

基于心内科老年患者在院内心源性猝死病因及临床危险因素

代洪绪

黑龙江省中医药科学院 黑龙江哈尔滨 150036

摘要：目的：探究在心内科的老年患者于院内心源性猝死的原因以及临床危险因素。方法：对 2018 年 1 月至 2020 年 7 月间我院心内科收治的 42 例老年患者纳入本次研究，对发生心源性猝死的原因进行分析。结果：对这些出现心源性猝死的老年患者进行分析，其中有 2 例患者为急性心肌炎，占比 4.76%；有 18 例患者有高血压心脏病，占比 42.86%；有 4 例患者有肺心病，占比 9.52%；有 12 例患者有冠心病，占比 28.57%；剩余 6 例患者有其他疾病，占比 14.29%；由此可见，导致老年患者出现心源性猝死的疾病种类繁多。不能单一下结论。分析这些老年人的日常生活习惯发生有 20 例患者长年酗酒，抽烟，单纯抽烟的患者有 6 例，单纯饮酒的有 7 例，有 8 例患者长时间进行剧烈运动，还有一例患者无特殊原因。结论：造成心内科老年患者在住院期间出现心源性猝死的原因，多与患者有基础性心肺疾病有关，同时对于患者长时间的不良生活习惯存在一定关系。
关键词：心内科；老年患者；院内心源性猝死；病因；危险因素；

所谓的心源性猝死，是指患者的心脏突然发生了严重的室性心律失常，或者出现了室速室颤这些情况，导致患者死亡的情况。而随着当今生活节奏的加快，我国人口老龄化的加剧，老年人的各项机能下降，出现疾病时无法及时救治，待住院时疾病已经不容易控制。尤其本身患有基础性疾病的老年患者。很容易在住院期间发生心源性猝死^[1]。该病发病后，病情发展迅速，通常发现时已经无法挽救。本文对于我院收治的 42 例出现心源性猝死的老年患者进行分析，具体详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选择我院心内科在 2018 年 1 月至 2020 年 7 月间收治 42 名出现心源性猝死的老年患者作为本次的研究对象，这些患者的年龄在 65-83 岁之间，且平均年龄在 72.15±4.14 岁，女性患者有 16 例，剩余则为男性。这些患者入院后，进行一系列的常规检查，包括血压、血糖、血常规、心电图等。根据患者临床表现进行了相应的治疗。本次研究的纳入标准：患者入院时未发生心源性猝死；患者的家属对于本次研究知情同意，并签订知情同意书。

1.2 方法

对这 42 例患者的各项情况进行回顾性分析，发现这些患者当中有 2 例患者有急性心肌炎，18 例患者患有高血压心脏病，4 例患者患有肺心病，12 例患者出现了冠心病，还有 6 例患者出现了其他疾病。总体来看这些患者都有基础性疾病，通过患者的家属了解患者的个人生活习惯，以及作息情况来看，有 20 例患者长年抽烟，酗酒。6 例患者只抽烟不喝酒，7 例患者只喝酒不抽烟，还有 8 例患者长时间进行剧烈运动。这些患者出现心源性猝死的时间在入院后的 14-21 天之间，有 63.5% 的患者出现了猝死的情况，这些患者当中有 18 例患者发生猝死的时间在白天，占比 42.86%；24 例患者发生猝死的时间是在在夜晚，占比 57.14%；细划这些患者的死亡时间有 12 例患者发生猝死的时候是在上午，占比 28.57%；6 例患者发生猝死的时候是在下午，占比 14.29%；有 9 例患者发生猝死的时候是在夜晚的 12 点之前，占比 21.43%；13 例患者发生猝死的时间是在夜晚的 12 点以后，占比 30.95%。对这些患者的总体情况进行分析，大部分患者有心脏病史，从患者出现死亡的时间来看，出现症状后，一个小时内出现死亡的概率较大。

1.3 观察指标

对这 42 例出现心源性猝死的患者病人进行汇总分析。

1.3 统计学方法

本次研究文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理，计数(n, %)代表率，计量($\bar{x} \pm s$)，t 检验，P<0.05 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 对这 42 例出现心源性猝死的患者疾病情况进行分析，详见表 1；

导致老年患者发生心源性猝死的病因

基础疾病	数量	占比
急性心肌炎	2	4.76%
高血压心脏病	18	42.86%
冠心病	12	28.57%
肺心病	4	9.52%
其他	6	14.29%

3 讨论

由此可见，患者发生心源性猝死具有发病急，病情发展迅速，发病原因相对较多，但多与心脏有关。时间多集中在晚上，怀疑与患者的日常生活习惯有一定关系。尤其对于这些患者中大部分有抽烟和酗酒史，患者发生心源性猝死，有可能在几分钟或者几秒钟之内就会导致患者死亡，患者发病时，会导致心脏心室出现纤维性的颤动，病情急剧恶化^[2-3]。加速患者的死亡进程，有调查显示，出现心源性猝死的患者当中，仅有少量患者是因为心室的停顿而导致死亡的，该病发病相对有一定的规律性，一般上午出现发病的情况要多于下午，晚上发病的机率要高于白天。因为大部分患者有既往的心脏病史，这也加速了患者的死亡速度。通过对这 42 例心源性猝死的老年患者发现出现心源性猝死存在一些先兆症状，具体包括以下几点：1、患者突然出现晕厥，但无从查明原因；2、患者的心肌有严重的损伤；3、患者出现严重的心律失常；4、患者出现嗜睡、长时间的疲劳、代谢异常、肥胖。出现心源性猝死，因为该病的疾病成因相对较为复杂，而且患者本身具有基础性心血管疾病，以及高血压得合并的慢性心脏疾病。都是诱发出心源性猝死的原因^[4]。加上患者日常的不规律作息，剧烈的运动，或者大量的饮酒，长期的吸烟，都有一定的因素。

综上所述，老年患有心脏类疾病，合并高血压的患者应注意规律作息，合理饮食，出现异常及时就医。避免出现心源性猝死的发生。

参考文献

[1]赵志红. 心内科老年患者在院内心源性猝死病因及临床危险因素[J]. 家庭保健. 2019, 000(018): 104-105.
 [2]樊振波, 孙广远, 陈金玉. 心内科老年患者治疗期间心源性猝死的临床危险因素分析[J]. 中国保健营养. 2020, 030(006): 22.
 [3]姜旭媛, 王巧玲, 庄丽辉, 等. 心内科老年患者治疗期间心源性猝死的临床危险因素[J]. 健康之友. 2021, 2: 5.
 [4]李文玉, 丁浩, 王万虹, 等. 探究心内科老年患者治疗期间心源性猝死的临床病因[J]. 世界最新医学信息文摘. 2018, 18(A4): 76+81.