

## 额部对冲性硬膜外血肿 1 例

王启华 贾 济 韩 鹏

【关键词】对冲性硬膜外血肿;额部;手术

【文章编号】1009-153X(2016)09-0559-01

【文献标志码】B

【中国图书资料分类号】R 651.1\*5; R 651.1\*1

## 1 病例资料

患者,女,16岁,因枕部摔伤后头痛、头晕2 h入院。2 h前从高约2 m的梯子上后仰摔下,头后枕部着地,伤后有数分钟意识丧失,清醒后头痛、头晕。入院体格检查:神志清楚,不能回忆受伤经过,右枕部有3 cm×4 cm头皮肿胀区,双侧瞳孔等大等圆,直径约2.5 mm,对光反射灵敏,颈软,四肢肌力、肌张力正常,病理征阴性。头颅CT示:右枕颅骨线性骨折,右小脑挫裂伤(图1A)。入院时,患者处于月经第2天,血清纤维蛋白原为1.9 g/L。给予健脑、止血药物治疗。入院后3 h,患者呕吐1次;入院后5 h,患者嗜睡;入院后8 h,患者昏迷,左侧瞳孔散大,10 min后右侧瞳孔也散大。急诊查头颅CT,发现左额出现硬膜外血肿,量约50 ml(图1B)。急行开颅硬膜外血肿清除术,术中清除硬膜外血肿,见硬膜渗血,给与电凝止血,切开硬膜,未见额叶脑挫裂伤。术后12 h病人清醒,住院14 d痊愈出院。

## 2 讨论

额部硬膜外血肿一般为额部颅骨骨折板障静脉出血及

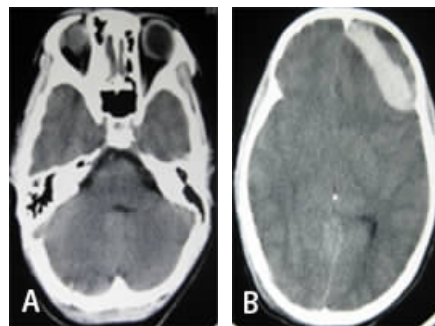


图1 额部对冲性硬膜外血肿头部CT变化

A. 入院时头颅CT,右枕颅骨线性骨折,右小脑挫裂伤;B. 入院后8 h头颅CT,左额硬膜外血肿

硬膜血管撕裂或被骨折扎伤出血所致,对冲伤引起额部硬膜外血肿非常罕见。我科每年收治约300例外伤性颅内血肿,20年仅遇到此1例。Okamoto于1983年报告1例,国内娄晓辉于2006年报告6例,认为枕部受力使额部颅骨变形和额部负压致额部硬膜与颅骨分离,损伤硬膜及颅骨与硬膜间小静脉出血,是硬膜外血肿发生的原因。我们收治的患者术中发现额部硬膜渗血,支持娄晓辉观点;此例患者16岁女性,额前部颅骨与硬膜结合松散,外伤后容易分离,可以使患者血肿增多;恰逢月经期,纤维蛋白原低,也使患者血肿增多,发生脑疝,威胁生命。因此,年轻女性月经期发生对冲伤引起硬膜外血肿,血肿量可能增多,甚至发生脑疝,应注意观察。

(2014-10-23收稿,2015-01-10修回)