

- stem cell transplantation [J]. Bone Marrow Transplant, 2004, 34 (11): 975-979.
- 7 Au WY, Ma SY, Cheng VC, et al. Disseminated zoster, hyponatraemia, severe abdominal pain and leukaemia relapse: recognition of a new clinical quartet after bone marrow transplantation [J]. Br J Dermatol, 2003, 149(4): 862-865.
- 8 Abe T, Takaue Y, Okamoto Y, et al. Syndrome of inappropriate antidiuretic hormone secretion (SIADH) in children undergoing high-dose chemotherapy and autologous peripheral blood stem cell transplantation [J]. Pediatr Hematol Oncol, 1995, 12(4): 363-369.
- 9 Azuma T, Narumi H, Kojima K, et al. Hyponatremia during administration of tacrolimus in an allogeneic bone marrow transplant recipient [J]. Int J Hematol, 2003, 78(3): 268-269.
- 10 Kanakriyeh M, Carvajal HF, Vallone AM. Initial fluid therapy for children with meningitis with consideration of the syndrome of inappropriate antidiuretic hormone [J]. Clin Pediatr, 1987, 26(3): 126-130.
- 11 Cullen MJ, Cusack DA, O'Brian DS, et al. Neurosecretion of arginine vasopressin by an olfactory neuroblastoma causing reversible syndrome of antidiuresis [J]. Am J Med, 1986, 81(5): 911-916.
- [收稿日期 2010-03-11][本文编辑 宋卓孙 吕文娟(见习)]

临床研究

老年慢性心力衰竭伴抑郁症的临床特点及相关因素分析

梁积英, 胡才友, 吕泽平, 陈敏, 史文, 杨秀塔

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区江滨医院心内科

作者简介: 梁积英(1949-), 女, 大学本科, 主任医师, 研究方向: 心血管内科疾病及老年病。E-mail: jbliangjy@163.com

[摘要] 目的 分析老年慢性心力衰竭(CHF)伴抑郁症患者的临床特点及相关因素。方法 选择50例确诊为老年CHF的患者为观察组, 不伴有CHF的老年患者58为对照组, 对两组患者的临床特点、家庭及社会支持以及Holter监测结果等进行对比分析。结果 观察组患者的严重睡眠障碍、焦虑激越、情绪低落、兴趣减退等症状的发生率与对照组比较差异有统计学意义(P 均 <0.01)。对照组患者的家庭和睦及社会支持率明显高于观察组(P 均 <0.01)。Holter监测显示CHF患者室性心律失常、房性心律失常发生率和心源性猝死明显高于对照组(P 均 <0.05)。结论 老年CHF伴抑郁症患者易产生严重睡眠障碍、焦虑激越、情绪低落等症状; CHF伴抑郁症患者心源性猝死率增高; 良好的家庭及社会支持有利于预防和降低老年CHF抑郁症的发生。

[关键词] 老年病人; 慢性心功能不全; 抑郁症; 临床特点; 相关因素

[中图分类号] R 541.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2010)07-0630-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.07.11

Analysis of the clinical features and relates factors of elderly patients with chronic heart failure concomitant with depression LIANG Ji-ying, HU Cai-you, LV Ze-ping, et al. Riverside Hospital, Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To study the clinical features, related factors and prognosis of the elderly patients with chronic heart failure (CHF) concomitant with depression. **Methods** Fifty patients who were confirmed as the elderly patients with CHF concomitant with depression were chosen as the observation group; another 58 elderly patients with CHF who were not accompanied by depression were chosen as the control group. The clinical characteristics, family and social support as well as the results of Holter monitoring of two groups of patients were analyzed. **Results** There were significant difference between two groups in the incidence of severe sleep disorders, anxiety, agitation, depression, and decreased interest. The rates of family harmony and social support in the control group was significantly higher than those in the observation group. Holter monitoring showed the incidence of ventricular arrhythmias, atrial arrhythmia and sudden cardiac death in the observation group were significantly higher (all $P < 0.05$). **Con-**

clusion Elderly patients with CHF concomitant with depression are prone to produce the symptom such as serious sleep disorder, anxiety, agitation, depression and so on; the incidence of sudden cardiac death in elderly patients with CHF concomitant with depression is higher; a good family and social support is helpful in preventing and reducing the occurrence of depression in elderly patients with CHF.

[Key words] Elderly patients; Chronic heart failure; Depression; Clinical features; Related factors

老年 CHF 伴抑郁症患者临床表现多样化,易漏诊、误诊、误治,导致预后不良。本研究就老年 CHF 伴抑郁症患者的临床特点、相关因素及预后进行分析,旨在提高心血管专科医师对老年 CHF 伴抑郁症患者的重视,以便能早诊治,改善预后,提高患者的生活质量及生存率,降低老年 CHF 患者心血管事件的发生率和病死率。

1 资料与方法

1.1 临床资料 收集本院 2002-07 ~ 2009-05 住院和门诊 ≥ 60 岁已确诊的 CHF 伴有抑郁症患者 50 例为观察组,男性 42 例,女性 8 例,年龄 (64.43 ± 4.18) 岁。CHF 诊断:(1)超声心动图检查提示左室射血分数 $LVEF \leq 40\%$ 。(2)心功能分级按照《实用内科学》第 11 版的 NYHA 心功能分级,其中 III 级 22 例,II 级 28 例。抑郁症诊断均符合《中国神经疾病分类方案与诊断标准》第 2 版修订本 CCMD-2-R 的标准。抑郁评定采用 Zung 抑郁自评量表 (self-rating depression scale, SDS) 和汉密顿抑郁量表 (Hamilton rating scale for depression, HAMD)^[1],SDS > 41 分者为抑郁状态;SDS ≥ 30 分者做 HAMD 测评分级;HAMD 总分 < 8 分者为无抑郁症, ≥ 8 分者为轻度, ≥ 17 分者为中度, ≥ 24 分者为重度。50 例中冠心

病心衰患者 29 例(其中心梗后心衰 5 例),高血压性心脏病心衰 13 例,退行性心瓣膜病心衰 5 例,扩张性心肌病心衰 3 例。病程在 3 ~ 10 年。随机选择同期 ≥ 60 岁非抑郁症患者 58 例为对照组,其中男性 46 例,女性 12 例,平均年龄 (64.23 ± 3.63) 岁,所有患者 SDS < 30 分且 HAMD 总分 < 8 分。两组患者的平均年龄、性别比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法 老年 CHF 患者均按 CHF 内科常规治疗。所有入选患者每年进行 1 ~ 2 次随访(方式包括门诊随访、住院随访和电话随访),平均随访 3.6 年(0.6 ~ 4.5 年),随访终点为死亡或发生心血管事件。

1.3 统计学方法 应用 SPSS10.0 统计软件进行统计学处理,计数资料、组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床特点及相关因素 观察组患者的临床表现,严重睡眠障碍、焦虑激越、情绪低落、持续疲乏无力等的发生率与对照组比较差异有统计学意义 (P 均 < 0.01);对照组患者的家庭和睦及社会支持明显高于观察组 (P 均 < 0.01)。见表 1。

表 1 两组患者的临床特点及相关因素比较 [$n(\%)$]

组别	例数	严重失眠	焦虑激越	情绪低落	兴趣减退	持续疲乏无力	食欲不振	大便秘结	家庭和睦	参加社会活动
观察组	50	33(66.00)	31(62.00)	26(52.00)	25(50.00)	29(58.00)	13(26.00)	18(36.00)	16(32.00)	5(10.00)
对照组	58	22(37.97)	17(29.31)	13(22.41)	22(37.93)	15(25.86)	9(15.50)	16(27.59)	38(65.52)	18(31.03)
χ^2	-	8.47	11.62	10.19	1.591	11.49	1.82	0.88	12.07	7.09
P	-	0.0036	0.0006	0.0014	0.207	0.0007	0.177	0.347	0.0005	0.0077

2.2 两组患者的 Holter 监测结果比较 观察组的室性心律失常、房性心律失常及 ST-T 改变均高于对照组 (P 均 < 0.05)。见表 2。

表 2 两组患者的 Holter 监测结果的比较 [$n(\%)$]

组别	例数	室性心律失常	房性心律失常	ST-T 改变
观察组	50	28(56.00)	31(62.00)	25(50.00)
对照组	58	20(34.48)	23(39.65)	17(29.31)
χ^2	-	5.04	5.36	4.84
P	-	0.025	0.0205	0.028

2.3 随访情况 观察组随访过程中死亡 13 例,病死率为 26%,死亡原因为肺部感染伴急性左心衰 8 例,癌症 1 例,心源性猝死 4 例,失访 3 例。对照组死亡为 0 例,病死率为 0.0%。两者差异有统计学意义 ($\chi^2 = 17.14, P < 0.01$)。

3 讨论

3.1 慢性心力衰竭患者抑郁和焦虑障碍发生率高 达 31% ~ 77%,可能与慢性心衰病程长、患者生活质量下降有关。冠心病慢性心衰并发抑郁症发生率增高。本组老年慢性心力衰竭患者中冠心病(包括

心肌梗死)占 58.00% (29/50),据文献报道,西方发达国家的冠心病患者有 40% 伴有抑郁症状,而我国报道的冠心病患者抑郁发生率低于西方国家,约 24%^[2]。本研究结果显示,老年慢性心衰伴发抑郁患者的临床特征仍以“三低”症状为主,除心衰临床表现外,常有严重睡眠障碍、焦虑激越、情绪低落、持续疲乏无力等。而部分老年患者缺乏抑郁症状的主观陈述,使抑郁症状隐匿于躯体疾病症状之中,或表现为与慢性心衰病变程度不相符的症状加重,易造成漏诊、误诊,导致预后不良。这可能与老年患者社会经历丰富、普遍存在优势的心理倾向、较固执和偏执、不愿向他人表露低落情绪,加之临床医生易重视心衰的躯体症状而忽视上述心理症状有关。

3.2 本观察组患者的家庭和睦及社会支持程度明显低于对照组 (P 均 < 0.01)。因此,家庭成员、亲朋好友以及医护人员的理解和支持,对预防老年慢性心衰伴抑郁症的发生有重要意义。本观察组老年慢性心衰伴抑郁症患者室性、房性心律失常及 ST-T 改变发生率均明显高于非抑郁症者,说明抑郁症可能加重慢性心衰患者心血管事件的发生率,提示老

年慢性心衰伴抑郁症患者预后不良。

3.3 Barefoot 曾对冠心病心衰伴抑郁的患者做长达 19 年的随访,发现中重度抑郁患者 5 ~ 10 年的死亡危险度增加 84%^[3]。本观察组患者死亡首位为肺部感染伴急性左心衰 (8/50 例,占 16%),说明老年慢性心衰伴抑郁症患者因为年老体弱、机体抵抗力下降,加上卧床时间长易并发肺部等感染而加重心衰病情,所以,对于老年慢性心衰伴抑郁症患者除了抗心衰、抗抑郁治疗外,还应加强营养等支持疗法,以增强机体抗感染能力,并根据病情适当做康复训练活动,有利病情康复,降低病死率。

参考文献

- 1 张明园,主编.精神科评定量表手册[M].长沙:湖南科学技术出版社,1998:35-39.
 - 2 黄佐,樊民,吴宗贵.冠心病患者抑郁症状与冠状动脉病变的关系[J].中华心血管病杂志,2003,31(5):392.
 - 3 Barefoot JC, Brummett BH, Clapp-Channing NE, et al. Moderators of the effect of social support on depressive symptoms in cardiac patients [J]. Am J Cardiol, 2000, 86(4):438-442.
- [收稿日期 2010-02-08][本文编辑 谭毅 刘京虹]

临床研究

颈动脉注射银杏叶注射液治疗急性脑梗死 50 例疗效观察

林沛, 张鸾娇

作者单位: 530200 广西,南宁市邕宁区中医院脑病科

作者简介: 林沛 (1971-), 女, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 脑病科中西医结合诊疗。E-mail: Linpei7172@163.com

[摘要] **目的** 观察颈动脉注射银杏叶注射液对脑梗死的治疗作用。**方法** 将 100 例颈内动脉系统脑梗死患者随机分为治疗组 (50 例) 和对照组 (50 例), 治疗组采用颈动脉注射银杏叶注射液治疗, 对照组采用静脉滴注血塞通注射液治疗。**结果** 治疗组和对照组总有效率分别为 92% 和 78%, 两组疗效比较, 治疗组疗效优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 颈动脉注射银杏叶注射液治疗脑梗死疗效满意, 且无明显不良反应。

[关键词] 脑梗死; 中医药治疗; 颈动脉注射; 银杏叶注射液

[中图分类号] R 743.33 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2010)07-0632-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.07.12

Clinical effect of carotid artery injection of Ginkgo biloba leaves injection in treating of 50 cases of acute cerebral infarction LIN Pei, ZHANG Luan-jiao. Yongning District Chinese Medicine Hospital, Nanning Guangxi 530200, China

[Abstract] **Objective** To observe the curative effect of the carotid artery injection of Ginkgo biloba leaves