中国急救医学杂志计

七 刊 一 二 〇 一

30天总存活率是93.5%。TPA是一个安全有 效的治疗急性心肌梗塞的药物,它可能很快 就会成为治疗这种急症的标准急救制剂。在 急救科给药,并发症少且血管再通率高。 但 为获得最好的成效尚需仔细鉴护并且维持一 个协调的急性心脏病护理计划。

(Walsh DG, Amals of Emergency medicine 韩少华 译 卢百川

脑死亡辅助检查法的各特点比较

辅助检查法	简便性	创伤性	准确性	普及性	综合
一、电生理学检查法					
1. 脑电图	优	梲	优	优	优
2. EEG趋向监测	,优	优	良	Δ	良
3. 听性脑干诱发电位 (BAEP)	良	优	良	\triangle	Δ
4. 短时体性诱发电位 (SSEP)	良	优	良	Δ	Δ
5. 视觉诱发电位 (VEP)	良	优	Δ	Δ	Δ
二、脑循环检查					
6. 脑血管摄影	×	×	良	优	×
7. DSA	×	\triangle	优	Δ	\triangle
8。 同位素脑循环测定	× •	良	良	×	Δ
9. X线CT	×	良	良	优	\triangle
10. SPECT	×	良	Δ .	×	\triangle
11. 阳电子发射断层摄影 (PET)	×	良	Δ	×	×
12. 超声波血流计(颈部)	优	优	Δ	Δ	Δ
13. 经颅超声波多普勒血流计	优	优	良	×	良、
三、脑代谢检查					
14. MPI	×	良	Δ	Δ	Δ
15。阳电子发射断层摄影	×	良	Δ	×	×
四、图像诊断法					
16. X线CT	×	良	优	优	\triangle
17. MRI	×	良	稅	Δ	\triangle
五、颅内压测定					
18. 颅内压监测	\triangle	×	优	Δ	\triangle
六、病理学检查					
19. 髓液细胞诊断	良	×	Δ	优	×

优。优秀, 良。食好, △不确切或研讨中,× 。不适合。

处理做出评价,每个病例在急救科或应激派

出的医师输注 TPA。为测定梗塞血管 的 状

态, 所有病人都做了急救性心脏插管, 并有

指征地做了血管成形术。61例 (77%) 血拴

溶解成功。38例(49%)有残留狭窄的病人紧

急地做了血管成形术, 26 例 (33%) 插管入

口周围发生血肿,另12例(15%)需输一或一

单位以上的血液。24例(31%)表现一过性心

律不齐, 2 例在输注期间死于心源性休克。

[竹内一夫,临床麻醉1987; 11(11):1405 李玉香译 马林校]