DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.20.035
第26卷第20期 第三军医大学学报 Vol. 26, No. 20
1884 2004年10月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Oct. 2004

经验交流

文章编号:1000-5404(2004)20-1884-02

住院病人基本营养状况调查与分析

Investigation of the basic nutritional states of in-patients

李明秀,姜学英,吴祖琴,刘 俊 (第三军医大学新桥医院营养科,重庆 400037)

住院病人的营养状况直接影响到病人身体的抵抗力,关系到疾病的预后及病人康复。为了配合中华医学会临床营养专业委员会对全国住院病人基本营养状况调查,弄清重庆地区近年来住院患者的基本营养状况,按照要求于2003年1月15日至2月15日对我院部分科室住院病人的基本营养状况进行了调查,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次调查病人共320例,分别来自普通外科、肝胆外科、神经外科、心血管内科、消化科、神经内科。其中男性185例,女性135例,年龄最小7岁,最大94岁,平均年龄51岁。住院时间最短1 d,最长165 d,平均8.7 d。涉及病种102个,病情轻重各异。

1.2 调查方法及指标

由培训过的营养专业人员到病房进行调查并测量患者身高、体质量。用专用表格记录患者姓名、性别、年龄、诊断、住院天数、实验室检查项目。实验室检查项目包括血红蛋白、血清总蛋白、白蛋白、总淋巴细胞计数。调查结果与健康人正常值对照,进行营养评价。实测体质量在标准体重的±10%范围内为正常,低于10%为体质量减轻,高于10%为体质量超重。

2 结果

2.1 体质量调查结果

本调查病人320例,其中低于正常体质量的71例(22.2%),超过正常体质量的95例(29.7%)。体质量正常者154例(48.1%)。

2.2 血红蛋白调查结果(表1)

表1 血红蛋白及评价

科室	例数	平均住院日	血红蛋白(g/L) ＞11 例(%)	11~9 例(%)	9~6 例(%)	＜6 例(%)
普通外科	68	5.8	43(63.2)	12(17.6)	10(14.7)	3(4.4)
肝胆外科	40	7.3	25(62.5)	8(20.0)	7(17.5)	…
神经外科	46	17.2	32(69.6)	8(17.4)	6(13.0)	…
心血管内科	78	6.1	56(71.8)	16(20.5)	6(7.7)	…
消化内科	60	6.9	36(60.0)	7(11.7)	12(20.0)	5(8.3)
神经内科	28	13.8	23(82.1)	3(10.7)	2(7.1)	…
合计	320	8.7	21.5(67.2)	54(16.9)	41(12.8)	8(2.5)

2.3 血清总蛋白、白蛋白、总淋巴细胞计数调查结果(表2)

表2 血清总蛋白、白蛋白、总淋巴细胞计数调查结果(g/L)

科室	例数	平均住院日	血清总蛋白 ＜60×10⁹/L 人(%)	血清总蛋白 测量值($\bar{x}\pm s$)	血清白蛋白 ＜35×10⁹/L [人(%)]	血清白蛋白 测量值($\bar{x}\pm s$)	总淋巴细胞计数 ＜0.8×10⁹/L [人(%)]
普通外科	68	5.8	5(22.1)	65.47±6.59	6(23.5)	8.36±5.60	16(23.5)
肝胆外科	40	7.3	8(20.0)	66.27±8.07	12(30.0)	37.25±7.05	7(17.5)
神经外科	46	17.2	5(10.9)	66.85±6.30	5(10.9)	40.54±4.62	7(15.2)
心血管内科	78	6.1	14(17.9)	64.98±5.89	17(21.8)	38.25±4.83	17(21.8)
消化内科	60	6.9	8(30.0)	64.0±9.80	19(31.7)	36.83±7.48	11(48.3)
神经内科	28	13.8	2(7.1)	70.93±12.39	2(7.1)	40.17±4.73	5(17.9)
合计	320	8.7	60(18.8)	66.42±7.33	71(22.2)	38.25±5.9	63(19.7)

3 讨论

体质量是判断营养状况的重要指标,从体质量看本调查病例有51.9%的病人存在营养问题,营养不足和营养过剩同时存在。低于正常体质量者主要分布在神经外科和消化科,超过正常体质量者主要分布在普通外科、肝胆外科、心血管内科、神经内科。血红蛋白是临床判断贫血最常用、最简单的指标,本组调查显示有轻度贫血者54例,占16.9%,中度贫血41例(12.8%),重度贫血8例(2.5%),其中普通外科、肝胆外科、神经外科、消化内科患贫血的病人占30%以上,心血管内科、神经

作者简介:李明秀(1950-),女,重庆市人,副主任医师,主要从事临床营养方面的研究,发表论文30篇。电话:(023)68755635

收稿日期:2003-05-27;修回日期:2003-08-23

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

内科患贫血的病人分别为 28.2% 和 17.8%。血清蛋白特别是白蛋白是衡量蛋白质营养状况的指标，是营养不良时低蛋白最明显的生化特征，只有在严重蛋白质不足时，白蛋白水平才下降，而对潜在的营养不足的检出价值有限[1]。本组 60 例(18.8%)病人血清总蛋白低于正常，71 例(22.2%)血清白蛋白低于正常。消化内科患者血清总蛋白、白蛋白测量值低于其他科室，这与消化内科患者所患疾病影响营养物质消化吸收及肝脏功能受损有关[2]。总淋巴细胞计数是反应机体免疫功能的一个常用指标，本组病人中，有 63 例(19.7%)总淋巴细胞计数低于正常值，其中有 26 例是体质量低于正常者，说明营养不良者常伴有免疫功能低下。以上各项指标改变与所患病种、病情轻重程度有关，与平均住院日无明显关系。尽管以上常规检验指标对判断病人营养状况有较大的局限性，但因操作简单、易行，仍不失为简易而能相对客观地协助判断病人营养状态和随访营养状态变化的有参考价值的指标[3]。

本次住院病人基本营养状况调查显示，住院病人中存在不同程度的营养问题。与前几年国内报道，住院病人中有 40% ~ 50%存在营养不良的结果有差异[4]。和以往的调查资料相比，不是单纯的营养不良，而是营养不良和营养过剩同时存在，其原因可能是多方面的，如调查地区、疾病种类、病情严重程度、病程、住院时间长短等可能是影响因素。在积极进行临床营养支持纠正营养不良的同时，也要注意积极宣传普及营养知识，提高群众的营养意识，做到科学、合理的营养，预防与营养过剩有关的常见病、多发病的发生。

关键词：营养；调查；住院病人
中图法分类号：R459.3 文献标识码：B

参考文献：

[1] 蔡东联，陈小莉，胡同杰，等. 脑昏迷患者肠内营养治疗效果观察[J]. 中国临床营养杂志，1999，7(2)：63－65.
[2] 赵昌峻. 临床营养诊断与治疗[M]. 杭州：浙江科学技术出版社，2000. 171－179.
[3] 顾景范，邵继智. 临床营养学[M]. 上海：上海科学技术出版社，1990. 683－684.
[4] 孟铭伦，王化忠，王玉萍. 500 例住院患者的营养调查分析[J]. 中国临床营养杂志，1999，7(1)：15－17.

（编辑 陈聪连）

文章编号：1000-5404(2004)20-1885-02

经验交流

Y 染色体微缺失与男性不育的关系

Relationship between Y-chromosome microdeletions and male infertility

刘 锋[1]，邓志华[1]，邹 彦[1]，罗开玲[1]，丘 映[1]，兰 玲[2]，陈 芳[2]，谢小薰[2]，罗国容[2]（广西医科大学：[1]第三附属医院生殖医疗中心，[2]基础学院组织胚胎学教研室，南宁 530031）

据 WHO 调查，在育龄夫妇当中约有 10% ~ 15%患者不育，其中因男性少精、弱精、无精子症造成的不育因素约占 40% ~ 50%，而精子生成障碍的约占 30%。精子生成障碍的原因是多因素的，例如疾病、营养不良、内分泌紊乱、遗传缺陷和环境因素，尤其是遗传缺陷和染色体异常都会引起精子的生成障碍。目前已公认 Y 染色体的长臂上携带有精子发生所必须的遗传信息，Y 染体基因的微缺失，大部分不会造成其它身体上的异常，只会造成男性不育[1]。因此，本研究依靠 PCR 扩增法进一步探讨 Y 染色体微缺失与男性不育的关系。

1 资料和方法

1.1 研究对象

本组 50 例，均为 2002 年 4 月至 2003 年 12 月在本中心门诊就医的患者。另随机抽取 5 例有正常生育能力的男性志愿者作对照组。

1.2 研究方法

1.2.1 标本采集 不育症患者每例对象留取精液和血标本。正常对照组仅留取外周静脉血标本。

1.2.2 精液分析 根据 WHO 精液评估标准(1999 年)，将患者分为 3 组。①无精子症(1 组)：所射精液中无精子。精液离心沉淀后计数精子数，若连续 2 次精子计数均为 0，即确定为无精子症。本组 12 例，占 24%。②少、弱精子症(2 组)：精子计数 $\leqslant 2\times 10^6$/ml 或活动力 a+b< 25%可确诊为严重少、弱精子症。本组 25 例，占 50%。③不明原因不育症(3 组)：反复多次精液检查结果以及女方各方面检查是正常、夫妇婚后两年未避孕不怀孕的。本组 13 例，占 26%。

上述分组病例，每份重复 2 次以上检测，2 次检测间隔时间至少为 2 周。留取标本前禁欲 3 ~ 5 d。

1.2.3 外周血染色体核型分析 外周血淋巴细胞培养，常规染色体 G 显带，镜下分析核型。

1.2.4 DNA 的提取 抽取研究对象 2 ml 外周血加入含肝素抗凝管，按常规(酚-氯仿法)提纯基因组 DNA。

引物 引物序列[2,3]由上海生工生物有限公司合成；

作者简介：刘 锋(1956－)，女，山东省邹平县人，副主任技师，主要从事生殖医学以及男性精子的受精功能方面的研究，发表论文 15 篇。电话：(0771)4824344

收稿日期：2004-05-11；修回日期：2004-09-01

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net