

• 临床研究 •

老年急性肺动脉栓塞患者临床特点及预后分析

万云高 华琦 秦俭 刘力松 李冬宝 桑诚

【摘要】 目的 对老年急性肺动脉栓塞患者临床特点及预后进行分析。方法 回顾性分析确诊的73例住院患者。结果 (1)老年患者(≥ 60 岁)36例,平均年龄(71.6 ± 6.8)岁;非老年患者(< 60 岁)37例,平均年龄(44.8 ± 9.9)岁。(2)老年组危险因素依次为下肢静脉血栓(DVT)、心脑血管病史、手术史、肿瘤、骨折;非老年组危险因素依次为DVT、手术史、心脑血管病史、骨折、肿瘤。心脑血管病史、肿瘤在老年组比非老年组高($17/36 : 8/37$)、($6/36 : 1/37$),差异有显著性($P < 0.05$)。(3)老年组死亡率较高($11/36 : 2/37$),差异有显著性($P < 0.05$)。结论 老年肺动脉栓塞患者伴随疾病多,住院预后差。

【关键词】 肺栓塞;急性病;老年人

Clinical characteristics and prognosis of elderly patients with acute pulmonary embolism

WAN Yungao, HUA Qi, QIN Jian, et al

Cardiovascular Department, Xuanwu Hospital, Capital University of Medical Science, Beijing 100053, China

【Abstract】 Objective To evaluate the clinical characteristics and prognosis of elderly patients with acute pulmonary embolism(APE). Methods Seventy-three patients with APE admitted to Xuanwu Hospital from 1995 to 2004 were analyzed retrospectively. Results (1)There were 36 elderly patients(≥ 60 years of age) with APE ($36/73, 49.3\%$) aged (71.6 ± 6.8) years in average, and 37 non-elderly patients ($37/73, 50.7\%$) aged (44.8 ± 9.9) years in average. (2)Risk factors in elderly group were in order of lower extremity venous thrombosis (DVT), cardiovascular and cerebrovascular disease history, operation history, tumor, fracture; while in non-elderly group, the risk factors were in order of DVT, operation history, cardiovascular and cerebrovascular disease history, fracture and tumor. The rates of cardiovascular and cerebrovascular disease history and tumor were higher($17/36 : 8/37$), ($6/36 : 1/37$) in elderly group than in non-elderly group, with significant difference($P < 0.05$). (3)The mortality was higher in elderly group than in non-elderly group($11/36 : 2/37$), with significant difference($P < 0.05$). Conclusion There are many risk factors and poor prognosis in elderly patients with acute pulmonary embolism.

【Key words】 pulmonary embolism; acute disease; elderly

急性肺栓塞(acute pulmonary embolism, APE)是主要威胁人类健康的心血管疾病之一,而老年肺栓塞患者常伴心脑血管疾病,其死亡率明显高于中青年^[1]。为探讨老年急性肺动脉栓塞临床特点及预后,现将宣武医院确诊的73例APE住院患者报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 1995年1月至2004年12月确诊的肺栓塞住院患者73例,男34例,女39例。其中年龄 ≥ 60 岁患者为老年组,共36例; < 60 岁发病的为非老年组,共37例(表1)。

1.2 肺栓塞的诊断分析 通过分析病人的以下部分或全部资料作出诊断。(1)临床表现;(2)下肢静脉血栓及其它危险因素;(3)心电图;(4)血气分析;(5)D-二聚体;(6)床边超声心动图;(7)肺通气-灌注扫描;(8)螺旋CT;(9)肺动脉造影等。

1.3 统计分析 采用SPSS 11.5统计软件, $P < 0.05$ 为差异有显著性。

收稿日期:2006-01-23

作者单位:100053 北京市,宣武医院心内科(万云高、华琦、刘力松、李冬宝、桑诚),急诊科(秦俭)

作者简介:万云高,男,1964年10月生,医学硕士,副主任医师。

E-mail: ygw25@sohu.com

通讯作者:华琦, E-mail: huaqi5371@sohu.com

万方数据

2 结 果

2.1 临床表现 本组病例显示,临床表现多种多样,其中最常见的是有呼吸困难 37 例(50.7%)、胸闷 13 例(17.8%)、晕厥和咳嗽各 10 例(13.7%)、胸痛 7 例(9.6%)、乏力 6 例(8.2%)、心悸 6 例(8.2%),发热 4 例(5.3%)、头晕 5 例(6.9%)、咯血 4 例(5.5%)、腹胀 3 例(4.1%)。

2.2 危险因素 本组病例下肢深静脉血栓(deep vein thrombosis, DVT)阳性率高达 46/73 (63.0%)。老年组危险因素依次为 DVT、心脑血管病史、手术史、肿瘤、骨折;非老年组危险因素依次为 DVT、手术史、心脑血管病史、骨折、肿瘤。心脑血管病史、肿瘤在老年组比非老年组高(17/36 : 8/37)、(6/36 : 1/37),差异有显著性($P<0.05$)。见表 2。

2.3 心脏结构与血氧分压 见表 1。

2.4 治疗和转归 老年组死亡率 27.8%(10/36)高于非老年组 8.1%(3/37),且组间差异有显著性($P<0.05$)。

3 讨 论

APE 是内源性或外源性栓子堵塞肺动脉主干或其分支引起的肺循环障碍的临床和病理生理综合征。未经治疗的 APE 死亡率 30%,而通过充分治疗死亡率降至 2%~8%^[2] 因此,早期、正确诊断能较好地改善 APE 病人的预后。

APE 临床症状多样,本研究显示,呼吸困难发生率为 50.7%,胸闷 17.8%,晕厥和咳嗽均为 13.7%。虽然上述各项临床症状缺乏特异性,但仍有 90%的疑诊 APE 病例是根据临床症状最初提出来的^[3]。APE 病例典型血气表现为低氧血症,低二

氧化碳血症,呼吸性碱中毒。DVT 是诊断肺动脉栓塞的重要标志^[4]。本组病例中,DVT 阳性率占 63.0%。本研究显示,老年组危险因素依次为 DVT、心脑血管病史、手术史、肿瘤、骨折;非老年组危险因素依次为 DVT、手术史、心脑血管病史、骨折、肿瘤。可见,无论老年还是非老年,DVT 仍然是最主要的危险因素。值得注意的是,心脑血管病史、肿瘤在老年组比非老年组高。因此,在有髌骨骨折、脊髓损伤、急性脑血管病长期卧床、肿瘤病人中,应警惕 APE 的发生。

本研究显示,老年组 APE 死亡率较非老年组高。其可能的机制是:(1)老年人常伴有心脑血管动脉硬化,因而,老年肺栓塞患者中高血压、冠心病、心肌梗死、脑卒中等疾病比例要明显增高,这就直接导致老年肺栓塞患者死亡机会增加;(2)老年 APE 中,伴有恶性肿瘤的病人比非老年组增加,因而老年 APE 预后差;(3)老年人由于伴随的基础心脏疾病的存在给随后发生的 APE 的确诊带来一定的难度,这在一定程度上延误了老年肺栓塞的及时治疗。

参 考 文 献

[1] 于宝成. 老年肺栓塞的诊治进展. 国外医学老年医学分册,2002,23:137-139.

[2] Goldhaber SZ, Visani L, De Ross M, et al. Acute pulmonary embolism clinical outcomes in the International Cooperative Pulmonary Embolism Registry (ICOPER). Lancet, 1999,353:1386-1389.

[3] Guidelines on diagnosis and management of acute pulmonary embolism. Task force on pulmonary embolism, European Society of Cardiology. Eur Heart J, 2000,21:1301-1336.

[4] 中华医学会呼吸病学会. 肺血栓栓塞症的诊断与治疗指南(草案). 中华结核和呼吸杂志,2001,24:259-264.

表 1 73 例肺栓塞患者的一般临床资料

组别	n	性别(男/女)	年龄(岁)	动脉氧分压(mmHg)	右室内径(mm)
老年组	36	14/22	71.6±6.8	59.6±10.7	24.4±5.7
非老年组	37	20/17	44.8±9.9*	60.2±20.9	24.7±6.0

注:组间差异有显著性 * $P<0.05$

表 2 两组下肢深静脉血栓(DVT)及其它危险因素(%)

组别	DVT	心脑血管病史*	手术史	肿瘤	骨折
老年组(n=36)	24(66.7)	17(47.2)	11(30.6)	6(16.7)	1(2.8)
非老年组(n=37)	22(59.5)	8(21.6)#	13(35.1)	1(2.7)#	4(10.8)

注:* 指心绞痛、心肌梗死、脑卒中病史。组间差异有显著性,# $P<0.05$