维普资讯 http://www.cqvip.com



文章编号：0253-3626(2002)02-0225-01

# 1757例老年住院病人死因分析

周 平，马厚勋
（重庆医科大学临床学院老年病科 重庆 400016）

【中国图书分类法分类号】R195.3 【文献标识码】B 【收稿日期】2001-06-12

随着人们生活水平提高，医疗技术改进、人均寿命延长，人口老龄化问题日趋突出，因此提高老年人疾病诊治水平是降低老年人病死率，增进健康，延长寿命的关键。本文就我院近9年来收治的1757例老年住院病人死因进行分析，为疾病防治提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

我院1992年1月至2000年12月收治老年病人（≥60岁）33893例，死亡1757例，其病死率19.3%.死亡病人中，男1249例、女508例、男女之比2.5:1，年龄60～95岁，平均71.2岁。

### 1.2 统计方法

本组疾病按《国际疾病分类法》第九版的规定标准进行分类。同一患者有两种或两种以上疾病时均以第一诊断疾病死亡作为统计对象。

## 2 结 果

### 2.1 按死亡疾病系统分析结果显示

本组1757老年住院病人死亡原因前10位疾病分布依次排序为：心血管系统疾病最多(566例），占32.2%，其中以脑血管疾病居多（283例），占心血管系统疾病的50%。呼吸系统疾病358例、居第2位、占20.4%；以原发性肺癌（152例）为最多，其次为慢性阻塞性肺病（127例），分别占呼吸系统疾病的42.6%和35.3%。消化系统疾病282例占16.0%，居第三位，其中以原发性肝癌为常见，占消化系统疾病17%。其余各系统依次排序为意外损伤5.7%、内分泌系统及代谢性疾病4.9%、泌尿与生殖系统3.9%、血液与造血系统3.9%、神经系统3.4%、传染病2.0%、结缔组织与皮肤病1.0%等。

### 2.2 按死亡疾病种类分析结果显示

本组老年住院病人死因中，按病种排序前10位为：恶性肿瘤（472例）居首位、占26.9%，其次为脑血管病16.1%、慢性阻塞性肺病7.2%、冠心病5.5%、各种感染性疾病4.8%、糖尿病4.2%、肺源性心脏病4.0%、高血压病3.4%、肾功能不全2.9%、肝炎后肝硬化2.5%等。在恶性肿瘤死亡病例中，按病种类别顺序：以原发性肺癌最多，占恶性肿瘤死亡的32.2%，其次为血液系统肿瘤10.8%、原发性肝癌9.9%、胃癌7.6%、食管癌5.1%、脑部肿瘤4.7%、直、结肠癌4.7%、口腔肿瘤3.8%、泌尿、生殖系统肿瘤2.8%、恶性淋巴瘤2.5%等。

## 3 讨 论

老年人随着年龄增长，各组织器官发生不同程度的老化，主要脏器功能减退，特别是免疫功能、神经分泌调节应激能力减低，其结果导致老年人易患各种疾病，加之其脏器功能储备能力下降，一旦患病，恢复缓慢、并发症多，预后较差。本组资料分析结果显示：老年住院病人其死亡率高达19.3%，也证实了这一点。究其原因可能与老年人特有的病理生理变化以及其常有多种疾病并存，掩盖病情而延误治疗有关。

本组老年住院病人中，其心血管疾病死亡居首位，占同期老年住院病人死亡的32.2%，其中脑血管疾病最为多见，占心血管疾病死亡的50%，与文献报道一致[1,2]。这可能与老年人存在不同程度的动脉硬化，大动脉“弹性贮器”作用减弱，颈动脉窦与主动脉弓压力感受器敏感性下降等诸多因素，致使老年人的血压调节功能减低，加之老年人情绪不稳定以及气候变化等诱发因素，容易发生脑出血或脑卒中有关；此外还可能与老年人常伴有高脂血症、高血压病及糖尿病等脑血管病的重要危险因素未能很好控制有关[3]。

呼吸系统疾病在老年住院病人死因中，排第二位，占20.4%，其中慢性阻塞性肺病占呼吸系统死因的35.5%，与文献报道一致[1]。老年人呼吸道粘膜萎缩，纤毛数目减少和变性，杯状细胞增多、粘液腺增生，分泌物增加而清除功能减弱，以及肺泡壁弹性纤维减少，肺泡弹性下降，胸壁顺应性减退，加之气温变化、环境污染等诸多因素，都是发生呼吸道疾病的重要因素；另外，吸烟亦是呼吸系统疾病发生的原因之一。现已研究证明烟草及其燃烧所释放的烟雾中含有10余种致癌物质和促癌物。因此，除注重老年病人身体条件外，改善环境卫生、加强卫生保健知识（如提倡戒烟）的宣传教育、亦是降低老年人病死率的重要措施。

作者介绍：周 平（1971- ），女，主治医师，
主要研究方向：老年心血管疾病。

维普资讯 http://www.cqvip.com



消化系统疾病在老年住院病人死因中居第三位，其中主要为肝炎后肝硬化、原发性肝癌等。已有研究证实：我国属于乙型肝炎高疫区，HBV总感染率在许多地区超过50%。在HBV感染患者中，约有10%的病例迁延为慢性肝炎；另外在丙型肝炎病毒（HCV）感染患者中，亦有8%～33%的病例演变为慢性肝炎，两者均易进展为肝炎后肝硬化。在原发性肝癌患者中约1/3有慢性肝炎病史，因此积极预防和控制HBV与HCV感染是降低肝炎后肝硬化、原发性肝癌的发生率与病死率的关键。

本组资料亦显示恶性肿瘤是老年住院病人死亡的重要因素，居病种死因的首位，其排序为原发性肺癌、血液系统肿瘤、原发性肝癌、胃癌等。

总之，定期开展健康普查、卫生宣传、增强自我保健意识、早期发现、早期诊断与治疗各种疾病、并针对某些主要疾病（如冠心病、高血压病、糖尿病等）和致病因素（如高脂血症、吸烟、酗酒等）有效干预，改变不良习惯，培养老年人健康的心理以及参加适度的体育锻炼，均有助于降低老年人病死率，增进健康长寿。

## 参 考 文 献

[1] 许世文，杨 洁，陶 沁，等. 贵州省1991~1993年人口死因及减寿年数调查分析[J]. 贵州医药，1995;(4):233.

[2] 许世文，刘泽敏，潘武容，等. 贵州省老年人口死亡原因分析[J]. 贵州医药，1995;(6):342-343.

[3] 曾凡荣，朱勤岚. 5162例老年报住院病人疾病与死亡分析[J]. 老年医学与保健，1996;2(1):31-33.

文章编号：0253-3626(2002)02-0226-01

# 平阳霉素协同缩丙酮确炎舒松治疗儿童腘窝囊肿

李晓庆，周德凯，董欣竞

（重庆医科大学儿科学院外科 重庆 400014）

中国图书分类法分类号：R686.7 文献标识码：B

收稿日期：2001-11-09

儿童腘窝囊肿是多为先天性，尤其内侧的半膜肌滑液囊肿和腓肠肌半膜肌滑液囊肿较为常见，部分与关节腔相通。治疗采用手术治疗和强的松龙囊内注射治疗，但均有一定复发率[1]。我院自1992年～1998年用平阳霉素加缩丙酮确炎舒松囊内注射儿童腘窝囊肿31例，取得较满意效果。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

本组31例中，男性21例，女性10例，平均年龄5.6岁。其中7例为手术后复发，3例为强的松龙囊内注射后复发。B超测定囊肿平均直径4.5cm（3～6cm）。

### 1.2 注射方法

注射用水6ml，溶解平阳霉素8mg，加入缩丙酮确炎舒松20mg(2ml)备用。俯卧位，患肢平放，伸直，使囊肿紧张，消毒后用10 ml注射器接9号针头，于囊肿隆起处刺入，尽量抽尽囊液，并用生理盐水反复冲洗，至不能看到胶冻样粘液，留置针头，注入已配好的药液4～8ml，拔出针头，用棉球轻按5～10min。6-8周后B超复查，仍有囊肿者，可重复注射，连续3次囊肿仍存在者停止注射。

### 1.3 并发症

本组注射后出现发热3例，体温均<38.5℃、经一般对症处理即可退热。10例注射后局部轻微胀痛，不影响行走及学习、3天后疼痛消失。6例注射局部皮肤色素沉着，6月后完全消退。无恶心、呕吐、皮下硬结、局部组织坏死感染和膝关节功能障碍。

### 1.4 结果

本组疗效评判标准如下：治愈：临床检查囊肿消失，B超检测囊肿消失，膝关节无功能障碍。有效：临床检查囊肿明显缩小，B超检测囊肿最大直径缩小70%，囊肿无继续扩大趋势。无效：临床检查和B超检测囊肿在6月内病情如旧，或囊肿有增大的趋势。

本组全部病例随访2～8年（平均5.6年），治愈27例，有效2例，无效2例。其中注射1次8例，注射2次17例，注射3次6例。

## 2 讨 论

平阳霉素是一种广谱抗癌抗生素，其化学名称为N'-[3-（4-氨基丁酸）氨基]丙氨博来霉素A5[2]。本品与铁的复合物嵌入DNA，引起DNA单键断裂但不引起RNA键断裂。本品的不良反应有：发热、胃肠道反应、皮肤反应、脱发、色素沉着、最少见也最严重的是肺炎症状，甚至引起肺纤维化致

作者介绍：李晓庆（1962- ），男，主治医师。

主要研究方向：小儿外科。