

• 短篇论著 •

部队老干部住院死亡病例 138 例临床分析

吕全江 郑瑾 王昕

笔者对 2001 年 7 月 1 日至 2006 年 7 月 1 日住院死亡的军队老干部死亡病历进行回顾分析,以探讨其死亡原因及其相关影响因素,为老年病临床治疗及预防提供有益的帮助。

1 资料与方法

1.1 资料来源 资料来源于科室长期固定保健的 4000 名军队离退休老干部健康档案资料和解放军第 401 医院干部病房住院死亡病历及电脑存储的有关资料。依据国际疾病分类代码(ICD-10)的原则进行疾病分类统计分析。

1.2 一般资料 研究期间共有部队住院老干部 2590 人次,其中住院死亡 138 例,占住院老干部的 5.3%;138 例中,男 135 例,占 97.8%,女 3 例,占 2.2%;年龄最大 86 岁,最小 52 岁,平均 74.7 岁,其中,52~60 岁 13 例,占 9.4%,61~70 岁 23 例,占 16.7%,71 岁以上 102 例,占 73.9%。

2 结果与分析

2.1 一般情况 本组研究期间,老干部住院人次逐年递增,从 2001 年 7 月至 2006 年 7 月的 5 年间,住院患者增加 486 人次。老干部死亡原因前 4 位依次是恶性肿瘤、感染、窒息、心肌梗死,占全部死亡数的 81.9%。其中癌症死因居前 4 位的依次是肺癌、肝癌、胃癌、食道癌,占全部死亡癌症数的 60.3%。

2.2 死因分布 恶性肿瘤 73 例,占 52.9%,其中,肺癌 23 例、肝癌 7 例、胃癌 9 例、食道癌 5 例、结肠癌 5 例、前列腺癌 2 例、胰腺癌 3 例、胸膜间皮瘤 2 例、乳腺癌、子宫内膜癌、膀胱癌、肾癌、白血病及中枢神经系统恶性淋巴瘤各 1 例;感染 20 例,占 14.5%,其中肺部感染 19 例,占 95.0%;窒息 12 例,占 8.7%;心肌梗死 8 例,占 5.8%;肺栓塞、脑梗死 6 例,占 4.4%;上消化道出血 5 例,占 3.6%,其中,肝硬化 3 例,消化道癌 2 例;心衰、尿毒症、脑出血、脑梗死各 3 例,各占 2.2%;病因未明及弥漫性血管内凝血各 1 例,各占 0.7%。

2.3 时间分布 2001 年 7 月至 2006 年 7 月 5 年间每年住院人次依次为 447、518、561、667、933 人次,死亡人数依次为 13、23、

28、42、32 人,老干部每年住院死亡率依次为 2.9%、4.4%、5.0%、6.3%、3.4%。

全年各月均有死亡,死亡构成顺序依次为冬季(12 月至次年 2 月)31.9%(44/138),秋季(9~11 月)27.5%(38/138),夏季(6~9 月)22.5%(31/138),春季(3~5 月)18.1%(25/138)。

3 讨论

统计表明,近 5 年间部队老干部死亡病例中,恶性肿瘤是主要致死原因,成为威胁老年人健康和生命的主要疾患,与国内报道相似^[1]。在各种恶性肿瘤中,呼吸和消化系统的癌症发病率最高,尤其是肺癌,占全部癌症的 31.5%,是威胁老年人生命的主要危险因素。这与我国大城市的调查情况一致^[2],可能与环境污染,如城市的工业废气、家庭油烟、汽车尾气 and 致癌物质污染有关,也可能与部分老年人长期不良的生活方式、不合理的饮食结构、不良生活习惯及不良行为等因素有关,高龄也是肿瘤发生的重要危险因素。肿瘤的综合预防与早期诊断、早期治疗是肿瘤防治的最重要原则,但是,根据我们对高龄老年肿瘤患者的临床治疗体会,高龄老年一旦确诊为中晚期肿瘤,不宜过度积极手术及化疗,适度保守与姑息、以加强营养支持、免疫调节治疗及适当物理治疗(局部放疗、氩氦刀治疗等)为主,在提高患者生活质量乃至生存期方面可能有益。

肺部感染是仅次于癌症引起老干部死亡的又一重要原因。加强住院老干部肺部感染的防治,对降低住院老干部死亡率十分重要。对于住院老年患者,肺部感染的最常见原因有误吸、衰竭/恶病质、外因性免疫功能损害(如全身化疗、免疫抑制剂的应用等)、院内感染、基础肺疾患、高龄致呼吸系统本身免疫功能/屏障功能下降、抗生素的不准确使用等,这都需要临床医生进行前瞻性干预。

窒息为住院老干部死因的第三位,有研究表明,50 岁以后声带的关闭要缓慢得多^[3]。当正常吞咽机制不能以协调和同步方式进行时,就增加了误吸的危险。提醒老年病科医护人员,应该加强对老年患者呼吸道的护理,加强对患者家属的护理培训,最大限度地防止窒息发生,减少不必要的死亡。

同其他老年人一样,心肌梗死也是引起部队老干部死亡的常见原因。控制血压、血脂、血糖,适当锻炼,保持良好的

收稿日期:2006-11-15

作者单位:266071 青岛市,解放军第 401 医院干部病房一科

作者简介:吕全江,男,1964 年 7 月生,山东胶南人,医学本科,副主任医师,科主任。Tel:0532-83970586

生活习惯,减慢生活节奏,放松紧张的神经,积极防治心脑血管疾病,对提高老龄人口的健康水平,延缓衰老,降低死亡率都很重要。

在本组研究中,性别比的差异与部队中尤其较高级别的领导岗位上男多女少的现实有关,不具有比较意义。

参 考 文 献

[1] 程巧燕. 1960—1999 年海军总医院住院病人死因统计

分析. 人民军医, 2001, 44: 686-689.

[2] 应倩, 冯文华. 浙江省恶性肿瘤死亡率 20 年趋势分析. 中国慢性病预防与控制, 1999, 7: 43-44.

[3] 牟善初, 陶国枢. 现代老年急诊学. 北京: 人民军医出版社, 1997. 278.

(上接第 131 页)

[12] Almendingen K, Hofstad B, Vatn MH. Does a family history of cancer increase the risk of occurrence, growth, and recurrence of colorectal adenomas? Gut, 2003, 52: 747-751.

[13] Grady WM. Genetic testing for high-risk colon cancer patients. Gastroenterology, 2003, 124: 1574-1594.

[14] Homann N, Nees M, Conradt C, et al. Overexpression of p53 in tumor-distant epithelia of head and neck cancer patients is associated with an increased incidence of second primary carcinoma. Clin Cancer Res,

2001, 7: 290-296.

[15] Brenner DJ, Curtis RE, Hall EJ, et al. Second malignancies in prostate carcinoma patients after radiotherapy compared with surgery. Cancer, 2000, 88: 398-406.

[16] Jhavar S, Sarin R, Mulherkar R, et al. Glutathione S-transferase M1 or T1 null genotype as a risk factor for developing multiple primary neoplasms in the upper aero-digestive tract in Indian males using tobacco. Oral Oncol, 2004, 40: 84-91.

(上接第 138 页)

皮非依赖性血管舒张功能的研究. 中华超声影像学杂志, 2000, 9: 622-626.

[6] Hollenbery SM, Tamburro P, Klein LW, et al. Discordant epicardial and microvascular endothelial responses in heart transplant recipients early after transplantation. J Heart Lung Transplant, 1998, 17: 487-494.

[7] Saarelainen H, Valtonen P, Punnonen K, et al. Subtle changes in ADMA and L-arginine concentrations in normal pregnancies are unlikely to account for pregnancy-

related increased flow-mediated dilatation. Clin Physiol Funct Imaging, 2008, 28: 120-124.

[8] Aksoy Y, Acikgoz N, Sivri N, et al. Decreased nitrate-mediated dilatation in patients with coronary artery ectasia; an ultrasonographic evaluation of brachial artery. Coron Artery Dis, 2006, 17: 365-369.

[9] McGrady M, Thanyasiri P, Bailey BP, et al. Determinants of coronary arterial flow-mediated dilatation following percutaneous coronary intervention. Catheter Cardiovasc Interv, 2008, 71: 327-332.