

• 短篇论著 •

综合医院 10 年住院老年患者死亡疾病谱分析

苗振春 拓西平 李峰 刘勇 周俊 贾丽艳 朱嘉琦 赵勇

本文对第二军医大学第一附属医院近 10 年老年住院患者死亡原因进行了一次回顾性调查,分析住院老年死亡病例的死因构成和特点,为老年疾病的防治提供参考依据。现将第二军医大学第一附属医院 1994—2003 年间 60 岁以上住院死亡病例 1 175 例,进行统计分析,现报道如下。

1 资料与方法

调查资料来源于第二军医大学第一附属医院 1994—2003 年住院 60 岁以上所有死亡患者病案,共计 1 175 例,年龄 60~100 岁,平均年龄为 71 岁,其中男 794 例,女 381 例,男女之比为 2.08:1。1 175 例中汉族 1 173 例,回族 1 例,土家族 1 例。患者来源主要以上海及其周边地区为主,由专人收集相关资料,全部资料按《国际疾病分类》ICD-9 标准进行死因分类,用 SPSS 分析软件进行统计分析。

2 结果

2.1 死亡随时间和年龄的分布 统计资料显示,因疾病死亡 1099 例,意外死亡 76 例。1994—1998 年间,每年死亡病例数占 10 年总死亡例数的 10% 以下,而 1999 年后均在 10% 以上;60~69 岁之间死亡人数最多,共 526 例,其次是 70~79 岁,共 488 例,这两个年龄组死亡病人占总死亡人数的 86.3%。

2.2 季节分析 1 175 例死亡患者中,春季占 27.0%,秋季占 23.2%,冬春季节死亡病例数占总死亡病例数的 52.1%。

2.3 死因分类构成 如表 1 所示,1 175 例老年死亡病例中,恶性肿瘤为各系统之首,其次为循环系统、神经系统、呼吸系统疾病,死于前四类疾病的老年患者 846 例,占死亡总数的 72%。

2.4 恶性肿瘤分类及与性别关系 如表 2 所示,恶性肿瘤中列首位的是肺癌,共计 97 例(男 77 例,女 20 例)占死亡总数的 8.3%,其次为胃癌 54 例(男 34 例,女 20 例),占死亡总数的 5.0%。肺癌,消化系统肿瘤男性发病明显高于女性。

表 1 1 175 例死亡患者死因分类构成及性别比

发病系统	合计		男	女	性别比
	死亡数	构成比			
恶性肿瘤	388	33.0	287	101	2.84
循环系统	193	16.4	126	67	1.66
神经系统	135	11.5	92	43	2.14
呼吸系统	130	11.1	86	44	1.95
消化系统	110	9.4	74	36	2.06
意外伤害中毒	76	6.5	53	23	2.30
血液	56	4.8	26	30	0.87
泌尿系统	44	3.7	29	15	1.93
内分泌	24	2.0	15	10	1.50
其他	19	1.6	7	12	0.58
合计	1175	100.0	794	381	2.08

表 2 388 例恶性肿瘤死亡患者肿瘤分类及性别分布

死因	死亡数	男	女
肺癌	97	77	20
胃癌	54	34	20
胰腺癌	31	20	11
肝癌	28	23	5
结肠癌	25	19	6
淋巴瘤	22	13	9
白血病	22	11	11
食道癌	15	14	1
胆管胆囊癌	15	9	6
直肠癌	13	11	2
其他	66	56	10
合计	388	287	101

3 讨论

引起老年人死亡的几个主要疾病,国内外均认为是心血管病,脑血管病,恶性肿瘤,慢性阻塞性肺疾病,但在排序上有所不同,国内多显示是恶性肿瘤为老年患者的第一死因^[1]。而国外资料^[2,3]则以心血管疾病为主要死因。本文资料显示按系统分,死于恶性肿瘤的比例最大,在各类恶性肿瘤中,死于肺癌的比例最多,占有恶性肿瘤患者的 25%,其次是胃癌。而我国癌症资料统计也显示肺癌死亡率明显高于

(下转第 198 页)

收稿日期:2006-12-07

作者单位:200433 上海市,第二军医大学第一附属医院老年病科(苗振春、拓西平、刘勇、周俊、贾丽艳、朱嘉琦、赵勇);733004 武威市,甘肃省武威市 68303 部队二所(李峰)

作者简介:苗振春,男,1971 年 1 月,安徽濉溪人,医学硕士,主治医师。
Tel:021-25072071

镜检查禁忌证的老年患者。

参考文献

- [1] Iddan G, Meron G, lukhovsky A, et al. Wireless capsule endoscopy. *Nature*, 2000, 405: 417.
- [2] Cotamagna G, Shah SK, Riccioni ME, et al. A prospective trial comparing small bowel radiographs and video capsule endoscopy for suspected small bowel disease. *Gastroenterology*, 2002, 123: 999-1005.
- [3] Marco P, Penato S, Emanuele R, et al. Outcome of patients with obscure gastrointestinal bleeding after capsule endoscopy: report of 100 consecutive cases. *Gastroenterology*, 2004, 126: 643-653.
- [4] Lewis BS, Rey JF, Seisman EG. Capsule endoscopy:

result of the 2005 International Consensus Conference Introduction. *Endoscopy*, 2005, 37: 1038-1039.

- [5] Bruno N, Christian E, Andrea M, et al. Capsule endoscopy versus standard tests in influencing management of obscure digestive bleeding: result from a German multicenter trial. *Am J Gastroenterol*, 2005, 100: 1736-1742.
- [6] John TC, Daniel D, Bruce AS. The utility of capsule endoscopy and its role for diagnosing pathology in the gastrointestinal tract. *Am J Surg*, 2005, 190: 886-890.
- [7] Suthat L, Vidyasree C, Douglas KR. Wireless capsule endoscopy detects small bowel ulcers in patients with normal results from state of the art enteroclysis. *Am J Gastroenterol*, 2003, 98: 1295-1298.

(上接第192页)

其他肿瘤,肝癌居次^[2]。笔者的资料显示肝癌居第四位,与我国癌症资料有差异,可能与肝癌患者主要收入第二军医大学肝胆外科医院有关。病死老年恶性肿瘤患者中,肺癌、消化道肿瘤男性发病明显高于女性,可能与男性吸烟、饮酒等生活习惯与女性不同有关。慢性阻塞性肺疾病也是老年人主要死因之一,主要是慢性支气管炎,肺气肿,肺心病合并感染导致呼吸衰竭而死亡,该病与吸烟和环境污染有关。为此,应加强健康教育,公共场所严禁吸烟,环保部门应加强大气污染的监测和治理。鉴于恶性肿瘤,特别是肺癌、胃癌在老年人中的高发率和高死亡率,早发现,早诊断已经刻不容缓,痰液检查癌细胞作为一种无创性的检查方法,有助于对老年人群肺癌的早期筛选。第二军医大学第一附属医院老年病科把血液癌胚抗原、糖链抗原 19-9(CA₁₉₋₉)、烯醇化酶等作为患者入院后的常规检查项目,对于发现新的癌肿,监测有无复发转移等均取得了较好的效果。

心脑血管疾病也是老年患者主要致死因素,目前已经普遍认为高血脂、高血压、糖尿病、吸烟、酗酒、肥胖等均为心脑血管疾病的主要危险因素。因此及早控制血压、血糖,调脂,戒烟戒酒和提倡合理饮食,可降低心脑血管疾病的患病率和死亡率。在分析所有死亡病例中,死于冬春季的老年患者最多,一方面可能是因为老年人对温度的调节常较差,全身血管扩张,血压下降,回心血量减少,脑供血不足,同时交感神经兴奋发生代偿,使心率加快,功能减退的心脑血管不能适应血压、心率的变化,易诱发急性心脑血管事件。另一方面,春季是我国的传统节日,人们热衷于在庆贺节日时暴饮暴食,亲友相聚,熬夜疲劳等,这些都增加了呼吸和胃肠道感染的机会,又由于情绪激动,进一步加重了老年人原有的心脑血管病。因此医务人员应有义务引导老年人培养良好的娱乐方式和生活习惯。

从笔者的统计资料可以看出 60~69 岁之间死亡人数最多,其次是 70~79 岁,这两个年龄段死亡患者占总死亡人数的 86.3%。资料中还显示在意外损伤、中毒死亡的老年患者中,主要死因是交通事故引起的颅脑外伤,其次是摔伤、跌伤,引人注意的是 90 岁以上的老人 12 例中有 4 例因摔伤等意外而死亡,因此应加强老年人的陪护工作,减少意外死亡。80~89 岁老人以心脑血管和呼吸系统疾病为主要死因,而 80 岁以下以肿瘤为主,特别是 60~69 岁因肿瘤而死亡的患者比例最高。资料中还显示,从男女性别比例来看,1 175 例死亡患者,男女之比为 2.08:1,而且老年患者死因前 5 位的恶性肿瘤、循环系统、神经系统、呼吸系统、消化系统疾病也是男性高于女性,这可能与男性的工作性质、不良生活方式(吸烟、嗜酒等)、性格、精神和心理压力等有关。

参考文献

- [1] 任国芳. 875 例老年人住院死亡主要病因分析. *中国肿瘤临床与康复*, 1998, 5: 17-18.
- [2] Wilks R, Bennett F, Forrester T, et al. Chronic diseases: the new epidemic. *West Indian Med J*, 1998, 47 (Suppl) 4: 40-44.
- [3] Lee ET, Cowan LD, Welty TK, et al. All-cause mortality and cardiovascular disease mortality in three American Indian populations, aged 45-74 years, 1984-1988. The Strong Heart Study. *Am J Epidemiol*, 1998, 147: 995-1008.
- [4] 徐光炜. 加强癌症预防之我见. *中国慢性病预防与控制*. 1999, 7: 49-50.
- [5] 姚树祥, 于石生, 张颖, 等. 高危人群慢性支气管炎肺癌关系的研究. *中国慢性病预防与控制*, 1997, 5: 103-105.