

Clinical Epidemiological Survey of Cerebral Hemorrhage Patients

Bei Cong^{1*}, Jinwei Luo¹, Shijie Han¹, Li Zhao¹, Yu Sun¹, Hanbo Wang¹, Jiaqing Li¹, Zhi Yan^{1,2}, Jinpeng Hu², Bingxue Han^{1#}

¹Dalian Port Hospital, Dalian Liaoning

²Liaoning Normal University, Dalian Liaoning

Email: #yyr@dl.cn

Received: May 20th, 2019; accepted: Jun. 6th, 2019; published: Jun. 14th, 2019

Abstract

Objective: To investigate the related factors, epidemiological characteristics and complications of intracerebral hemorrhage (ICH). **Methods:** On the basis of reviewing the literatures of rehabilitation medicine at home and abroad, 2644 patients with stroke in Dalian Port Hospital from January 1, 2016 to December 31, 2018 were analyzed retrospectively. Among them, there were 785 cases of cerebral hemorrhage and 1859 cases of cerebral infarction, all of which met the criteria of inclusion and exclusion of serious diseases such as immune deficiency. **Results:** The type of cerebral hemorrhage accounted for 30% of stroke; there were 785 patients with cerebral hemorrhage, including 566 males (72.10%) and 219 females (27.90%). The ratio of male to female was 2.5%. The number of male patients with cerebral hemorrhage was significantly higher than that of female due to the influence of work stress and bad habits such as smoking and drinking. Among the cases of cerebral hemorrhage in different age stages, people aged 50~60 and 60~70 account for a large proportion, accounting for 28.28% and 26.37%, respectively. Hypertension, diabetes and coronary heart disease accounted for 71.85%, 17.20% and 4.84% of the causes of cerebral hemorrhage, respectively. **Conclusion:** The incidence of cerebral hemorrhage in men is significantly higher than that in women, of which there is high proportion of middle-aged and elderly patients; hypertension, diabetes and coronary heart disease are common risk factors.

Keywords

Cerebral Hemorrhage, Epidemiology, Survey

脑出血患者临床流行病学调查

丛蓓^{1*}, 罗金维¹, 韩世杰¹, 赵丽¹, 孙宇¹, 王翰博¹, 李家庆¹, 颜智^{1,2}, 胡锦涛², 韩冰雪^{1#}

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 丛蓓, 罗金维, 韩世杰, 赵丽, 孙宇, 王翰博, 李家庆, 颜智, 胡锦涛, 韩冰雪. 脑出血患者临床流行病学调查[J]. 临床医学进展, 2019, 9(6): 751-755. DOI: 10.12677/acm.2019.96115

¹大连港医院, 辽宁 大连

²辽宁师范大学, 辽宁 大连

Email: #yyr@dl.cn

收稿日期: 2019年5月20日; 录用日期: 2019年6月6日; 发布日期: 2019年6月14日

摘要

目的: 探讨影响脑出血的相关因素、流行病学特点及其并发症。**方法:** 在查阅了国内外康复医学的相关文献资料基础上, 回顾性分析大连港医院自2016年1月1日至2018年12月31日收治的(康复科所有患脑卒中住院的患者, 共计2644例, 其中脑出血类型有785例, 脑梗死类型有1859例, 均已符合无免疫性缺陷等严重疾病的纳入和排除标准)脑梗死患者。**结果:** 脑出血类型占脑卒中的30%; 收入符合条件的脑出血患者785例, 其中男性566例, 占72.10%, 女性219例, 占27.90%。男女比例为2.5:1, 由于男性工作压力以及抽烟喝酒等不良嗜好的影响, 男性脑出血患者数量明显高于女性。不同年龄阶段脑出血情况中50~60岁, 60~70岁占很大比例, 分别占28.28%和26.37%; 脑出血病因中高血压, 糖尿病以及冠心病占较大比例, 分别为71.85%, 17.20%和4.84%。**结论:** 脑出血中男性发病率明显高于女性, 中老年患者比例较高; 发病因素中高血压、糖尿病以及冠心病较为常见。

关键词

脑出血, 流行病学, 调查

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

脑卒中是指急性起病, 由于脑局部血液循环障碍所导致的神经功能缺损综合征。脑卒中主要分为以下三类: 1) 脑梗死; 2) 脑出血; 3) 蛛网膜下腔出血[1]。其中脑出血是一种具有高致残率和致死率的疾病, 是在全球范围内造成人类残疾和死亡的重要原因。根据相关调查, 我国脑出血的患病率约为 112/10 万, 年发病率约为 81/10 万, 在整个急性脑血管病中占比为 20%~30% [2]。脑出血已经成为严重威胁我国人民健康和生命的疾病之一。且近年来脑出血发病率呈现逐年增高的态势, 年轻化趋势明显。东北地区为中国脑出血的高发区域, 这和东北地区气候特点、饮食习惯均有一定关系。脑出血的发病原因较多, 不同发病原因的脑出血临床治疗方案不尽相同, 因此尽早确定脑出血的病因, 对于脑出血的早期诊断和治疗很有帮助。脑出血的危险因素较多, 了解脑出血的相关危险因素, 并在早期进行防控, 对于减少脑出血的发病率可起到积极的作用。本研究通过对 785 例脑出血病因的回顾性分析研究, 分析脑出血患者的病因组成及相关危险因素, 为临床工作中脑出血的病因诊断和危险因素防控提供依据和参考。

2. 一般资料与研究方法

2.1. 一般资料

入选标准

1) 2016 年 1 月 1 日至 2018 年 12 月 31 日收治的康复科所有患脑出血住院的患者。

- 2) 全部病例符合 2010 年美国成人自发性脑出血治疗指南的诊断标准[3]。
- 3) 头颅 CT 或 MRI 显示与临床症状相符的病灶。
- 4) 有完整的病史、神经系统定位体征、住院经过及出院纪录。
- 5) 患者自愿参加本次调查且早已签署了知情同意书。

排除标准

- 1) 外伤性脑出血。
- 2) 单纯蛛网膜下腔出血。
- 3) 脑梗死后出血转化。
- 4) 不符合全国第 4 届脑血管病学术会议脑血管病的诊断标准。

注：以下情况不属于单纯蛛网膜下腔出血：①蛛网膜下腔出血合并脑室系统积血；②蛛网膜下腔出血，同时伴有外侧裂或脑实质内形成血肿者。

研究标准

严格遵守《临床研究规范与准则:伦理与法规(第 3 版) (中文翻译版)》[4]，遵循临床研究的统一化规范和准则，与患者签订隐私保密协议，并以最高质量来完成临床试验研究工作。

2.2. 研究方法

在 2016 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日连续收集在大连港医院住院的 785 例脑出血患者，其中男性 566 例，女性 219 例。获得详细记录所有病例的临床资料，包括性别、年龄、血压、既往病史等。详细记录并观察所有脑出血患者的病因，并对脑出血患者的病因进行前瞻性分析研究。

3. 结果

3.1. 年龄与性别分布

本组资料共收入符合条件的脑出血患者 785 例，其中男性 566 例，占 72.10%，女性 219 例，占 27.90%。男女比例为 2.5:1，由于男性工作压力以及抽烟喝酒等不良嗜好的影响，男性脑出血患者数量明显高于女性。20~30 岁年龄段人群患者较少，仅为 2.29%；30~40 岁以及 70~80 岁年龄段人群患者比率大致相同，分别为 9.04%及 12.23%；40~50 岁患者占总人数的 17.20%；而 50~60 以及 60~70 岁人群患病比例最高均超过总数的四分之一，分别为 28.28%及 26.37%。具体发病年龄及性别分布(见表 1)。

Table 1. Age and sex distribution of 785 patients with cerebral hemorrhage

表 1. 785 例脑出血患者的年龄与性别分布

年龄组	男(人)	女(人)	总计(人)	百分比
20~30 岁	14	4	18	2.29%
30~40 岁	65	6	71	9.04%
40~50 岁	109	26	135	17.20%
50~60 岁	152	70	222	28.28%
60~70 岁	153	54	207	26.37%
70~80 岁	54	42	96	12.23%
80~90 岁	19	17	36	4.59%
91 岁以上	0	0	0	0.00%
总计	566	219	785	100.00%

将 785 例脑出血患者年龄与性别的分布用条形图表示(如图 1),从图 1 中可以看到,50~60 岁及 60~70 岁年龄段脑出血患者,在男性组和女性组中均为发病人数最多的组。

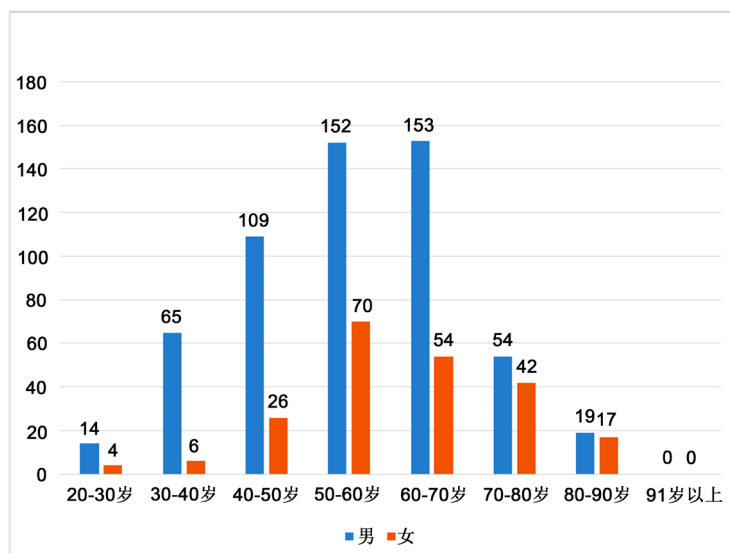


Figure 1. Age and sex distribution of 785 patients with cerebral hemorrhage
图 1. 785 例脑出血患者的年龄与性别分布

3.2. 病因

本组关于脑出血病因的统计,其中高血压 564 例(71.85%),为脑出血的最常见病因。糖尿病 135 例(17.20%),冠心病 38 例(4.84%),高脂血症 4 例(0.51%),动脉粥样硬化 4 例(0.51%),肿瘤 0 例(0.00%),风湿 0 例(0.00%),原因不明 44 例(5.60%)。所有病因组成(见表 2)所示。

Table 2. Etiological statistics of 785 cases of cerebral hemorrhage
表 2. 785 例脑出血患者的病因统计

病因	例数(例)	百分比
高血压	564	71.85%
糖尿病	135	17.20%
冠心病	38	4.84%
高脂血症	4	0.51%
动脉粥样硬化	0	0.00%
肿瘤	0	0.00%
风湿	0	0.00%
原因不明	44	5.60%
总计	785	100.00%

4. 讨论

有关流行病学调查显示,在我国脑血管病已成为造成人类死亡的重要原因[5]。脑出血约占急性脑血管病的 20%~30%,近些年来,脑出血呈现出明显的发病率增高的态势[6],且年轻化趋势明显。脑出血已经成为严重威胁我国人民健康和生命的疾病之一。

4.1. 影响脑出血年龄与性别因素

本研究收集 2016 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日连续收集在大连港医院住院的 785 例脑出血患者的临床资料, 其中男性 566 例, 女性 219 例, 男女比例为 2.5:1, 男性脑出血患者的数量明显高于女性。

4.2. 影响脑出血的病因:

脑出血的主要病因是高血压。高血压是脑出血最重要的独立危险因素, 高血压对防治脑出血至关重要。本资料中由高血压所引发的病例占 71.85%, 可能与由高血压引起脑内细小动脉病变有关。糖尿病是脑出血的主要危险因素之一, 脑出血则是糖尿病死亡的重要原因。据报道糖尿病患者的脑血管病发生率较无糖尿病患者多 2 倍, 动物实验发现高血糖能特异性地激活糖尿病鼠的血管平滑肌细胞及动脉内皮细胞的蛋白激酶 C 的活性, 这种激活可导致血管细胞的增生, 渗透性增加从而导致脑出血不易控制, 出血量增大[7]。脑出血和冠心病共同的病理基础是动脉粥样硬化。与国际水平相比, 我国脑卒中发病率及死亡率较高, 冠心病发病率较低[8]。

4.3. 脑出血及其病因的预防:

起居有常。早睡早起, 避免熬夜工作, 临睡前不看紧张、恐怖的小说和电视。身心愉快。忌暴怒、惊恐、过度思虑以及过喜。控制饮食。饮食且清淡, 易消化, 少食油腻、脂肪、糖类。要用足够的蔬菜和水果, 少食多餐, 晚餐量少, 为宜喝浓茶、咖啡。戒烟少酒。吸烟是造成脑出血的重要因素, 应绝对戒烟。少量饮啤酒、黄酒、葡萄酒等低度酒可促进血脉流通, 气血调和, 但不能喝烈性酒。劳逸结合。避免过重体力劳动或突然用力, 饱餐后不宜运动。体育锻炼。运动应根据各人自身的身体条件、兴趣爱好选择, 如打太极拳、乒乓球、健身操等。要量力而行, 使全身气血流通, 减轻心脏负担。

5. 结论

脑出血发病患者中男性比例明显多于女性, 年龄与既往流行病学统计相比较呈现年轻化趋势。脑出血的病因比例依次为高血压、糖尿病、冠心病和高脂血症等。脑出血及其病因的预防中, 起居有常、身心愉快、控制饮食、劳逸结合以及体育锻炼对脑出血起到积极的预防作用。综上所述, 40 岁以上人群, 尤其是男性要更加注重对高血压、糖尿病、冠心病和高脂血症的预防。

基金项目

辽宁省自然基金项目(项目编号: 20180550069); 辽宁省自然基金项目(项目编号: 20180550180)。

参考文献

- [1] 彭薇. 医护康一体化康复训练模式在脑卒中偏瘫患者中的应用[J]. 当代护士(上旬刊), 2019, 26(1): 151-154.
- [2] 王陇德, 刘建民, 杨弋, 彭斌, 王伊龙. 我国脑卒中防治仍面临巨大挑战——《中国脑卒中防治报告 2018》概要[J]. 中国循环杂志, 2019, 34(2): 105-119.
- [3] 卞京京, 耿德勤, 陆召军, 高修银, 赵利珍, 周云题. 醒后与非醒后出血性脑卒中危险因素的对比研究[J]. 安徽医药, 2019, 23(2): 273-276.
- [4] 重点图书[J]. 全国新书目, 2006(Z1): 25-56.
- [5] 张欣扬. 脑卒中相关危险因素筛查与社区人群干预研究现状[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(8): 82-83+87.
- [6] 谢光彤, 丁长青, 王雪璐, 白麟鹏. 脑静脉窦血栓形成的影像学特征分析[J]. 中华诊断学电子杂志, 2019, 7(1): 11-16.
- [7] 国家卫生计生委合理用药专家委员会 中国药师协会. 冠心病合理用药指南(第 2 版) [J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2018, 10(6): 1-130.
- [8] 秦海强, 刘丽萍. 天坛国际脑血管病会议 2008'热点报道[J]. 中国卒中杂志, 2008, 3(8): 555-565.

知网检索的两种方式：

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择：[ISSN]，输入期刊 ISSN：2161-8712，即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入，输入文章标题，即可查询

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：acm@hanspub.org