝脏功能，影响凝血因子的合成，导致凝血功能异常；过度肥胖会增加心血管负担，使血管承受更大的压力；药物滥用则可能损害血管壁或影响凝血功能，增加脑出血的风险。

二、脑出血的诊断

1. 病史与临床表现：在诊断脑出血时，患者的病史和临床表现是不可或缺的依据。患者往往有高血压、脑血管病等基础病史。发病时，头痛是常见的首发症状，可能伴有呕吐、意识障碍、肢体瘫痪等。

浅谈 ICU 病人镇痛镇静治疗的意义

□ 周琴香

在重症监护室(ICU)中，患者常常面临着身体和心理的双重挑战。身体的创伤、疼痛，以及环境的陌生、孤独感，都可能对病人的康复产生不利影响。因此，镇痛镇静治疗在 ICU 中扮演着十分重要的角色。它不仅能够缓解病人的疼痛感，还能减轻他们的焦虑情绪，从而有助于病人的康复进程。本文将为大家介绍 ICU 病人镇痛镇静的意义。

一、减轻疼痛，提高舒适度

疼痛是 ICU 患者普遍面临的问题，其来源多种多样，可能由手术切口、疾病炎症或治疗过程中的穿刺等操作引发。这种持续或间歇性的疼痛不仅让患者感到极度不适，还对他们的身心健康造成严重影响。在生理层面，疼痛会干扰患者的睡眠，导致他们无法充分休息，进而影响身体的恢复。同时，疼痛还可能引发一系列应激反应，如心率加快、血压升高、组织氧耗增加，从而进一步加重病情。镇痛治疗在 ICU 中扮演着关键的角色。通过采用药物或非药物手段，如使用镇痛药物、物理疗法等，医生能够有效地减轻患者的疼痛感。这些治疗手段旨在直接作用于疼痛源，通过阻断疼痛信号的传递或减轻炎症反应等方式，达到镇痛的目的。随着疼痛感的减轻，患者在 ICU 期间的舒适度将得

到显著提高，他们的焦虑情绪也会得到缓解，从而更积极地配合治疗，促进身体的早日康复。

二、缓解焦虑，改善心理状态

ICU 的环境充满了各种陌生和紧张的因素。患者身处其中，不仅要面对身体上的创伤，还要承受心理上的压力。医疗设备的响声、频繁的检查 and 护理操作，以及自身病情的不确定性，都容易让患者感到焦虑和恐惧。这种心理状态不仅会影响患者的治疗效果，还可能加重他们的病情。镇静治疗在此时显得尤为重要。通过科学合理地使用镇静药物，结合心理疏导等方法，镇静治疗能够帮助患者逐渐放松身心，减轻焦虑情绪。当患者的心理状态得到改善后，他们能够更好地配合医生的治疗计划，积极参与康复训练，从而加速身体的恢复。同时，良好的心理状态也有助于降低因心理因素导致的并发症风险，如失眠、抑郁等。

三、促进康复，缩短住院时间

在 ICU 治疗期间，患者常常因为疼痛和焦虑而无法得到充分的休息，这直接影响了他们体力的恢复和康复的速度。而镇痛镇静治疗正是通过有效减轻患者的疼痛感和焦虑情绪，为他们创造一个更加安静、舒适的

2. 影像学检查：包括头颅 CT 和 MRI。头颅 CT 是确诊脑出血的首选检查，能够迅速、准确地显示出出血的部位、范围和程度。MRI 对于发现脑血管畸形、肿瘤等病因有重要作用。

三、脑出血的治疗

1. 内科治疗：内科治疗是脑出血患者的重要治疗策略，尤其适用于出血量较小、病情相对稳定的患者。首先，控制血压是内科治疗的关键环节，通过药物调节，将血压控制在安全范围内，防止再次出血的发生。其次，降低颅内压也是内科治疗的重要目标，可以通过药物利尿、脱水等方法实现，以减轻脑组织的压迫，促进神经功能的恢复。此外，止血治疗同样不可忽视，通过应用止血药物，减少血管破裂处的出血，有助于稳定病情。最后，预防并发症是内科治疗的重要任务，包括预防感染、预防深静脉血栓等，以保障患者的整体健康。

2. 外科治疗：对于出血量较大、病情危急的脑出血患者，外科治疗通常是挽救生命的重要手段。手术方式包括开颅血肿清除术、脑室引流术、立体定向血肿穿刺术等。开颅血肿清除术是通过手术打开颅骨，直接清除血肿，适用于血肿较大、位置较深或病情严重的患

者。脑室引流术则是通过穿刺脑室，引流血性脑脊液，降低颅内压，适用于脑室出血或颅内压升高的患者。立体定向血肿穿刺术则利用立体定向技术，精确穿刺血肿并抽吸血液，具有创伤小、恢复快的优点。

四、脑出血的预后

脑出血的预后因个体差异、病情严重程度和治疗方式等因素而异。一般来说，出血量小、部位较浅、治疗及时的患者预后较好；而出血量较大、部位深在、合并其他严重疾病的患者预后较差。预后还与患者的年龄、身体状况、康复训练等因素有关。在预后评估方面，医生通常会根据患者的临床表现、影像学检查结果以及神经功能缺损程度等进行综合判断。对于预后较差的患者，应尽早进行康复治疗 and 护理，以最大程度地提高患者生活质量。

五、结语

脑出血是一种严重的脑血管疾病，其病因复杂多样，诊断依赖于病史、临床表现和影像学检查。在治疗方面，应根据患者的具体情况选择合适的治疗方式，包括内科治疗和外科治疗。预后因个体差异和病情严重程度而异，但通过及时的治疗和康复训练，可以最大程度地提高患者的生存率和生活质量。

(作者单位：广西北流市人民医院)

治疗环境，使他们能够更好地休息和恢复体力。更重要的是，镇痛镇静治疗还能显著降低因疼痛和焦虑引起的并发症风险。例如，通过减轻患者的疼痛感，可以减少因疼痛导致的呼吸抑制和肺部感染的风险；而通过缓解患者的焦虑情绪，可以降低因紧张引发的血压升高和心律失常等风险。这些并发症的减少不仅有助于患者的康复，还能有效地缩短他们的住院时间，减轻医疗负担。

四、提高医疗质量，保障患者安全

通过实施科学、规范的镇痛镇静治疗流程，我们能够显著提高医疗服务的整体质量。这一过程中，医生们会更加细致地评估患者的疼痛程度和焦虑状态，制定个性化的治疗方案，从而避免过度或不足的治疗，减少医疗差错和不良事件的发生。同时，镇痛镇静治疗也提升了患者对医疗服务的满意度和信任感。当患者在治疗过程中感受到疼痛得到了有效缓解，焦虑情绪得到了舒缓，他们自然会对医疗服务给予更高的评价。这种正向反馈不仅增强了医患之间的沟通和合作，还促进了医疗环境的和谐与稳定。

五、个性化治疗，满足不同需求

在 ICU 的治疗中，我们深知每位患者都是独一无二的。他们的疼痛程度、焦虑状态

以及身体反应都存在显著的个体差异。因此，镇痛镇静治疗需要充分体现个性化原则，以更好地满足患者的个性化需求。医生在制定治疗方案时，会全面评估患者的疼痛程度和焦虑状态，综合考虑患者的年龄、性别、病情以及身体状况等因素，从而选择最适合患者的药物和剂量。这种个体化的治疗策略旨在实现最佳的治疗效果，同时避免药物副作用和不良反应的发生。

六、结语

综上所述，ICU 病人镇痛镇静治疗在减轻疼痛、缓解焦虑、促进康复、提高医疗质量和保障患者安全等方面具有重要意义。随着医学技术的不断进步和人们对患者身心健康的日益重视，镇痛镇静治疗将在 ICU 中发挥更加重要的作用。同时，我们也应认识到，镇痛镇静治疗并非简单的药物使用，而是需要综合考虑患者的整体状况和需求，制定个体化的治疗方案。未来，我们期待通过更多的研究和临床实践，不断完善和优化 ICU 病人的镇痛镇静治疗，为患者的康复和生活质量提升贡献更多力量。

(作者单位：广西壮族自治区人民医院(广西医学科学院))

浅析核医学科肾脏动态显像

□ 王崇英

不少患者朋友去医院就诊时，经过医生面诊后，拿着医生开具的“肾脏动态显像”检查单，常会有这样的困惑：“常规检查不是已经检查了肾功能了吗？为什么还要做肾脏动态显像呢？这个肾脏动态显像是什么检查？有什么意义呢？”目前，在核医学科中，肾脏动态显像检查已经成为常见的检查项目，应用非常广泛。但人们提起“肾脏动态显像”，仍感觉比较陌生。今天，就让我们一起了解下关于核医学科“肾脏动态显像”的一些知识吧。

一、什么是“肾脏动态显像”检查

肾脏动态显像可用于评价肾脏与泌尿道疾病的病理生理变化。其原理是于肘静脉处，采用“弹丸式”静脉注射方法，注射放射性核素标记的显像剂，连续动态后位采集双肾、膀胱区域的放射性影像，进行定性定量分析，比如双肾血流灌注、肾小球滤过率、皮质功能以及尿路排泄通畅情况等。

二、“肾脏动态显像”检查安全吗？使用的显像剂会损害肝肾吗

“肾脏动态显像”检查是安全的。同 CT 等需要注射的造影剂等不同，“肾脏动态显

像”具有无创、安全的特点，使用的显像剂具有经肾小球滤过或肾小管上皮细胞摄取、分泌而不被重吸收的特点，几乎不会损伤肾功能，不会加重肾功能损伤。尤其是肾衰竭、肾脏肿瘤疾病、肾功能受损严重的患者等，也适合“肾脏动态显像”检查。

三、“肾脏动态显像”独特优势有哪些

常规的抽血化验虽然可以评价肾功能，但是仅仅反映的是总肾功能。而“肾脏动态显像”的适用功能广、灵敏度高、提供信息非常全面，能够单独判断单肾功能。静脉肾孟造影检查虽然能够定位肾积水梗阻部位，但无法判断肾功能是重度功能受损，还是彻底无功能，不能对双肾功能进行定量分析。而“肾脏动态显像”通过动态的显像，能够直接得出左右肾小球滤过率，实现肾功能定量分析。

四、哪些情况下需要做“肾脏动态显像”检查

1. 配合利尿剂介入试验，判断上尿路引流情况。需要鉴别上尿路机械性梗阻、非梗阻性尿路扩张，判断梗阻程度时。

2. 评估肾功能。肿瘤患者放疗治疗、泌尿系手术前后需评估肾功能时。

3. 肾功能衰竭患者。“肾脏动态显像”检查不仅不会加重肾功能损伤，且能够提供分肾肾小球滤过率，提供更多的诊断信息。

4. 配合卡托普利介入试验，筛选和鉴别肾血管性高血压。

5. 肾移植患者。需评估分肾功能、动态监测肾功能时。

五、“肾脏动态显像”检查前准备有哪些

1. 检查前 48h 内，禁止实施静脉尿路造影和增强 CT 检查；
2. 检查前 72h 停用一切利尿剂；
3. 检查当日，停用降压药；
4. 检查前 30min，饮水 300mL，穿宽松衣服；
5. 检查前需要排空膀胱，除去所有金属饰品，避免携带手机检查。

六、“肾脏动态显像”检查流程

1. 完成检查前相关准备。
2. 受检者取仰卧位，保持身体不动。y 照相机探头后置，视野包括双肾和膀胱。若为

肾移植患者，则探头前置，以移植肾为中心。

3. 采用“弹丸式”静脉注射的方法，注射放射性核素标记的显像剂，体积 <1.0mL。常用显像剂选择：①肾小管滤过型显像剂：比如二乙三胺五乙酸(99mTc-DTPA)；②肾小管分泌型显像剂：比如双半胱氨酸(99mTc-Ec)。

4. 注射显像剂后，同时启动采集程序，速度 1~2s/帧，采集 60s(肾血流灌注相)。后速度调整为 30~60s/帧，采集 20~30min(肾功能动态相)。根据实际情况，必要时可延迟显像。

5. 经计算机处理，获取图像和曲线。
6. 完成检查后，叮嘱检查后注意事项，比如多喝水，检查后 6h 避免近距离接触孕妇和孩子，提醒取报告的时间和地点，指导受检者从指定的通道离开。

总之，“肾脏动态显像”是核医学科最常见且经典的检查方法，在临床上，医师应该严格掌握适应症，合理应用该方法，以达到及时诊断患者病情的目的。

(作者单位：安徽理工大学第一附属医院核医学科)