

598例老年病人住院死因分析*

陈国伟 张国材 梁耀荣 邵赭英

(第一附属医院内科)

老年人真正“无疾而终”的生理死亡少见,大多数因病而死,致死的疾病以及所占比例如何?随着时间的推移,均发生了显著变化,为做好老年保健,达到延年益寿目的,有必要对此进行探讨。我院属综合性医院,老年病人住院和死亡原因基本上可作为反映广州地区老年人病死情况。为此,将我院1976年1月至1985年12月10年间,60岁以上老年住院病人的死因作一分析,供临床参考。

对象和方法

1976~1985年10年间,我院60岁以上住院的老年病人死亡总数为598人,按不同年龄分为60~69岁;70~79岁;80岁以上三组。为了探讨不同时期致死疾病的序列变化,将10年分为三个不同时期,即早期(1976年~1977年),中期(1978~1983年)和后期(1984~1985

年),以对照分析。鉴于老年人往往患有多种疾病,本文主要分析其致死的基础疾病,如冠心病合并心衰,则以冠心病列为主要死因。部分病例则按疾病性质归类,如脑血管意外和感染中毒性休克等。

结果与讨论

一、住院老年病人的死亡概况

10年间,老年病人住院总数9873例,死亡598例,死亡率6.1%,见表1。其中男360例,女238例,男女死亡率分别为6.29%(360/5717)与5.72%(238/4156),男略高于女。10年中,后期与早期比较,尽管老年病人的住院人数随总住院人数的增加而增多,但死亡人数却没有增加,死亡率反而下降。而患者的死亡年龄却有所增长。详见表1,2。表明近年来人群平均寿命普遍延长。

表1 10年间,不同时期老年病人的住院率与死亡率

时间(年)	住院患者总数	老年病人 住院人数	老年病人 住院率(%)	老年病人 死亡人数	老年病人 死亡(率)
1976~1977	16173	1313	8.1	95	7.3
1978~1983	54063	5626	10.4	411	7.3
1984~1985	23824	2934	14.4	91	3.13
合计	94060	9873 男5717 女4156	10.5	598 男360 女238	6.1

二、老年病人的死亡原因

在所住院老年病人的死亡原因中,恶性肿瘤居首位。(23%),见表3。其次为冠心病(15.2%),然后依次为慢性肺心病,感染中毒性休克与脑血管意外。(分别为14.4%,

14.2%,10.5%)。在恶性肿瘤中,胃肠道肿瘤占第一位,其次为肝癌、肺癌、胰腺癌。在

* 本文曾在广东省第三届中华老年医学会学术会议上宣读

表2 老年病人不同年龄组的死亡率

年龄(岁)	住院人数	死亡人数	死亡率(%)
60~69	6110	310	5.07
70~79	3018	214	7.08
80岁以上	745	74	9.93
合计	9873	598	6.1

冠心病的死因中,以心肌梗塞(急性或陈旧性心肌梗塞再发)为主,占73.6%(67/91),而其中之直接致死原因,又以心源性休克为常见,占心肌梗塞死亡的38.8%(26/67)。

三、10年中,早期与后期死亡疾病的序列变化

由表4可见,10年中最初2年(早期)感染中毒性休克居5种主要致死疾病的首位,其

表3 598例中几种主要死亡疾病所占百分比

疾病类别	肿瘤	冠心病	肺心病	感染中毒性休克	脑血管意外
死亡人数	141	91	86	85	63
占总死亡人数(%)	23.6	15.2	14.4	14.2	10.5

表4 10年中早期与后期致死疾病的序列变化

序列	早期1976~1977年	死亡人数	%	后期1984~1985年	死亡人数	%
1	感染中毒性休克	20	20.8	肿瘤	24	26.4
2	肺心病	18	18.8	冠心病	17	18.7
3	肿瘤	14	14.6	肺心病	15	16.4
4	脑血管意外	11	14.4	感染中毒性休克	14	15.3
5	冠心病	10	10.4	脑血管意外	6	6.6

次为肺心病,肿瘤居第3。脑血管意外与冠心病分居第4第5位。8年后,肿瘤由第3跃居第1位,冠心病由早期的末位上升至第2,而感染中毒性休克则退居第4位。肺心病与脑血管意外的排列顺序亦略有后移。

四、讨论

恶性肿瘤在老年住院病人的死因中居首位,且有逐年增加的趋势。10年中,后期与早期比较,几乎增加了近一倍(14.6%至26.4%),事实上尚有大量晚期肿瘤病人,未能入院治疗而死于医院外,老年人群中其实际死亡人数可能更多。老年病人癌症的死亡率逐年增加的危险性,即使在科学技术发达的国家亦然。美国从1950至1978年不同年龄组癌症死亡率统计曲线表明,45岁以上人群癌症的死亡率增加,自1965至1978年期间,随着年龄的增长与时间的

推移而逐年增高的趋势更为明显,尤以60岁以上为著。国内顾氏²等亦报告555例老年人尸检资料中,老年人的基础疾病有1/3为恶性肿瘤。癌肿作为一种原因不明的恶性疾病,缺乏有效的预防措施,死亡率有增无减。目前已构成对老年人生命的最大威胁。必须强调早期预防,早期发现和及早治疗的重要性。

冠心病在住院老年病人的死因中仅次于恶性肿瘤,同样具有逐年增加的趋势。冠心病中尤以心肌梗塞(急性或陈旧性心梗再发)为主要致死原因,占冠心病2/3。尽管近年来新的抗心律失常药物的不断问世,以及心电监护的普遍应用,死于心律失常者有所减少,但总的死亡率仍然没有降低。冠心病死亡率的增加一方面与诊断技术的不断高提,使本病检出率提高,以及就诊条件的改善有关。另一方面,也可能

与人民生活条件的改善,冠心病易患因素增加,使人群中冠心病的发病率绝对数增加有关。

肺心病、感染中毒性休克在五中主要致死疾病中分居第三第四位,这与余霞君等^[3]报告的不同,后者以肺部感染为最主要的死亡原因。此可能与我们的资料来源的时代背景不同有关,尤其是最近10多年来,新型抗生素的不断问世,先进医疗器械的广泛应用,医疗技术水平的不断提高,以及医护条件的改善,使得感染性疾病能及时治疗,因此肺部感染(包括其它感染性疾病)的死亡率有所下降。仍然值得注意的是:在感染中毒性休克死亡原因中,以胃肠道穿孔致弥漫性腹膜炎,肠梗阻,胆道感染等外科急腹症所占的比例较大。这与老年人常并心肺肾功能减退,可能还与老年人反应差,临床表现不典型,急腹症就诊时间延误,以及医务人员对老年人急诊特点认识不足和手术时机掌握不当有关。

近年来脑血管意外的死亡率有较明显的下降趋势,此与国内李崇惠等^[4]人的报告相似。国外 Sigujonsson^[1](1974)就已经注意到在许多西方国家从1950~1969年发生脑血管病变

的死亡人数在下降。后来,1980年世界卫生组织(WHO)关于生命统计与死亡原因的报告图表也显示,自1973~1978年这种趋势仍持续下降。这些结果,可能与医疗知识的普及,高血压防治措施的改进以及降压药物的进展和普遍使用有关。虽然,住院病人脑血管意外的死亡率有相对及绝对下降,但也不能过分乐观,实际上,鉴于目前医疗条件,不少脑血管意外的病人未能入院治疗,死于医院外为数甚多。

综上所述,恶性肿瘤,冠心病,肺心病,感染中毒性休克,脑血管意外是目前住院老年病人的主要致死疾病。应作为今后防治的重点。

参 考 文 献

- [1] Brocklehurst JC. *Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology*. 3rd ed Churchill Livingstone Edinburgh London Melbourne and New York 1985; p10~15.
- [2] 顾绥岳,等.老年期疾病与老年人直接死因的探讨 555 例尸检分析. *中华老年医学杂志* 1982; 1(4):233.
- [3] 余霞君,等.936例65岁以上老年病人死因分析. *中华老年医学杂志* 1982; 1(4):239.
- [4] 李崇惠,等.1381例老年人住院死亡病因分析. *中华老年医学杂志* 1984; 3(3):179.

Causes of Death of Hospitalized Geriatric Patients (an Analysis of 598 Cases)

Chen Guowei Zhang Guocai
Liang Yaorong Shao Zheyang

(Department of Internal Medicine, First Affiliated Hospital)

Abstract

This article analyzes the causes of death of 598 hospitalized geriatric patients in our hospital in 1976-1985 years. The whole series comprised of 360 males and 238 females. The major causes of death among geriatric patients in the 1976~1977 years are: infective shock, chronic cor pulmonale, neoplastic, cerebrovascular apoplexy and coronary heart disease. But the recent, the five most commonly death causes, in the order of frequency, are neoplastic, coronary heart disease, chronic cor pulmonale, infective shock and cerebrovascular apoplexy. This is rather different from the previous reports in our country.

The major causes of death of hospitalized geriatric patients is various. At different time, in different regions and in different hospitals the causes encountered would be different. The result of causes analysis of this series reflects the fact that in the recent one or two decades because of the improvement of health care in our country, the proportion of infections origin has decreased, while that of death due to neoplasm and coronary heart disease has somewhat increased.