24小时动态脑电图在脑死亡诊断与鉴别诊断中的应用(附5例分析)

张奕文,牛建平,陈丽虹(福建省厦门市第二医院集美总院神经内科,福建 厦门 361021)

[摘 要]目的:探讨动态心电图(AEEG)在脑死亡诊断与鉴别中的临床应用。方法:回顾分析5例患者情况,并对资料进行分析 整理。结果: 5例研究对象, 当天死亡2例, 康复出院1例, 1例4个月后死于肺感染, 1例14个月后死于多脏器衰竭。结论: 24h AEEG对 脑死亡的诊断与鉴别诊断有重要的参考价值,可以弥补临床判定技术的不足。

[关键词] 脑死亡; 诊断; 鉴别诊断; 动态脑电图; 研究

临床上所指的脑死亡, 是指包括脑干在内的全脑功能丧失的 不可逆转的状态。随着医学科技的发展,患者的心跳、呼吸、血 压等生命体征都可以通过一系列药物和先进设备加以逆转或长期 维持。本篇同顾了近3年住我院ICU深昏迷、自主呼吸停止、临 床判定脑死亡有困难的5例患者的24h 动态脑电图(24h AEEG) 检查情况,观察24h AEEG在脑死亡诊断与鉴别诊断中的应用价 **值。现将情况报告如下。**

1 资料与方法

- **1.1** 一般资料: 本组研究资料取自我院2006年1月~2009年12月 收治的脑死亡诊断患者5例。其中, 男3例, 女2例, 年龄最大的 81岁,年龄最小的23岁,平均年龄50.2岁。临床诊断资料、影响 脑死亡临床判定的混杂因素及转归情况见表1。
- 1.2 方法: 回顾分析我院收治的5例患者情况,并对资料进行分 析整理。采用广州三瑞公司生产的FD800数字动态脑电图记录盒。 描记方法按国际10~20系统标准放置电极。用16号盘状头皮电极进 行描记。在患者自主呼吸停止72 h后进行描记。连续记录24 h。

2 结果

5例研究对象, 当天死亡2例, 康复出院1例, 1例4个月后死 于沛感染,1例14个月后死于多脏器衰竭。详见表1。

表 1 AEEG在脑死亡诊断与分析

W. I I I I I I I I I I I I I I I I I I I						
病例	性别	年龄	临床诊断	影响脑死亡判定的混 杂因素	动态脑电图	转 归
例1	男	33岁	药物过敏喉头水肿窒 息	右侧义眼	平坦波为主,少量δ波	自主呼吸恢复,植物状态生存 4 个月 后死于肺感染
例2	女	52岁	急性有机磷中毒	大剂量使用阿托品, 瞳孔散大至边缘	弥漫性δ波为主,间隔 短段平坦波	康复出院,现正常生活
例3	女	62岁	麻醉意外癫痫发作	使用阿托品	持续性、弥漫性 θ 波	自主呼吸恢复,植物状态生存14个月 后死于多脏器衰竭
例4	男	81岁	尿毒症终末期,脑出 血	酸碱失衡	持续平坦波(电静息)	记录结束当天死亡
例5	男	23岁	急性白血病,脑出血	脊髓反射活跃	持续平坦波(电静息)	记录结束次日死亡

3例24 h AEEG 检测到不同类型脑波活动,未达到脑死亡的脑电 诊断标准, 也与临床转归情况符合。本组24 h AEEG检查结果与 患者临床转归情况之间的符合率为100%,除了病例数过少、结 果不可靠这一因素之外,也可能与AEEG起始的时间较晚,在患 者主呼吸停止72h后才开始记录有关。

总之,24 h AEEG对脑死亡的诊断与鉴别诊断有重要的参考 价值,可以弥补临床判定技术的不足。同时,24 h AEEG持续电 静息的客观记录可作为脑死亡法律层面的事实证据, 对脑死亡的 判定工作具有现实意义。另外,推迟24 h AEEG的起始时间,如 在自主呼吸停止72 h后开始记录可能有助于提高24h AEEG在辅助 脑死亡诊断中的准确率。

3 讨论

脑死亡判定技术规范(成人)(修订稿)^[1]标明了许多注意事 项及除外条件。脑死亡概念的提出已经有40余年的历史了,它是 医学科学深入发展所认识并揭示的科学现象,并非专家或是某个 别人一时的想法,它的提出还是符合一般的科学概念的认识规律 的, 是经得起历史检验的。

本组例1合并眼疾,例2药源性瞳孔散大,例3使用镇静剂, 例4酸碱失衡。这些混杂因素的存在影响了脑死亡的临床判定。 此外,由于脑死亡的判定隐含着严肃的法律问题,临床医师务必 非常慎重。如本组例5,由于存在活跃的脊髓反射,引发了家属 对临床脑死亡判定的质疑。

脑电图是脑细胞生物电活动的客观记录。

脑死亡判定标准(成人)[1]认定: 脑电图电静息是脑死亡 判定的确诊试验之一。而24 h 动态脑电图(24 h AEEG)由于记 录时间长, 理论上能更准确地反映患者的脑电状况。谢剑灵等研 究表明, AEEG以脑电静息作为脑死亡判断的客观标准准确性高 于临床判断标准[2]。对11例深昏迷患者动态脑电图监测分析认 为: 动态观察持续较长时间的脑电静息可以诊断脑死亡[3]。本 组为临床判定脑死亡有一定困难的5例病例,于患者自主呼吸停 止72 h 后进行检查。其中, 24h AEEG表现为持续电静息的2例在 较短时间进入临床死亡, 支持检查起始时临床脑死亡诊断: 另外

- [1] 卫生部脑死亡判定标准起草小组.脑死亡判定标准(成人)(修订 稿)[J].中国脑血管病杂志,2009,6(4):220.
- [2] 谢剑灵,扬 修,林清国,等.14例临床脑死亡患者24 h脑电图的观 察报告[J].2006,15(1):52.
- [3] 庄晓芸,郑 安,黄华品,等.动态脑电图对脑死亡诊断的应用价值 [J].临床神经电生理学杂志,2003,12(1):27.

[收稿日期:2010-02-02 编校:朱建梅]