

- 咱暂 Sambuceti G, Parodi O, Giorgetti A, 漢摸基 Microvascular dysfunction in collateral-dependent myocardium 咱暂 J Am Coll Cardiol, 1995,26(3):615-23.
- 咱暂 Firoozan S, Wei K, Linka A, 漢摸基 A canine model of chronic ischemic cardiomyopathy: characterization of regional flow function relations 咨暂 Am J Physiol, 1999,276(Heart Circ Physiol):H446-55.
- 咱暂 Heyman MA, Payne BD, Hoffman JI, 漢摸基 Bloodflow measurements with radionuclide-labeled particles 咨暂 Prog Cardiovas Dis, 1977,20(1):52-79.
- 咱暂 Chen C, Chen L, Fallon JT, 漱摸基 Functional and structural alterations with 24<sup>He</sup> myocardial hibernation and recovery after reperfusion: a pig model of myocardial hibernation 咨暂 Circulation, 1996,94(3):507-16.
- 咱暂 Hen YT, Vatner SF. Mechanism of impaired myocardial function during progressive coronary stenosis in conscious pigs: hibernation versus stunning 咨暂 Circ Res, 1995,76(3):479-88.

## 原发性高血压性脑出血早期血肿扩大的相关因素分析

周亮 袁陆兵 勉袁易 飞 溯第一军医大学南方医院神经内科袁广东 广州 510515冤

摘要 阮目的 评价原发性高血压性脑出血早期血肿扩大的相关因素 遥方法 对 84 例高血压性脑出血早期血肿扩大患者与同期住院脑出血患者进行回顾性相关因素分析 遥结果 早期血肿扩大与入院时血压升高 出血部位 肝功能异常有关 遥 结论 高血压性脑出血患者应及早控制血压 颠躁者要查明原因 袁对症处理 肝功能异常者积极给予止血剂 遥  
关键词 院脑出血 血肿 高血压

中图分类号 R743.34-R743.2 文献标识码 A 文章编号 1000-2588(2001)01-0050-02

ZHOULiang, LUBing-xun, YIFEI  
(Department of Neurology, Nanfang Hospital, First Military Medical University, Guangzhou 510515, China)

粤畫頭題甲 韵畫頭題基 To investigate the factors associated with early enlargement in patients with hypertensive intracerebral hemorrhage. 配漢摸基 An retrospective investigation of the factors in close association with the hematoma enlargement was conducted comparatively between patients with hypertensive hemorrhage complicated by hematoma enlargement and those without this complication. 硬摸基 Hematoma enlargement is closely related with the elevated blood pressure, agitation, location of the hematoma and liver dysfunction. 悅摸基 For patients with hypertensive hemorrhage, early management of elevated blood pressure, thorough investigation of the underlying causes of agitation and the allopathic remedy are of great importance, prescription of hemostatic agents for those with liver dysfunction is recommended.

运摸基 cerebral hemorrhage; hematoma enlargement; hypertension

原发性高血压性脑出血的血肿形成一直被认为是一个短促的过程 袁但随着 CT 和 MRI 的广泛应用 袁人们发现早期血肿扩大的患者占较高比例 袁且与预后有显著相关 遥本文回顾性分析了我院近 5 年 84 例原发性高血压性脑出血患者早期血肿扩大的相关因素 遥

### 1 临床资料

#### 1.1 研究对象

经 CT 确定的原发性高血压性脑出血早期血肿扩大患者 84 例 溯不包括因手术死亡 出血重而未能进行第 2 次检查者 冤其中男 48 例 袁女 36 例 遥另随机选择同期住院 84 例 高血压性脑出血患者做对照 遥

#### 1.2 统计学分析

采用 SPSS9.0 统计软件进行分析 袁两组资料间的对比采用 贝检验 遥

### 2 结果

#### 2.1 原发性脑出血早期血肿扩大组与对照组相关病史 出血部位比较

高血压性脑出血血肿扩大组患者较对照组肝病史及长期饮酒者多 袁且入院时肝功能异常率较对照组有显著性差异(  $P < 0.05$  ) 遥既往高血压病史两组间无差异 袁入院时血肿扩大组血压明显升高者居多 遥意识状态两组间无明显差异 袁血肿扩大组中意识混浊者多于对照组 遥出血量两组间无差异 袁出血部位有明显差异 袁血肿扩大组以丘脑出血居多 遥入院时血小板及凝血象两组间无明显差异 遥相关分析显示入院时收缩压  $> 26.7 \text{ kPa}$  袁并有烦躁者对血肿扩大影响最大 其次是有长期饮酒史 袁同时伴有肝功能异常者 第三是出血部位为丘脑 溯 1 冤

收稿日期 2000-08-13

作者简介 周亮 1963- 冊 袁河南太康人 袁1997 年毕业于第一军医大学 袁硕士 袁主治医师 袁电话 020-85147667 袁-mail: zhoul@fimmu.edu.cn

## 2.2 血肿扩大与预后的关系

性别、年龄及出血量对血肿扩大无显著影响。

血肿扩大对预后有显著影响。血肿扩大组比对照组预后效果差(表2)。

表1 两组患者的临床资料对比

Group	History of illness				Systolic blood pressure			Consciousness		
	Hypertension	Liver ailment	Drink liquo	<140mmHg	140~200mmHg	>200mmHg	Conscious	Turbid	Coma	
HEG	65	18*	25	14*	51	19*	31	35**	18	
Control	62	7	9	27	49	8	35	27	22	

  

Group	Location of hemorrhage					Volume of hematoma			Dysfunction examination		
	Thalamus	Putamen	Lobe	Stem	Cerebellum	<30ml	30~60ml	>60ml	Liver	Platelet	Clotting
HEG	38*	34**	9	3	2	31	33	20	19*	8	7

HEG:Hematomaenlargementgroup; \* $P<0.05$ , \*\* $P<0.001$ ; Controlgroup; There were 84 cases in each group.

表2 两组患者的预后对比

Group	Fully recover	Progress	Deterioration
HEG	8*	54	22*
Control	17	58	9

\* $P<0.001$ ; Controlgroup; There were 84 cases in each group.

## 3 讨论

高血压性脑出血曾被认为是瞬间事件。但临床观察和血管造影表明部分脑出血患者发病后常常有数小时甚至数十小时的症状持续加重期提示有活动性出血的可能性。本组资料中经CT证实早期确有部分脑出血患者血肿扩大占11.8%。与既往报道相比较低。这部分患者预后较差。因此对血肿扩大患者的相关因素进行分析具有重要的临床意义。

### 3.1 血肿扩大的原因

活动性出血或再出血是血肿扩大的主要原因。但临幊上尚无可靠的方法区分二者。虽有学者提出病后短期内症状进行性加重者倾向于认为存在活动性出血。症状的发展有平台期或停滞期。有急骤加重者可能为再出血。

### 3.2 血肿扩大与血压

高血压对脑出血的发生有很大影响。本组资料中有无高血压病史者两组间并无差异。发病时的血压水平特别是血压>26.7kPa对血肿扩大有显著影响。 $P<0.001$ 。相关分析亦显示血压>26.7kPa伴发有烦躁者对血肿扩大影响最大。提示血压显著增高是血肿扩大的危险因素。因此控制血压是高血压性脑出血治疗的重要一环。伴有烦躁者更要注意查明烦躁原因。特别是尿潴留、痰液堵塞气道等应及时处理。减少血肿扩大的发生。

### 3.3 血肿扩大与凝血功能障碍

凝血功能障碍易导致血肿扩大。本组资料中血肿扩大组血小板减少及凝血象障碍虽较对照组增多。但无统计学意义( $P>0.5$ )。而肝功能异常者血肿扩大组

较多。结合病史中血肿扩大组长期饮酒者及有肝病史者居多。相关分析提示长期饮酒并有肝功能异常者是血肿扩大的相关因素。认为肝功能异常造成凝血机制障碍从而导致血肿扩大。因此有长期饮酒史并肝功能异常者应视为血肿扩大的危险因素之一。并主张积极给予不同种类的止血剂。

### 3.4 血肿扩大与出血部位

血肿扩大与出血量间无显著相关性。而两组间的出血部位显著不同。血肿扩大组以丘脑出血者居多。与对照组相比有显著差异( $P<0.001$ )。而其它部位间无显著性差异。推测其原因与丘脑部位血肿易于破入脑室或局部相对增大局部压力梯度而更难止血有关。

### 3.5 血肿扩大与预后

血肿扩大与临床预后有显著相关性。高血压性脑出血早期血肿扩大是影响其预后的重要因素。本组资料提示入院时的血压水平、长期饮酒并肝功能异常、出血部位与早期血肿扩大有关。因此我们提出对高血压性脑出血早期应急诊及早控制血压在一个适当的水平。对烦躁者要及早查明原因并处理。对肝功能异常或凝血障碍者应用止血剂。对病情加重者要考虑有血肿扩大的可能性。应及早作头颅CT检查明确诊断。

### 参考文献院

- 1 Kazui S, Naritomi H, Yamamoto H. Spontaneous intracerebral hemorrhage. Enlargement of spontaneous intracerebral hemorrhage. Stroke, 1996, 27(10):1783-7.
- 2 Herbstein DJ, Schaumburg HH. Hypertension and intracerebral hemorrhage. An investigation of the initial hemorrhage and rebleeding using chromium Cr51-labeled erythrocytes. Arch Neurol, 1974, 30(5):412-4.
- 3 Fujitsu K, Muramoto M, Ikeda Y. Indications for surgical treatment of putaminal hemorrhage. Comparative study based on serial CT and time-course analysis. Neurosurg, 1990, 73(7):518-25.
- 4 Brott T, Broderick J, Kothari R. Early hemorrhage growth in patients with intracerebral hemorrhage. Stroke, 1997, 28(1):1-5.
- 5 Chen ST, Chen SD, Hsu CY. Progression of hypertensive intracerebral hemorrhage. Neurology, 1989, 39(11):1509-14.