

- Thrombolytic Regimen ASSENT-3 Investigators. Efficacy and safety of tenecteplase in combination with enoxaparin, abciximab, or unfractionated heparin; the ASSENT-3 randomised trial in acute myocardial infarction. *Lancet*, 2001, 358:605-613.
- 14 Antiplatelet Trialists'. Collaborative overview of randomised trials of antiplatelet therapy- I: prevention of death, myocardial infarction, and stroke by prolonged antiplatelet therapy in various categories of patients. *BMJ*, 1994, 308: 81-106.
- 15 The GUSTO-V Investigators. Reperfusion therapy for acute myocardial infarction with fibrinolytic therapy or combination reduced fibrinolytic therapy and platelet glycoprotein II b/III a inhibition: the GUSTO V randomized trial. *Lancet*, 2001, 357:1905-1914.
- 16 Montalescot G, Barragan P, Wittenberg O, et al. Platelet glycoprotein II b/III a inhibition with coronary stenting for acute myocardial infarction. *N Engl J Med*, 2001, 344: 1895-1903.

(收稿日期:2002-07-30)

(本文编辑 李棉生)

## · 经验交流 ·

### 老年多器官功能衰竭的临床特征

吴刚 贾桂杰 王宇 佟伟军

老年多器官功能衰竭(multiple organ failure in the elderly, MOFE)是老年急救医学领域一个新的临床综合征,它病情凶险、病死率高。通辽市医院干部病房共收治 MOFE 患者 53 例,探讨其临床特征。

#### 1 临床资料

1998 年 1 月~2001 年 12 月通辽市医院干部病房共收治 MOFE 患者 53 例,男 50 例,女 3 例,平均年龄 75 岁。诱因:感染 26 例,脑血管病 13 例,冠心病 10 例,高血压病 3 例,2 型糖尿病 1 例。慢性基础疾病:慢性支气管炎 38 例,冠心病 34 例,脑血管病 30 例,老年肺炎 28 例,慢性肾功能不全 20 例,2 型糖尿病 18 例,慢性肺心病 15 例等。临床分Ⅲ期。

#### 2 治疗及结果

53 例 MOFE 患者,共累及 227 个衰竭器官,最少 2 个,最多 7 个,平均 4.3 个。序贯发生时间间隔:大多在 10d 以内(52.8%),多不超过 30d。多发顺序为:心、肺、脑、肾、胃肠、肝、血液、胰。时间顺序为:肺、脑、心、肾、胃肠、肝、胰。慢性疾病:平均每例患有 4.8 种(252 种/53 例)。有的最多达 10 种以上。总死亡 30 例,病死率 56.6%,同时并发 4 个器官功能衰竭 10 例,死亡 7 例(70%);5 个器官功能衰竭 8 例,死亡 2 例(25%);6 个器官功能衰竭 7

例,死亡 4 例(57.1%)。

#### 3 讨论

老年人随着年龄增长机体各器官趋向老化,其生理功能逐渐下降,神经体液、内分泌、免疫功能低下及代谢异常,易发生多个器官疾病。这些疾病之间的相互联系直接影响其预后。本资料显示,衰竭器官的多发顺序、首发次序、衰竭器官的数目与其原有多器官慢性疾病、病变严重程度及数目密切相关。因此,MOFE 的发生具有一定的可预测性。

53 例 MOFE 患者,发病诱因以感染占首位,其中肺部感染占感染总人数的 76.9%(20/26)。这是由于老年患者呼吸器官老化,清除功能下降,免疫功能低下,重病后易患肺部感染,导致呼吸衰竭,而诱发 MOFE,另一主要诱因为脑血管意外和冠心病,两者引起的缺血损伤往往普遍存在于各个器官组织,成为多器官功能障碍的病理基础。

本病起病隐匿、受累器官多、发病率和病死率高。肺、心两器官衰竭发生率最高和最早,大多可救治存活。即使有 4 个以上器官衰竭,亦存在救治成功的希望,不应轻易放弃。

在防治中,前瞻性评价各器官功能,积极治疗慢性性疾病,维持健康的胃肠功能、营养状态和免疫功能,提高足够的氧供、避免使用对肝、肾有毒性的药物等,均是预防 MOFE 发生、发展和提高治愈率的关键。

(收稿日期:2002-10-15)

(本文编辑 周宇红)

作者单位:028000 通辽,通辽市医院干部病房

作者简介:吴刚,男,医学本科,副主任医师

通讯作者:吴刚,电话:0475-8255182;E-mail:smu0770@sina.com