

# 甘露醇治疗早期脑出血对血肿扩大及预后的影响

彭亮

(天津市东丽区东丽医院医政科,天津 300300)

**摘要:**目的 观察甘露醇治疗早期脑出血对血肿扩大及预后的影响。方法 选取 2018 年 2 月~2019 年 2 月在我院诊治的 86 例早期脑出血患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 43 例。对照组于发病 6 h 内使用甘露醇治疗,观察组于发病 6 h 后使用甘露醇治疗,比较两组治疗总有效率、治疗前后认知功能 MMSE 评分、血肿扩大率、病死率及生活质量总评分。结果 观察组临床治疗总有效率为 93.02%,高于对照组的 81.39% ( $P<0.05$ );治疗后两组 MMSE 评分均低于治疗前 ( $P<0.05$ ),但治疗后观察组与对照组比较 ( $P>0.05$ );观察组血肿扩大率、病死率均低于对照组,治疗后生活质量总评分高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 过早给予早期脑出血患者甘露醇治疗,可能影响治疗效果,加重血肿扩大,影响患者预后。

**关键词:**甘露醇;早期脑出血;血肿;预后

中图分类号:R743.34

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.17.046

文章编号:1006-1959(2020)17-0155-02

## The Effect of Mannitol Treatment of Early Cerebral Hemorrhage on Hematoma Enlargement and Prognosis

PENG Liang

(Department of Medical and Political Science,Dongli Hospital,Dongli District,Tianjin 300300,China)

**Abstract:**Objective To observe the effect of mannitol treatment of early cerebral hemorrhage on hematoma expansion and prognosis.Methods 86 patients with early cerebral hemorrhage who were diagnosed and treated in our hospital from February 2018 to February 2019 were selected as the research objects, and were divided into control group and observation group by random number table method, with 43 cases in each group. The control group was treated with mannitol within 6 h of onset, and the observation group was treated with mannitol within 6 h of onset. The total effective rate of treatment, cognitive function MMSE score before and after treatment, hematoma expansion rate, fatality rate and total quality of life were compared between the two groups.Results The total effective rate of clinical treatment in the observation group was 93.02%, which was higher than 81.39% in the control group ( $P<0.05$ ); the MMSE scores of the two groups after treatment were lower than those before treatment ( $P<0.05$ ), but the observation group was compared with the control group after treatment ( $P>0.05$ ); the hematoma enlargement rate and fatality rate of the observation group were lower than those of the control group, and the total quality of life score after treatment was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ).Conclusion Premature administration of mannitol to patients with early cerebral hemorrhage might affect the therapeutic effect, aggravated hematoma enlargement, and affected the prognosis of patients.

**Key words:** Mannitol; Early cerebral hemorrhage; Hematoma; Prognosis

脑出血(cerebral hemorrhage)是脑血管疾病常见的急症,其病因主要为脑水肿,引起颅内压升高,形成脑疝,诱发脑出血的发生。目前,临床治疗早期脑出血的原则是减少脑水肿,降低颅内压,避免脑部压力过大,引发继发性脑出血。常规用药为甘露醇,该药具有较好的脱水降压效果,但其用药时机并未进行明确规定和界定。已有研究显示<sup>[1]</sup>,甘露醇治疗可能利于减轻脑出血患者症状,影响临床预后效果,但对早期脑出血治疗疗效、预后的具体影响存在争议。本研究结合 2018 年 2 月~2019 年 2 月在我院诊治的 86 例早期脑出血患者临床资料,观察甘露醇治疗早期脑出血对血肿扩大及预后的影响,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2018 年 2 月~2019 年 2 月在天津市东丽区东丽医院诊治的 86 例早期脑出血患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 43 例。纳入标准:①均在发病 4 h 内入院治

疗,均经 CT 检查确诊为早期脑出血;②均存在不同程度肢体、中枢神经障碍。排除标准:①心、肝、肾功能障碍者;②本研究药物过敏者;③存在精神、语言、听力障碍者。对照组男性 24 例,女性 19 例;年龄 58~73 岁,平均年龄(68.29±5.12)岁。观察组男性 26 例,女性 17 例;年龄 60~74 岁,平均年龄(67.93±4.99)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。本研究纳入患者的家属均自愿参加本研究,并签署知情同意书。

**1.2 方法** 两组均给予常规吸氧、抗凝、抗血小板聚集、降压等治疗。对照组发病 6 h 内使用甘露醇治疗,观察组发病 6 h 后使用甘露醇治疗。具体用法:125 ml 的 20%甘露醇注射液(华润双鹤药业股份有限公司,国药准字 H11020861,规格:250 ml:50 g)静脉滴注,6 h/次,连续治疗 48 h。

**1.3 观察指标** 比较两组临床治疗总有效率、治疗前后认知功能 MMSE 评分、血肿扩大率(采用 CT 进行检查)、病死率及患者治疗后生活质量总评分。MMSE 评分包括 11 个子项目,轻型 0~15 分,中型 16~30 分,重型 31~45 分,评分越高神经功能缺损越

作者简介:彭亮(1982-),男,河南林县人,本科,主治医师,主要从事神经外科疾病的研究

严重。生活质量总评分:采用 SF-36 生活质量表,包括心理健康、社会功能、活力、情感职能、躯体功能 4 个维度,总分 100 分,评分越高生活质量越高。

**1.4 疗效评定标准** ①基本痊愈:神经功能缺损评分减少 85%及以上,生活能力恢复正常;②显效:神经功能缺损评分减少 60%~84%,生活能力显著改善;③有效:神经功能缺损评分减少 30%~59%,生活能力改善,基本可以自理;④无效:神经功能缺损评分减少 29%以下,生活能力无变化,甚至有严重的趋

势。总有效率=(基本痊愈+显效+有效)/总例数×100%<sup>[2]</sup>。

**1.5 统计学方法** 数据分析使用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组间比较采用  $t$  检验,计数资料采用[n(%)]表示,两组间比较采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组临床疗效比较** 观察组治疗总有效率高高于对照组( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	n	基本治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	43	17(39.53)	11(25.58)	7(16.27)	8(18.60)	35(81.39)
观察组	43	21(48.83)	13(30.23)	6(13.95)	3(6.97)	40(93.02)*

注:\*与对照组比较, $\chi^2=7.394$ , $P < 0.05$

**2.2 两组治疗前后 MMSE 评分比较** 治疗后两组 MMSE 评分均低于治疗前( $P < 0.05$ ),但观察组与对照组比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组治疗前后 MMSE 评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	43	25.17±3.19	19.25±3.67*
观察组	43	24.80±3.65	16.27±4.20*
t		0.453	0.703
P		>0.05	>0.05

注:与治疗前比较,\* $P < 0.05$

**2.3 两组预后情况比较** 治疗后观察组血肿扩大率、病死率均低于对照组,生活质量总评分高于对照组( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 两组预后情况比较[n(%), $\bar{x} \pm s$ ]

组别	n	血肿扩大率	病死率	生活质量总评分(分)
对照组	43	6(13.95)	5(11.62)	76.09±8.22
观察组	43	2(4.65)	1(2.32)	84.96±7.40
统计值		$\chi^2=3.951$	$\chi^2=4.203$	$t=3.784$
P		<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

脑出血属于非外伤性脑实质内血管破裂而发生出血,临床发病率较高。研究显示<sup>[3]</sup>,早期脑出血患者血肿容易扩大,会导致病情加重,治疗困难,影响神经功能恢复及良好预后,进一步影响患者生活质量。甘露醇具有起效快,脱水效果强等优势,尤其是在治疗脑出血中具有显著的效果。同时甘露醇在体内不易被代谢,可快速参与体内血液循环,在短时间内提示血浆渗透压,从而促进脑组织中水分的排除,有效改善脑水肿情况<sup>[4]</sup>。但是目前该药对早期脑出血的治疗效果尚未完全明确,并且在用药时机方面存在争议。

本研究结果显示,观察组治疗总有效率为 93.02%,高于对照组的 81.39%( $P < 0.05$ ),提示早期应用甘露醇临床治疗效果相对较低,对脑水肿抑制制造成不良影响,该结论与苗青等<sup>[5]</sup>研究结果基本一致。同时治疗后两组 MMSE 评分均低于治疗前( $P < 0.05$ ),但组间比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),提示不同时期应用甘露醇治疗早期脑水肿,均会改善神经功能缺损,相对发病 6 h 后应用改善较为明显,但差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。此外,观察组血肿扩大和病死率均低于对照组,生活质量总评分高于对照组( $P < 0.05$ ),提示早期脑出血发病 6 h 内应用甘露醇,可降低血肿扩大率和病死率,提高患者生活质量,促进良好预后的形成。

综上所述,治疗早期脑出血,不同时期给予干预其治疗效果存在差异。过早给予甘露醇可能增加病死率和血肿扩大率,影响良好预后的形成。因此,脑出血早期选择甘露醇治疗,合理安排给药时间,有助于抑制血肿扩大和改善患者预后。

## 参考文献:

- [1]曾令洲,许安荣,李玉斌,等.脑出血早期血肿扩大速度的危险因素及与预后的相关性研究[J].河北医药,2016,38(11):1676-1678.
- [2]江思德,邹耀兵,唐明山,等.高血压脑出血早期控制血压对血肿扩大的影响[J].重庆医学,2015(23):3216-3217.
- [3]王晓平.高血压脑出血患者急性期血肿扩大的相关因素分析[J].临床医药实践,2017,26(8):584-586.
- [4]郭作隆,邹兴军.甘露醇应用时机对中等量脑出血患者疗效及相关指标的影响[J].中国药房,2016,27(21):2926-2928.
- [5]苗青,张干,宫鑫,等.甘露醇治疗早期脑出血对血肿扩大及预后的影响[J].中华疾病控制杂志,2015,19(10):1072-1074.

收稿日期:2020-04-02;修回日期:2020-04-21

编辑/宋伟