

神经外科手术对脑囊虫病的治疗效果

2024-01-17



CATALOGUE

目录

- 引言
- 神经外科手术对脑囊虫病的治疗
- 治疗效果评估
- 并发症与风险分析
- 患者生活质量改善情况
- 总结与展望





PART 01

引言





目的和背景



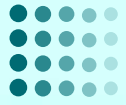
探讨神经外科手术对脑囊虫病的治疗效果

本文旨在通过分析和比较神经外科手术对脑囊虫病的治疗效果，为临床医生和患者提供有效的治疗参考。

脑囊虫病的危害

脑囊虫病是一种由寄生虫引起的严重脑部疾病，可导致头痛、癫痫、颅内压增高等症状，严重危害患者健康。因此，探讨有效的治疗方法具有重要意义。





脑囊虫病的概述



- 病因：脑囊虫病是由猪带绦虫的幼虫（囊尾蚴）寄生在人体脑部引起的疾病。人因误食含有猪带绦虫卵的猪肉而感染。
- 症状：脑囊虫病的症状因寄生部位和感染程度而异，常见症状包括头痛、癫痫、颅内压增高、精神障碍等。
- 诊断：脑囊虫病的诊断主要依据患者的病史、临床表现以及影像学检查结果。常用的影像学检查方法包括CT和MRI等。
- 治疗：目前，治疗脑囊虫病的方法主要包括药物治疗和手术治疗。药物治疗主要使用抗寄生虫药物，如吡喹酮等。手术治疗主要针对药物治疗无效或病情严重的患者，通过手术切除病灶以达到治疗目的。



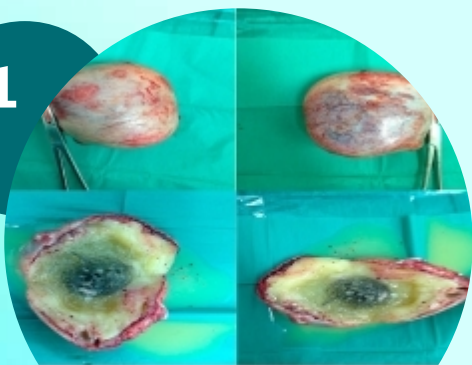
PART 02

神经外科手术对脑囊虫病
的治疗



手术方法

01

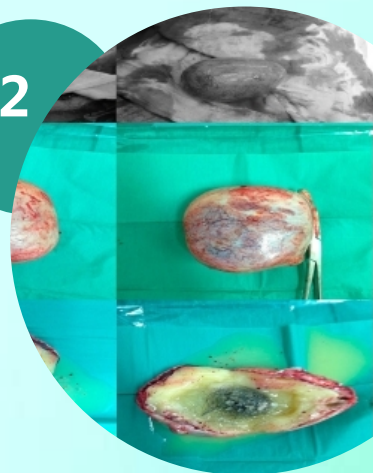


开颅手术



通过开颅方式，直接暴露病变部位，切除脑囊虫病灶。

02



立体定向手术



利用立体定向技术，精确定位脑囊虫病灶，通过微创方式进行治疗。

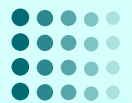
03



神经内镜手术



借助神经内镜技术，观察并切除脑囊虫病灶，减少手术创伤。



手术适应症



明确诊断为脑囊虫病，且病灶较大、症状严重、药物治疗无效的患者。



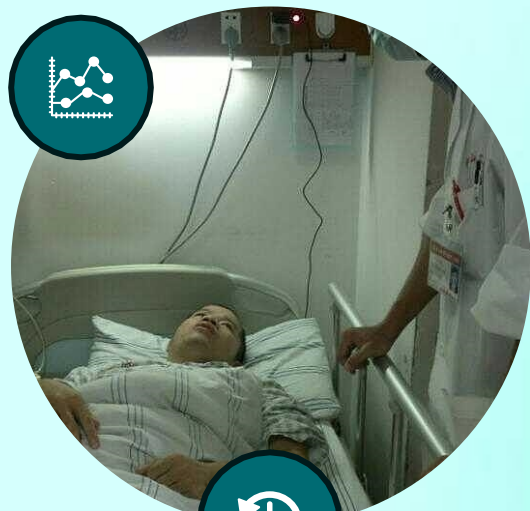
脑囊虫病灶位于重要功能区或深部结构，需通过手术治疗以减轻症状或防止病情恶化的患者。



合并其他严重神经系统疾病，如颅内压增高、脑积水等，需一并处理的患者。

手术禁忌症

全身状况不佳，不能耐受手术的患者。



存在严重心、肺、肝、肾等器官功能障碍，不能耐受手术打击的患者。



病变广泛或呈弥漫性分布，无法通过手术切除全部病灶的患者。

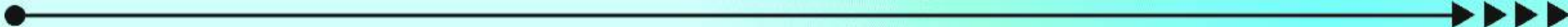


合并其他严重神经系统疾病，且手术风险极高的患者。



PART 03

治疗效果评估





评估指标

● 临床症状改善

观察患者头痛、恶心、呕吐、癫痫等临床症状的改善情况。

● 影像学表现

通过CT、MRI等影像学检查，观察脑囊虫病灶的大小、数量及周围水肿的变化。

● 神经功能恢复

评估患者运动、感觉、语言、认知等神经功能的恢复情况。



评估方法

量表评分

采用国际通用的量表，如格拉斯哥昏迷评分（GCS）、神经功能缺损评分（NIHSS）等，对患者治疗前后的症状进行评分。



影像学对比

将患者治疗前后的影像学资料进行对比，观察病灶的变化情况。

神经功能测试

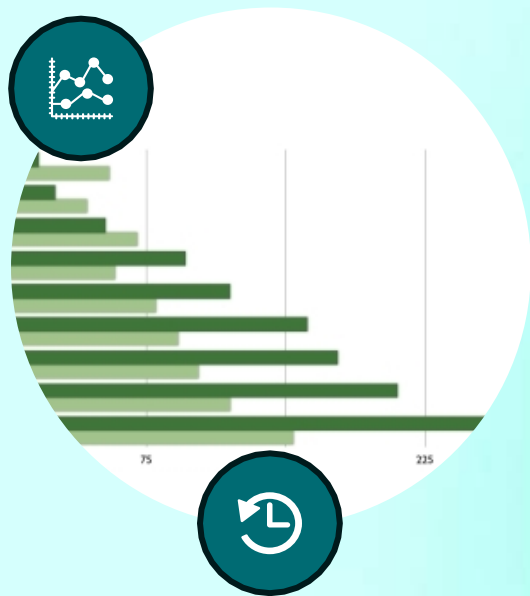
对患者进行运动、感觉、语言、认知等神经功能测试，了解神经功能的恢复情况。



评估结果

有效率

根据患者的症状改善情况和影像学表现，计算治疗的有效率。

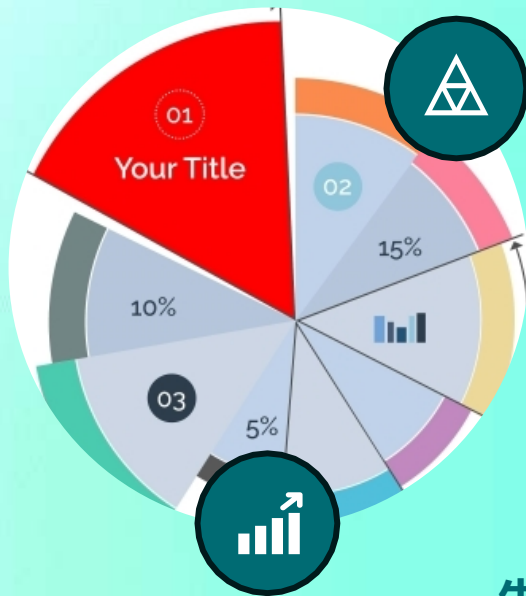


并发症发生率

统计患者在治疗过程中出现的并发症，如颅内感染、脑出血等，并计算并发症的发生率。

死亡率

统计患者的死亡情况，并计算死亡率。



生活质量改善情况

通过问卷调查等方式，了解患者治疗后生活质量的改善情况。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/255213234334011212>