

不易排除,致使环境的污染更严重,非常有利于军团菌生长繁殖有关。另据国外报道,从空调系统的冷却塔

的水中分离到军团菌,因此军团菌沿空调系统进入水箱,致使人群感染机会增多,可能是另一重要因素。

770例溃疡病调查分析

天津市民族医院* 吕常娟 李儒英

收集1976~1986年我院内、外科住院的消化性溃疡病人770例,占同期内、外科住院病人的1.98%,这些病例均经胃镜、X线钡餐造影或手术证实。现将其临床资料分析如下:

一、临床资料:

1.性别与年龄:男性672例,女性98例,男、女之比为6.84:1。以中、青年为主,平均年龄39.8岁。

2.职业分布情况:工人占绝大多数(453例,58.8%),其次为干部(101例,13.1%),再次为农民(56例,7.3%)、职员(45例,5.8%)、知识分子(43例,5.4%)、无职业者(38例,4.9%)、学生(9例,1.1%)和其他(含不详25例,3.2%)。

3.溃疡部位分布情况:球部571例(74.2%),胃部164例(21.3%),复合型35例(4.5%)。球溃疡比胃溃疡高3.5倍。

4.临床症状:典型症状(指有季节性、规律性上腹痛伴返酸共512例(66.5%)),不典型症状(指仅咧心、暖气、上腹不适或胀感)共232例(30.1%),无症状(指平素无任何消化道症状,而突然以合并症为首发者)共26例(3.4%)。

5.住院前治疗情况与预后:绝大多数病人于住院前未进行过系统的、正规的内科治疗,而只限于痛时服药、痛消停药和用药混乱情况,致使一些病人长期不能治愈,出现各种不同的合并症。本文有363例(47.1%)进行手术治疗,死亡7例。其中1例死于出血性休克,6例死于胃穿孔后腹膜炎中毒性休克,这样严重的预后告戒人们一定要重视溃疡病的正规治疗。

6.病后出现合并症的时间及情况:溃疡病发病后10年内出现合并症的共440例(72%)。青年组合并胃穿孔发生率(45.7%)较中、老年组(分别为25.6%和32.6%)明显增多,而中、老年组合并上消化道出血(分别为27.4%和27.6%)较青年组(16%)为多。中年组合并上消化道出血再出血机会(84例,21%)远较青、老年组(分别为11例,7.4%和7例

10.9%)明显增多,青年组胃穿孔重复发生率(9例,6%)较中、老年组(分别为13例,3.3%和3例,4.7%)为高,重复多次的幽门梗阻则以老年组为多见。

二、讨论:

1.溃疡病在不同职业中其发病率目前尚无确切统计。本文在各种职业中其工人占全组的58.8%,其次为干部占13.1%。在城市人口中工人比较集中,在这组人群中应做好防病工作。

2.溃疡病发病年龄以中、青年男性为多,本组中,青年共677例,占80.5%。年龄分布情况与文献报告相似。应在这组人群中加强溃疡病的防治。

3.溃疡病的不典型症状占本组的30%,这部分病人由于痛苦不大,往往不能很好的就医和确诊,部分病人易被误诊为消化系统其他疾患而得不到正确地治疗,故在溃疡症状不典型的病人中应动员病人进行纤维胃镜检查,以明确诊断给予系统治疗。在无症状组以胃穿孔为首发者占无症状组的84.6%,尤以青年人更为突出,这组病人给预防带来很大困难。

4.患病后多久易出现合并症,这将对防治提供依据。本文440例(72.5%)是在发病后10年内陆续出现了各种不同的合并症,故对溃疡病的治疗重点应放在头10年。

5.溃疡病合并症的发生率在本文为78.7%,与文献报告相似。在这些合并症中发生机会的顺序为:穿孔>出血>梗阻,与有关文献报告不同,国内、外报道其顺序为:出血>穿孔>梗阻,这可能与收住院条件不同有关。

6.溃疡病合并上消化道出血的再出血机会国外报道为25~30%,本组为53.1%,较国外为高。本组出血次数最多者达20余次。二次以上的胃穿孔占穿孔者10.5%,最多1例达4次。先后发生不同合并症的病人占11.5%,这样严重的合并症在反复发生之前,应加强内科正规治疗,给予恰当、合理地监测和随访。

* 邮政编码 300122