

Clinical Retrospective Analysis of Patients with Cerebral Infarction

Bei Cong^{1*}, Jinwei Luo¹, Shijie Han¹, Li Zhao¹, Yu Sun¹, Hanbo Wang¹, Jiaqing Li¹,
Zhi Yan^{1,2}, Zhitao Yang¹, Bingxue Han^{1#}

¹Dalian Port Hospital, Dalian Liaoning

²Liaoning Normal University, Dalian Liaoning

Email: #yyr@dl.cn

Received: May 2nd, 2019; accepted: May 16th, 2019; published: May 23rd, 2019

Abstract

Objective: To explore the related factors of cerebral infarction (one of the most common types of stroke) and its influence on patients. **Methods:** On the basis of reviewing the literatures of rehabilitation medicine at home and abroad, 2644 patients with stroke were analyzed retrospectively from January 1, 2016 to December 31, 2018 in Dalian Port Hospital. 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:** Through the study and analysis, it was found that the type of cerebral infarction occupied the brain. Cerebral infarction type accounted for 70% of stroke patients; cerebral hemorrhage type accounted for 30% of stroke; the sex ratio of male and female patients with cerebral infarction was 67% and 33% respectively. Among different age groups, 50 - 60, 60 - 70 and 70 - 80 accounted for 20.0%, 32.8% and 28.4%, respectively. High blood pressure, diabetes mellitus and coronary heart disease accounted for 61.5%, 25.9% and 10.5%, respectively. **Conclusion:** The prevalence rate of cerebral infarction in males is significantly higher than that in females. The proportion of elderly patients is higher. Hypertension, diabetes and coronary heart disease are common complications.

Keywords

Cerebral Infarction, Epidemiology, Analysis

脑梗死患者临床回顾性分析

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}, 杨之涛¹,
韩冰雪^{1#}

¹大连港医院, 辽宁 大连

*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, 杨之涛, 韩冰雪. 脑梗死患者临床回顾性分析[J]. 临床医学进展, 2019, 9(5): 674-679. DOI: 10.12677/acm.2019.95102

²辽宁师范大学, 辽宁 大连

Email: #yyr@dl.cn

收稿日期: 2019年5月2日; 录用日期: 2019年5月16日; 发布日期: 2019年5月23日

摘要

目的: 分析脑梗死(脑卒中的一种最常见的类型)的临床医学特征并探讨其相应的防治措施。**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)脑梗死患者为研究对象。**结果:** 通过研究分析发现, 脑梗死类型占脑卒中患者的70%, 脑出血类型占脑卒中的30%; 男性和女性在脑梗死患者中的性别比例为67%, 33%; 不同年龄阶段情况中50~60岁, 60~70岁和70~80岁占很大比例, 分别占20.0%, 32.8%和28.4%; 脑梗死临床患者合并病症情况中合并高血压、合并糖尿病以及合并冠心病占很大比例, 分别为61.5%, 25.9%和10.5%。**结论:** 脑梗死中男性患病率明显高于女性, 中老年患者比例较高, 合并并发症中高血压、糖尿病以及冠心病较为常见。

关键词

脑梗死, 流行病学, 分析

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. 前言

脑梗死又称缺血性脑卒中, 是指各种原因引起的脑部血液供应障碍, 使局部脑组织发生不可逆性损害, 导致脑组织缺血、缺氧性坏死[1], 由于脑血管粥样硬斑块破裂、脱落, 在局部形成血栓, 导致脑血管阻塞, 进而影响该血管供血区域脑组织发生缺血缺氧性损伤[2]。该病是严重危害人类健康的主要疾病之一, 是致残的首位病因, 其病死率低于心肌梗死和癌症, 居第三位。据统计, 脑梗死占全部脑卒中的80% [3], 25%~75%的脑梗死在2~5年内复发[4]。临床症状主要表现为猝然昏倒、不省人事、半身不遂、言语及智力障碍等, 由于脑卒中独特的好发人群和较高的致死率、致残率, 在造成患者生存质量下降的同时, 给家庭、社会也造成了沉重的负担, 给我国医疗卫生经济造成了巨大压力。基于此, 本文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日收治的脑梗死患者临床医学特征并探讨其相应的防治措施, 以减少合并并发症的发生。

2. 一般资料与研究方法

2.1. 一般资料

入选标准: ①2016年1月1日至2018年12月31日收治的康复科所有患脑梗死住院的患者; ②脑卒中的诊断符合1995年中华医学会第四届全国脑血管学术会议通过的《各类脑血管疾病诊断要点》标准[5]; 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。

排除标准: ①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; ②意识不清、并发感觉性

失语或精神障碍等不能配合研究者。

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)》[6], 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 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 2614 例, 其中脑出血类型有 792 例, 脑梗死类型有 1822 例, 均已符合纳入标准)脑梗死患者为研究对象, 主要分析: 脑卒中不同类型的比例; 脑梗死患者性别比例情况; 脑梗死临床患者具体年龄阶段与性别比例情况; 脑梗死临床患者合并病症情况。

3. 结果

3.1. 脑卒中患者的类型和男女比例情况

康复科所有脑卒中住院患者共计 2614 例, 其中脑梗死类型有 1822 例, 占比 70%; 脑出血类型有 792 例, 占比 30% (见图 1); 脑梗死类型比例明显高于脑出血类型; 脑卒中各类型的男性患者明显高于女性, 脑梗死患者男性 1244 人, 女性 615 人; 脑出血患者男性患者 566 人, 女性患者 219 人(见图 2)。

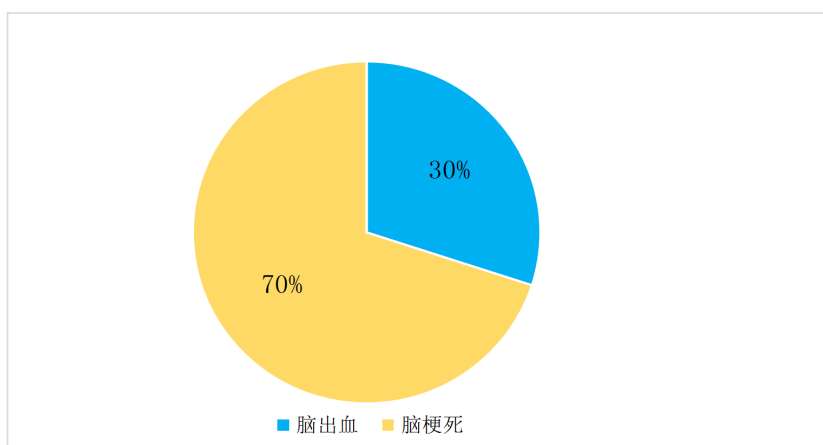


Figure 1. Types of stroke

图 1. 脑卒中类型

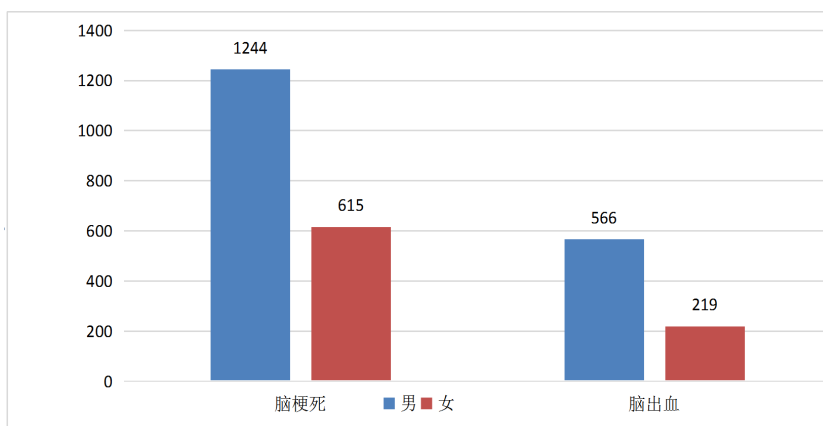


Figure 2. Ratio of males to females with Stroke Type

图 2. 脑卒中类型男女比例

3.2. 脑梗死临床患者性别比例情况

男性患者 1219 人，占 67%，女性患者有 603 人，占 33% (见表 1)。

Table 1. Specific age stage and sex ratio of clinical patients with cerebral infarction

表 1. 脑梗死临床患者具体年龄阶段与性别比例

年龄段	男(人)	该年龄段的 比例	女(人)	该年龄段的 比例	总计(人)	总比例
20~30 岁	3	60%	2	40%	5	0.3%
30~40 岁	16	89%	2	11%	18	9.7%
40~50 岁	88	77%	46	23%	114	6.1%
50~60 岁	302	83%	62	17%	366	20.0%
60~70 岁	420	70%	178	30%	598	32.7%
70~80 岁	315	59%	221	41%	536	28.8%
80~90 岁	81	45%	98	55%	179	9.1%
91 岁以上	19	76%	6	24%	25	1.4%

3.3. 脑梗死临床患者不同年龄阶段情况

其中 20~30 岁, 30~40 岁, 40~50 岁, 80~90 岁和 91 岁以上阶段的患者比例较小, 分别占 0.3%, 1.0%, 6.3%, 9.8%和 1.4%; 50~60 岁, 60~70 岁和 70~80 岁占较大比例, 分别占 20.0%, 32.8%和 28.4%; 在发病率高的 50~60 岁, 60~70 岁和 70~80 岁年龄阶段中男性患者分别占 83%, 70%和 61%; 女性患者分别占 17%, 30%和 39% (见表 1, 图 3), 在发病率高的年龄阶段男性明显高于女性。

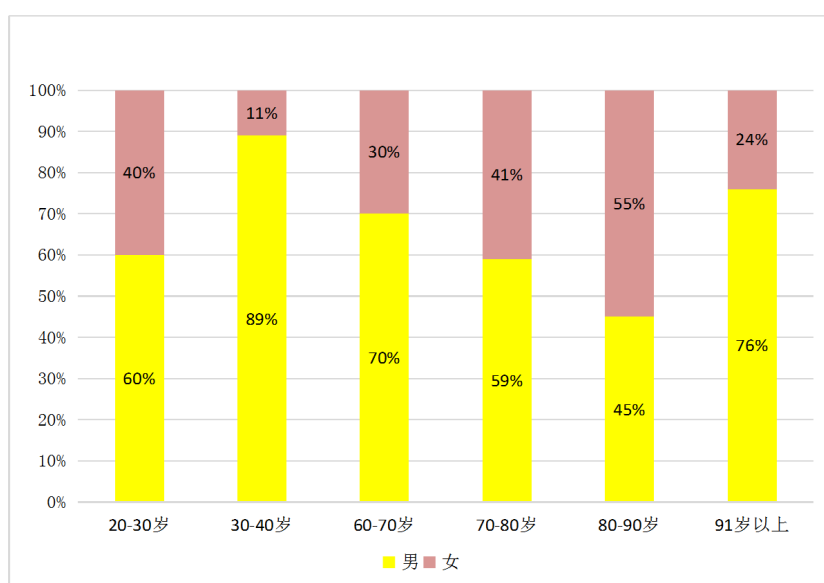


Figure 3. Specific age stage and sex ratio of clinical patients with cerebral infarction

图 3. 脑梗死临床患者具体年龄阶段与性别比例

3.4. 脑梗死临床患者合并病症比例情况

部分患者有 1~2 例合并并发症, 共计 2327 例; 其中合并高血压患者有 1432 例和合并糖尿病患者有

603 例, 占比例很大, 分别占 61.5%和 25.9%; 合并冠心病, 合并高脂血症, 合并动脉粥样硬化, 合并肿瘤和合并风湿占比例较小, 分别为 10.5%, 0.8%, 0.9%, 0.4%和 0.0% (见表 2)。

Table 2. Proportion of clinical patients with cerebral infarction complicated with symptoms
表 2. 脑梗死临床患者合并病症比例

病症	病例次数(例)	比例
合并高血压	1432	61.5%
合并糖尿病	603	25.9%
合并冠心病	245	10.5%
合并高脂血症	19	0.8%
合并动脉粥样硬化	20	0.9%
合并肿瘤	8	0.4%
合并风湿	0	0.0%
总计	2327	100%

4. 讨论

4.1. 影响脑梗死年龄与性别因素

年龄与脑梗死的关系十分密切, 随着年龄增长, 动脉硬化的程度越来越重, 脑梗死的发病率也趋向增高, 50 岁以上人的发病率是 50 岁以下人的 4 倍。心脑血管疾病过去一直被认为是老年人疾病, 但目前看来, 发病年龄的年轻化趋势已凸现, 临床研究表明, 心脑血管病的年轻化[7]。除遗传因素外, 还与中青年人工作压力过大、生活方式不良等因素有关, 喝酒、抽烟、熬夜、缺乏锻炼等是公认的损伤身体的生活方式。从性别来看, 从各个年龄阶段来看, 男性明显多于女性, 原因可能与男性高血压、吸烟、饮酒者多于女性有关, 男性在社会和家庭中压力相对较大, 脑梗死的风险相对也增大。

4.2. 影响脑梗死合并并发症因素

高血压和糖尿病是脑梗死患者合并并发症比例最高的, 据统计高达 60%~80%脑梗死病人都有高血压或糖尿病[8]。高血压可促进脑动脉粥样硬化的发生和发展, 在动脉粥样硬化处, 管壁增厚, 管腔狭窄或斑块破裂继发血栓形成, 以及某些大动脉血栓脱落可造成脑动脉栓塞, 这些情况可导致脑供血不足或脑梗死。另外, 在高血压长期作用下, 脑小动脉持久收缩, 会导致血管壁变硬变脆, 受到高压血流的长期冲击, 管壁扩张变薄, 特别是在分叉处易破裂, 导致脑出血。研究发现, 高血压患者舒张压平均每下降 3 mmHg, 脑卒中的危险将下降 32%, 各国的实践也证实高血压的人群干预是有效的美国 10 年间冠心病死亡率下降了 35%, 脑血管病死亡率下降了 48%。而我国 7 城市的干预成果是脑卒中发病率下降了 50%, 死亡率下降了 45%。因此控制高血压是有效的一级预防措施[9]。

4.3. 脑梗死的预防与康复治疗

合理膳食、适当运动很关键。要预防脑卒中等心脑血管疾病, 平时宜吃清淡、富含膳食纤维的食物, 宜采用蒸、煮、炖、清炒、熘、温拌等烹调方法, 不适宜煎、炸、爆炒、油淋、烤等方法。在合理膳食的同时, 适量合理地运动也是预防脑卒中的关键一环。坚持适度的运动可以降低血脂、控制血糖、稳定血压水平, 还能升高血脂中对人体有益的成分, 有助于预防脑卒中的发生[10]。研究表明, 维生素 D 与脑卒中的发作有一定关系, 当人体摄入维生素 D 不足时, 患脑卒中的风险也会增大[11]。高血压、糖尿

病、高血脂等基础疾病的患者要在医生指导下积极治疗,避免紧张、兴奋、忧虑、脑力或体力过劳等因素,并注意气温骤变和生活习惯的改变等客观环境的影响,养成合理的饮食习惯,提倡中老年人以低钠、低胆固醇、低脂肪食物为主,副食品宜多样化,在食量上不宜过饱或过饥。脑梗死的康复医疗则是指从医学的角度,通过康复医师、康复护士、康复治疗师(物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师、矫形支具师等)、心理医师、医学社会工作者等组成的康复小组对脑卒中患者进行的医学康复[12]。在医疗机构中实施康复医疗的内容应该与社区-家庭中的康复连续的成为一体,以促进患者最终回归家庭和社会。

5. 结论

脑卒中类型主要以脑梗为主,脑卒中患者中脑梗死占 70%; 50 岁以上的患者数量占 80%以上,明显高于 50 岁以下的; 男性患者在每个年龄阶段都高于女性患者,高血压和糖尿病是脑梗死患者合并并发症比例最高的; 脑卒中的预防与康复中,合理膳食、适度运动很关键,保持良好的身心健康是预防和治疗的关键。综上所述,50 岁以上人群,尤其是男性要更加注重高血压和糖尿病预防,康复治疗要及时,保持良好的心态,早日康复,回归社会。

基金项目

辽宁省自然科学基金项目,项目编号:20180550069; 辽宁省自然科学基金项目,项目编号:20180550180。

参考文献

- [1] 魏春玲, 顾兆军. 缺血性脑梗死的中西医发病机制概况[J]. 光明中医, 2009, 24(5): 987-988.
- [2] 王小乐. CT, MRI 对急性脑梗塞患者早期诊断意义比较[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2016, 14(1): 15-17.
- [3] 李皓亮. 依达拉奉治疗急性脑梗死的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(20): 13-14.
- [4] 罗建宁. 急性脑梗死治疗新进展[J]. 实用心脑血管病杂志, 2010, 18(10): 1546-1547.
- [5] 王新德. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志, 1996(6): 379-380.
- [6] 曹宏旺. 急性脑梗死治疗及早期康复新进展[J]. 包头医学, 2014, 38(1): 3-5.
- [7] 徐菲. 反复或交替发生脑出血/梗塞危险因素的研究[D]: [硕士学位论文]. 广州: 暨南大学, 2009.
- [8] 傅婷婷, 李晓光. 脑卒中发病危险因素及感染防控[J]. 中外医疗, 2018, 37(22): 27-30.
- [9] 潘立敏. 老年高血压病中医证候特征与血压变异相关性并中药干预研究[D]: [博士学位论文]. 北京: 中国中医科学院, 2012.
- [10] 陈纪荣, 梁娟, 陈清军. 高血压性脑卒中一级预防现状[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(10): 6-9.
- [11] 颜世铭, 李增禧, 熊丽萍. 微量元素医学精要 II. 疾病的诊断和治疗[J]. 广东微量元素科学, 2002(10): 1-43.
- [12] 王茂斌, 高谦, 高霞. 脑卒中康复医疗[J]. 继续医学教育, 2007(15): 4-9.

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