

脑卒中后遗症期患者骨质疏松相关因素分析

陆婷玉

周浦社区卫生服务中心 上海 201318

【摘要】：目的：探究脑卒中后遗症期患者骨质疏松相关因素。方法：选取在2020年1月至2022年1月本院收治的200例脑卒中后遗症期患者，根据其是否出现骨质疏松分为骨质疏松组（115例）和非骨质疏松组（85例），回顾性分析其临床病历资料，总结出骨质疏松的危险因素。结果：在骨质疏松组中，女性患者多于男性患者，且偏瘫程度越严重，则存在越高的骨质疏松发生率；合并糖尿病或高血压的患者，其骨质疏松的发病率也更高（ $P<0.05$ ）。结论：脑卒中后遗症期患者骨质疏松的发生与患者的性别、偏瘫程度及是否合并糖尿病或高血压具有十分密切的关系。

【关键词】：脑卒中后遗症期；骨质疏松；相关因素

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.052

Analysis of osteoporosis related factors in patients with stroke sequelae

Tingyu Lu

Zhoupu Community Health Service Center Shanghai 201318

Abstract: Objective: To explore the factors related to osteoporosis in patients with stroke sequelae. Method: 200 patients with stroke sequelae admitted to our hospital from January 2020 to January 2022 were selected and divided into an osteoporosis group (115 cases) and a non osteoporosis group (85 cases) based on whether they had osteoporosis. Their clinical medical records were retrospectively analyzed and the risk factors for osteoporosis were summarized. Result: In the osteoporosis group, there are more female patients than male patients, and the more severe the degree of hemiplegia, the higher the incidence of osteoporosis; The incidence rate of osteoporosis was also higher in patients with diabetes or hypertension ($P<0.05$). Conclusion: The occurrence of osteoporosis in patients with sequelae of stroke is closely related to their gender, degree of hemiplegia and whether they have diabetes or hypertension.

Keywords: stroke sequelae period; Osteoporosis; Related factors

脑卒中是一种常见的神经系统疾病，其后遗症期指的是患者在脑卒中发生后恢复期间可能出现的一系列持续性症状和功能障碍。骨质疏松则是指骨骼密度降低，骨组织变得脆弱和易碎的情况^[1]。骨质疏松的发生受多种因素的影响，本文旨在探究脑卒中后遗症期患者骨质疏松相关因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年1月至2022年1月本院收治的200例脑卒中后遗症期患者，其中男89例、女111例，平均年龄（ 68.36 ± 3.58 ）岁。根据其是否出现骨质疏松分为骨质疏松组（115例）和非骨质疏松组（85例）。两组一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

整理研究患者的临床资料，对相关危险因素进行综合分析，主要内容有年龄、性别、偏瘫情况及基础疾病等。

1.3 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件，用“（ $\bar{x} \pm s$ ）”、 $[n(\%)]$ 表示，“t”、“ χ^2 ”检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

脑卒中后遗症期患者发生骨质疏松的相关因素进行分析：

骨质疏松的发生与性别、偏瘫程度及是否合并糖尿病或高血压密切相关（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 脑卒中后遗症期患者发生骨质疏松的相关因素

变量	变量分层	骨质疏松组 (n=115)	非骨质疏松组 (n=85)	χ^2 值	P值
年龄	小于70岁	45 (39.13%)	35 (41.18%)	1.252	>0.05
	大于等于70岁	70 (60.87%)	50 (58.52%)		
性别	男	44 (38.26%)	45 (52.94%)	18.566	<0.05
	女	71 (61.74%)	40 (47.06%)		
偏瘫程度	需要轮椅帮助	75 (65.22%)	16 (18.82%)	13.015	<0.05
	可以独立行走	40 (34.78%)	69 (81.18%)		
否合并糖	是	78 (67.83%)	20 (23.53%)	10.252	<0.05

尿病或高血压	否	37 (32.17%)	65 (76.47%)		
--------	---	-------------	-------------	--	--

3 讨论

脑卒中后遗症期是指脑卒中发生后，患者在恢复过程中可能出现的一系列持续性症状和功能障碍。脑卒中后遗症可以因个体差异而有所不同，根据脑卒中的类型、程度和受累的脑区域，常见的后遗症包括：（1）偏瘫：偏瘫是脑卒中中最常见的后遗症之一，通常表现为身体一侧的肌肉无力或瘫痪。这可能会导致行走困难、手部功能障碍等问题。（2）言语障碍：脑卒中后遗症患者可能出现言语障碍，如失语或说话困难。这可能影响他们的沟通能力和日常生活。（3）吞咽困难：脑卒中后遗症患者可能面临吞咽困难的挑战，这可能导致进食和液体摄入问题，并增加误吸的风险。（4）认知障碍：脑卒中后遗症患者可能出现认知功能障碍，如注意力不集中、记忆力减退、思维迟缓等。这可能影响他们的学习能力和日常生活自理能力。（5）情绪变化：脑卒中后遗症患者可能经历情绪变化，包括抑郁、焦虑、易怒等。这可能是由于大脑受损以及对后遗症的适应过程所致。（6）平衡和协调问题：脑卒中后遗症患者可能面临平衡和协调能力下降的问题，这可能导致行走不稳定和摔倒的风险增加^[2-3]。除此之外，部分患者还会出现骨质疏松情况，骨质疏松是一种骨骼疾病，它的特征是骨组织变得脆弱、易碎和容易骨折。正常情况下，骨骼会不断进行新陈代谢，旧骨组织被吸收，同时新的骨组织得以形成。然而，在骨质疏松的情况下，骨组织的吸收速度超过了形成速度，导致骨骼密度减少^[4]。年龄是最常见的骨质疏松风险因素之一。随着年龄增长，骨骼逐渐失去骨量和骨密度，使骨质疏松的风险增加。在女性中，更年期后雌激素水平下降是一个重要的骨质疏松风险因素。雌激素对骨骼健康具有保护作用，其减少会导致骨质流失加速。遗传因素在骨质疏松的发生中起着一定作用。有些人可能具有家族遗传的易感性，使他们更容易出现骨质疏松。同时，缺乏适当的锻炼和身体活动、不健康的饮食习惯（如低钙摄入、高咖啡因或酒精摄入）以及吸烟等都可能增加骨质疏松的风险。此外，某些慢性疾病，如糖尿病、肾脏疾病、甲状腺问题等，以及长期使用某些药物，如皮质类固醇、抗癫痫药物等，都可能导致骨质疏松。然而，对于脑卒中后遗症期患者来说，引起骨质疏松的原因较为复杂，需要进行深入的研究^[5-6]。

本文通过探究脑卒中后遗症期患者骨质疏松相关因素，结果显示，在骨质疏松组中，女性患者多于男性患者，且偏瘫程度越严重，则存在越高的骨质疏松发生率；合并糖尿病或高血压的患者，其骨质疏松的发病率也更高（ $P<0.05$ ）。原因在于：女性在更年期后往往容易发生骨质疏松，这与雌激素水平下降有关。然而，男性脑卒中后遗症期患者也可能受到雄激素水平下降的影响，从而增加骨质疏松的风险。脑卒中后遗症期患者常常出现肢体功能障碍，特别是偏瘫。偏瘫导致肌肉无力、活

动力能力减弱，患者可能缺乏足够的重力负荷和运动刺激，进而引起骨质疏松。同时，糖尿病患者骨质疏松方面具有一定的风险。糖尿病会引起血糖异常，进而影响骨骼的形成和代谢过程。此外，糖尿病还可能导致神经损伤和血管病变，进一步加重骨质疏松的风险。此外，高血压与骨质疏松之间存在一定的关联。高血压患者往往有血管硬化和血流不畅的问题，这可能影响到骨骼的供血和营养，从而影响骨质健康。但是，以上因素的作用并非单一因果关系，而是相互交织的复杂影响。脑卒中后遗症期患者的骨质疏松发生受到多种因素的综合作用，包括生理、代谢、神经功能等方面^[7-8]。因此，在预防和治疗骨质疏松时，需要综合考虑个体患者的具体情况，并由医生进行个性化评估和制定适当的干预措施。主要的防治措施包括：钙是骨骼健康所必需的，脑卒中后遗症期患者应确保足够的钙摄入。富含钙的食物包括奶类及其制品（低脂或脱脂），豆类（豆腐、豆浆）、坚果（杏仁、核桃）、绿叶蔬菜（菠菜、羽衣甘蓝）等。维生素D有助于钙的吸收和利用，脑卒中后遗症期患者往往由于日常活动较少而无法从阳光中获得足够的维生素D。可以通过饮食和合适的日光浴来补充维生素D，同时也可以咨询医生是否需要维生素D的补充剂。高盐饮食会增加钠的排出，进而导致钙的丢失。脑卒中后遗症期患者应尽量避免高盐食物，如加工食品、腌制食品和方便食品等。蛋白质是骨骼组织的重要组成部分。脑卒中后遗症期患者需要适量的蛋白质来维持肌肉和骨骼健康。可以选择瘦肉、鱼类、禽类、豆类、乳制品等富含优质蛋白质的食物。过多摄入酒精和咖啡因会影响钙的吸收和骨骼健康。脑卒中后遗症期患者应限制酒精和咖啡因的摄入量。脑卒中后遗症期患者应保持均衡饮食，包括充足的蔬菜、水果、全谷类、健康脂肪的摄入。均衡饮食能提供全面的营养物质，促进骨骼健康；积极参与适度的身体活动和运动有助于增强骨骼和肌肉。根据患者的健康状况和能力，可以进行有氧运动、力量训练和平衡训练。专业医疗团队可以提供指导和建议；对于脑卒中后遗症患者，管理并控制糖尿病和高血压等慢性疾病非常重要。遵循医生的建议，合理使用药物，并采取健康的生活方式，如饮食控制、减少盐摄入等；脑卒中后遗症患者常常面临平衡和协调问题。采取措施减少坠落风险，如保持清晰的行走区域、使用辅助工具（如拐杖或步行器）、佩戴适当的鞋子等；根据具体情况，建议进行骨密度检查以评估骨质状况。这有助于早期发现和监测骨质疏松的进展，并采取相应的干预措施；在一些情况下，考虑药物治疗以帮助控制骨质疏松。例如，钙补充剂、维生素D补充剂或其他抗骨质疏松药物可以用于治疗或减轻骨质疏松的风险^[9-10]。

综上所述，脑卒中后遗症期患者骨质疏松的发生与患者的性别、偏瘫程度及是否合并糖尿病或高血压具有十分密切的关系，针对相关危险因素，需要采取有效的防治措施，从而减少骨质疏松的发生。

参考文献:

- [1] 罗南裕,邓润杰.脑卒中后遗症期患者骨质疏松症相关因素分析[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(54):321-322.
- [2] 赵雅妮,梁英,王萍芝,等.脑卒中后骨质疏松的研究进展[J].中西医结合心脑血管病杂志,2023,21(8):1454-1458.
- [3] 范培武,李斌,黄炎.温针灸联合运动疗法治疗脑卒中后骨质疏松临床研究[J].中国骨质疏松杂志,2020,26(3):337-339,344.
- [4] 常四鹏,王炎强,耿德勤,等.颅内动脉粥样硬化性狭窄致首发缺血性脑卒中老年患者并发骨质疏松的危险因素分析[J].实用医学杂志,2018,34(6):890-892,896.
- [5] 王立新,李庆芬,高俊,等.老年脑卒中偏瘫患者继发骨质疏松的危险因素分析[J].医学临床研究,2022,39(5):660-663.
- [6] 翟冬妍,吴江洪,陈阳新.PINP、 β -CTx与脑卒中瘫痪患者骨质疏松的关系研究[J].中国实用医药,2017,12(15):68-69.
- [7] 秦曦,林杰文.脑卒中后肩关节痛与骨质疏松的相关性分析[J].现代医学,2018,46(11):1232-1235.
- [8] 魏群,赵杭,赵静,等.脑卒中和骨质疏松症相关关键基因的生物信息学分析[J].中华老年骨科与康复电子杂志,2021,07(6):364-371.
- [9] 司景荣,贾晓静.骨代谢生化指标对脑卒中继发骨质疏松的评估价值[J].中国保健营养(下旬刊),2012,22(12):4907-4907.
- [10] 何丽瑶,谭波涛,虞乐华,等.影响脑卒中后骨骼健康的相关因素研究进展[J].中国骨质疏松杂志,2018,24(3):416-420.