

## 出血性和缺血性脑卒中神经外科治疗进展

王明进

乳山市中医院 山东乳山

**【摘要】目的** 本文主要是针对出血性脑卒中、缺血性脑卒患者在发病前后的血压差异情况进行分析与研究。**方法** 在医院中选择出 120 名脑卒中患者，这些患者中出血性脑卒中的患者有 60 名（出血组），缺血性脑卒中的患者有 60 名（缺血组）。医护人员对这些患者进行收缩压与舒张压的采集与记录，并将两种患者的血压情况进行对比分析，进而判断出不同脑卒中患者血压的差异情况，同时分析出不同类型脑卒中患者的临床意义。**结果** 根据两组患者血压情况的对比，可以发现出血组患者的血压数值要远高于缺血组患者，且出血组患者患上高血压的概率也较大，两组患者的最终结果存在着较大差异性。**结论** 通过本次研究，可以证明出血性脑卒中患者与缺血性脑卒中患者的血压情况存在着较为明显的差异，而且出血性脑卒中患者具有较高危险性。

**【关键词】** 出血性脑卒中；缺血性脑卒中；神经外科治疗；治疗进展

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 22 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 30 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230037

### Advances in neurosurgical treatment of hemorrhagic and ischemic stroke

Mingjin Wang

YRushan, Shandong Chinese Medicine Hospital, Rushan, Shandong China

**【Abstract】 Objective:** This paper mainly analyzes and studies the blood pressure differences before and after the onset of hemorrhagic stroke and ischemic stroke. **Methods:** 120 stroke patients were selected in the hospital. Among these patients, 60 patients with hemorrhagic stroke ( bleeding group ) and 60 patients with ischemic stroke ( ischemic group ). Medical staff collected and recorded systolic blood pressure and diastolic blood pressure in these patients, and compared and analyzed the blood pressure of the two patients, so as to judge the differences in blood pressure of different stroke patients and analyze the clinical significance of different types of stroke patients. **Results:** According to the comparison of blood pressure between the two groups, it can be found that the blood pressure of patients with hemorrhagic stroke is obviously higher than that of patients with ischemic stroke, and there are great differences in the comparison of blood pressure results between the two groups. **Conclusion:** Through this study, it can be proved that there are obvious differences in blood pressure between patients with hemorrhagic stroke and ischemic stroke, and the risk of patients with hemorrhagic stroke is much higher than that of patients with ischemic stroke.

**【Keywords】** Hemorrhagic Stroke; Ischemic Stroke; Neurosurgical Treatment; Therapeutic Progress

#### 引言

脑卒中属于脑血管疾病中较为常见的一种类型。对脑卒中来讲，这种疾病更多的是由于患者大脑内部的血管发生破裂或者是发生堵塞的情况，一旦出现这种疾病，就会使患者的脑组织出现严重的损伤，因此这种疾病自身的致残率、致死率比较高。在医学上，脑卒中是分为两种类别，一种是出血性，另一种是缺血性，这两种类别的脑卒中都具有较强的危害性，都会对患者的血压造成一定影响。本文主要是针对两种

不同类别脑卒之间血压的差异性进行研究，详细的研究过程如下所示：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

在医院中选择 120 名脑卒中的患者，这些患者中男性患者的数量为 76 名，女性患者的数量为 44 名，患者的年龄是在 51-85 岁之间，平均年龄在 (65±3) 岁左右。在本次研究中，是将患者分为两个组别，一组是出血组，也就是将出血性脑卒中患者划分在里面

(60名),另一组是缺血组,这组则是将缺血性脑卒中的患者包含在内(60名)。

在进行患者选择的时候,医护人员既要保证患者的各项指标与条件与本次研究的要求相一致,也要确保患者对本次研究的内容具有全面的了解,且患者本人同意参与本次的研究。

### 1.2 方法

对两组患者进行血压情况的测量,具体的测量步骤是:

在患者发病之前,医护人员需要将患者的正常血压测量出来,像患者的舒张压数值、收缩压数值,在测量的时候采取的是三次取平均数的方式,这样可以使测量的数据具有更强的科学性<sup>[1]</sup>;在患者发病之后,医护人员需要将患者发病的血压测量出来,测量依旧是采用三次取平均数的方式。在完成患者的血压测量之后,医护人员需要将测量的结果、《高血压防治指南》结合起来,进而对患者的血压进行分级评定<sup>[2]</sup>。

在进行两组患者血压检测之前,医护人员需要将相关的注意事项、要点信息等给患者讲解清楚,防止患者因个人因素而导致血压测量出现不准确的情况。如果在测量的过程中存在某位患者三次测量数值波动

较大的情况,医护人员就需要让患者休息一段时间后进行再次重新测量,这样可以防止出现测量数据不准确的情况。

### 1.3 观察指标

本文进行研究的观察指标是分为两个方面,一方面是患者的血压水平,也就是患者在发病前、发病后血压数值的变化情况<sup>[3]</sup>;另一方面是患者的血压情况,这个指标是侧重于患者出现高血压的概率,主要包含四个等级,正常血压以及一级、二级、三级高血压<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学方法

本次研究是采用SPSS22.0这个版本的统计学软件完成相关数据的处理与分析,其中两组患者结果之间的差异情况是通过“P”的形式来体现,两组患者的血压情况是通过“%”的形式来体现。

## 2 结果

通过两组患者血压检测的对比,可以发现出血组患者发病之后的血压要明显的高出缺血组患者,具体的对比情况如表1所示;出血组患者血压正常的情况要明显的低于缺血组,两组患者检测的血压情况如表2所示。

表1 两组患者血压水平的对比

组别	人数	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
		发病前	发病后	发病前	发病后
出血组	60	84.7±16.1	113.4±10.3	145.3±20.6	183.6±41.8
缺血组	60	84.3±15.2	91.7±5.9	142.7±18.9	155.3±36.1
P	---	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患者血压情况的对比

组别	人数	正常血压	一级高血压	二级高血压	三级高血压
出血组	60	4	12	20	24
概率情况	---	6.7%	20.0%	33.3%	40.0%
缺血组	60	14	16	17	13
概率情况	---	23.3%	26.7%	28.3%	21.7%
P	---	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

出血性脑卒中的发病与患者的高血压、小动脉硬化、微动肿瘤、微血管瘤等有着直接的关联,这种疾病更多的是发生在中老年人身上,一旦患上出血性脑卒中,患者的运行功能、语言功能、意识功能、视

觉功能都会受到很大程度的阻碍,甚至患者会出现呕吐、头晕、头痛等情况。这种疾病的检查方法有三种,第一种是采用实验室的方法来检查,像患者的脑脊液检查、患者的血常规检查、患者的尿常规检查、患者的血糖检查等,通过这些项目的检查,医护人员就可

以判断出患者是否存在这种疾病；第二种是神经影像学检查，像患者的CT检查、患者的心电图检查、患者的颅内超声检查、患者的MRI检查、患者的MRA检查等，在这些检查的作用下，可以使患者脑干的情况、心脏的情况得以直观呈现出来，进而使患者的疾病检查得到保证；第三种是其他方面的检查，像患者的血液检查、患者的凝血功能检查、患者的胸片检查等，这些检查可以将患者体内细胞的活性情况、细胞酶的异常情况检查出来，根据检查结果就可以判断出患者是否患者出血性脑卒中疾病。

缺血性脑卒中会根据患者缺血情况的影响范围分为两种不同的类型，一种是局限性脑缺血，这种疾病的发病原因是患者大脑的动脉栓塞、患者颅外动脉狭窄、患者的脑动脉痉挛等；另一种是弥漫性脑缺血，这种类型疾病的发病原因是患者的心博出现骤停的现象、患者的血压偏低、患者的身体贫血、患者体内的血糖含量偏低等。对于这种疾病的临床表现来讲，临床症状情况与患者疾病的类型有很大的关联，在短暂性脑缺血患者中，临床症状是肢体的麻木、力量的衰弱、眼前的晕眩、头部的疼痛等；在可逆性神经障碍功能患者中，临床症状是患者头颅内部的小梗死灶；在进展性卒中患者中，临床症状是神经功能的阻碍、病情进展的高峰；在完全性卒中患者中，临床症状为中度以上局部性神经功能阻碍、偏瘫、失语、意识障碍等。在进行这种疾病诊断的时候，诊断的方法有三种，第一种是通过患者头颅CT扫描、MRI扫描的方式来诊断，这两种扫描方式存在时间上的差异，MRI扫描的时间更短，基本上在四个小时左右就可以出结果；第二种是针对患者的脑血管进行检查诊断，若是患者的脑动脉过于狭窄，或者是脑动脉处于闭塞、扭曲的情况，就可以判断为患者存在这种疾病；第三种是采用TCD的方式来检查，这种检查方法医护人员可以根据患者颅内血液流动的速度、流动的方向来判断脑血管的实际情况，进而推断出患者是否存在这种疾病。

对于这两种疾病的治疗来看，神经外科治疗是一种较为有效的方式。神经外科治疗主要是以手术为主的方式进行患者的治疗效果，这种治疗方法的发展阶段有三个，其一是大体神经外科治疗，其二是显微神经外科治疗，其三是微创神经外科治疗。在神经外科治疗结束之后，医护人员需要对患者进行相应的护理，像心理护理、临床护理、呼吸护理、饮食护理、基础

护理等，通过这些方面的护理，可以使患者治疗后的情况得到改善，也可以使患者的身体情况、心理情况处于稳定的状态中。

在失血性脑卒中、缺血性脑卒中患者治疗中，神经外科治疗方法的应用具有较强的效果。本文主要是针对治疗后两种不同类型的脑卒中疾病的血压情况进行分析研究，相较于缺血性脑卒中患者来讲，失血性脑卒中患者在发病之后，血压的差异情况较为明显，像失血组患者的舒张压是 $113.4 \pm 10.3 \text{ mmHg}$ 左右，收缩压是 $183.6 \pm 41.8 \text{ mmHg}$ 左右。除过血压水平上的差异之外，患者的高血压概率也是存在着一定差异性，在出血组患者中，正常血压的患者只有4名，而缺血组患者中血压正常的患者有14名。

从整体上来看，出血性脑卒中与缺血性脑卒中虽然同属于脑卒中的类别中，但是出血性脑卒中的危险性更强，不仅仅是体现在血压上的危险性，也体现在疾病发作上的危险性<sup>[5]</sup>。对此，在临床治疗上，医护人员需要对出血性脑卒中患者给予充分关注。

### 参考文献

- [1] 朱晓雯,徐嘉蔚,王玉飞,等.出血性和缺血性脑卒中患者凝血,炎症指标水平变化及诊断价值分析[J].国际检验医学杂志,2021,42(19):47-51.
- [2] 刘玥彤,蒙兰青,刘佩,等.基于网络药理学及分子对接技术探讨中药治疗脑卒中作用机制的研究进展[J].右江民族医学院学报,2021,43(6):810-814.
- [3] 张纯,冯娟娟,张青,等.脑卒中健康管理平台的开发及其在出血性卒中病人和高危人群健康管理中的应用[J].中国临床神经外科杂志,2020,25(10):724-725.
- [4] 中华医学会神经外科学分会,国家卫健委脑卒中筛查与防治工程委员会,海峡两岸医药卫生交流协会神经外科分会缺血性脑血管病学组.大面积脑梗死外科治疗指南[J].中华医学杂志,2021,101(45):12-16.
- [5] 郭星,许莉莉,何洪真,等.单核细胞高密度脂蛋白胆固醇比值与缺血性脑卒中进展和预后的研究进展[J].国际神经病学神经外科学杂志,2022(001):049-053.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS