

## 颈部脊髓损伤的若干问题探讨

唐山钢铁(集团)公司医院(063020) 张

1987 年 10 月~1995 年 9 月, 我科收治颈部脊髓损伤患者 21 例。

### 临床资料

21 例中男 19 例, 女 2 例; 年龄 27~61 岁; 颈部直接受伤者 9 例, 由头部伤致颈部脊髓伤者 12 例; 影像学检查: 摄颈椎 X 线平片 20 例, 颈椎 CT 检查者 14 例, 颈椎 MRI 检查者 5 例; 颈牵引治疗 14 例, 手术治疗者 7 例; 死亡 2 例, 1 例死于肺炎, 另 1 例死于以 ARDS 为主的 MOF 综合征。

### 讨论

1. 头部和颈伤致颈脊髓损伤的关系。21 例颈部脊髓损伤中, 颈部直接受伤者仅有 9 例, 而由头部伤引起颈部脊髓损伤者达 12 例, 其中, 无 1 例重度颅脑损伤, 能构成脑震荡和脑挫裂伤者只有 8 例, 另外 4 例颅脑伤轻微。这说明: (1) 颈部脊髓损伤与头部损伤有密切关系, 但非正比关系; (2) 凡有头部损伤者, 则应警惕有颈部脊髓损伤的可能性。

2. 颈椎管狭窄与颈部脊髓损伤的关系。本组颈部脊髓损伤 21 例中, 通过颈椎正侧位 X 线平片、颈椎 CT 和 MRI 检查, 发现有 6 例颈椎管狭窄, 由于椎管狭窄, 储备间隙狭小, 外力作用即使不能造成骨折或脱位, 也可引起椎间一定位移、间盘破裂突出, 尤其过伸位损伤, 黄韧带皱褶突入椎管, 脊髓松弛而变粗, 这些因素可以造成脊髓受压而损伤<sup>[1]</sup>。有人<sup>[2]</sup>强调 X 线平片未见骨折脱位, 不应仅仅考虑脊髓休克或脱位后“自发复位”而不予治疗, 应积极检查发现间盘脱出及椎管狭窄, 及早手术治疗, 常可收到较好效果。

3. 影像学检查的作用。颈部脊髓损伤, 及时进行影像学检查, 对诊断和治疗十分重要。包括颈椎 X 线片、CT 和 MRI 检查。脊髓损伤往往是脊柱骨折、脱位所引起的严重后果。国内有人<sup>[1]</sup>报告, 在脊柱的骨折、脱位中, 约有 20% 伴有脊髓损伤。国外报告<sup>[3]</sup>闭合性脊柱骨折、脱位致脊髓损伤率为 8.1~35.8%。本组 21 例中, 颈椎摄片 20 例, 显示骨折脱位 5 例, 骨质增生 6 例, 椎管狭窄 6 例。颈椎有骨折、脱位和椎管狭窄, 对颈部脊髓损伤的诊治有重要作用。本组 21 例中, 有 14 例行 CT 检查, 比较清楚的显示了有无椎管狭窄、骨质增生、韧带骨化、间盘突出、脊髓受压等病变, 较 X 线平片有

进一步帮助。本组 21 例中, 有 5 例作了 MRI 检查, 它除了可以显示 CT 所显示的病变外, 尚可显示出脊髓本身病变: 出血 2 例, 软化 1 例。有人强调<sup>[2]</sup>颈椎脱位, 经牵引后脱位已复位, 并不等于脊髓压迫已彻底解除。脱位时, 破裂的椎间组织跟随进入椎管, 不易复位而压迫脊髓, 应该用脊髓造影、颈椎 CT 或 MRI 检查。这对于手术选择和判断脊髓功能恢复均有明显助益。

4. 颈部脊髓损伤的手术问题。有试验研究证明<sup>[2]</sup>: 脊髓损伤最显著的变化是在伤后 1~2 天, 而严重挤压伤, 水肿在伤后 4 小时即可出现。脊髓损伤的积血中, 含有对脊髓本身有害物质, 如儿茶酚胺、五羟色胺等神经介质, 可收缩血管使脊髓出现缺血坏死。血液分解后释放出来的正铁血黄素与铜的化合物可致脊髓内磷脂和其他物质变性, 造成脊髓损害加重。这种损害水肿、有害物及变性在 24 小时或数小时内不可恢复。目前, 对颈部脊髓损伤治疗方法和手术时机尚无一致意见。有人认为对颈部脊髓损伤的手术应采取慎重态度<sup>[3]</sup>。有人认为伤后观察一定时间, 也有人主张急诊手术。但多数人认为脊髓压迫可引起继发性缺血坏死, 因此只要病情允许, 尽早手术, 最好在伤后 24 小时内进行<sup>[1]</sup>。本组行颈椎牵引+药物治疗 14 例, 手术治疗 7 例。其中行前路椎体次全切除 2 例, 后入路椎管扩大成形术 5 例。我们认为手术指征是脊髓有压迫症状、体征, 尤其是伴有颈椎管狭窄者, 应及时手术。虽然脊髓挫伤、出血、水肿无须手术, 但椎管扩大成形术可缓解椎管狭窄等因素对脊髓的压迫, 有助于脊髓损伤的愈合和症状、体征的缓解。进而言之, 即使颈部脊髓损伤是陈旧的, 椎管扩大成形术也能使症状缓解。

5. 重视复合伤的治疗。颈部脊髓损伤伴有并发伤, 正确、及时地诊断和治疗, 对患者生存和存活质量有重要意义。颈部脊髓常见的死亡原因是急性呼吸衰竭和肺水肿<sup>[1]</sup>, 本组死亡 2 例即如此, 因而应引起高度重视。

### 参考文献

1. 中国人民解放军总医院. 实用神经外科学. 北京: 中国人民解放军战士出版社. 1978; 745~764.
2. 张之虎. 骨科新技术. 北京: 天津出版社. 1989; 83~155.
3. 王忠诚. 神经外科学. 脊髓疾病. 北京: 人民卫生出版社. 1983; 84~96. (收稿: 1997-08-21)