

# 中国四城市综合医院神经内科患者抑郁、焦虑现况研究

付朝伟 徐飏 詹思延 栾荣生 陈维清

**【摘要】 目的** 了解中国城市综合医院神经内科脑卒中、帕金森病和癫痫患者抑郁/焦虑症状现患率及既往诊治情况。**方法** 采用现况研究方法,于 2004 年 6 月 1 日至 9 月 1 日在北京、上海、广州和成都的 10 家综合性医院神经内科连续收集脑卒中患者 384 例,帕金森病患者 406 例,癫痫患者 407 例。由经培训的调查员用统一的调查表进行面对面调查,同时使用综合医院焦虑抑郁量表(HAD)、Hamilton 焦虑量表和 Hamilton 抑郁量表进行心理测评。**结果** 脑卒中、癫痫和帕金森病患者自评抑郁/焦虑症状的现患率分别为 19.5%、24.1% 和 21.9%。在具有自评抑郁和/或焦虑症状的患者中,“明确”抑郁/焦虑症状的现患率分别为 50.8%、73.1% 和 38.6%;在具有自评抑郁/焦虑症状的非首诊患者中,脑卒中、癫痫和帕金森病患者既往抑郁障碍诊断史和抗抑郁治疗的比例均低于 17%,而既往焦虑障碍诊断史和抗焦虑治疗的比例则更低至 4%。女性帕金森病患者的自评焦虑症状现患率高于男性(21.1% vs. 12.2%;  $\chi^2 = 5.679, P = 0.017$ ),其自评抑郁/焦虑症状现患率亦高于男性(30.3% vs. 20.5%;  $\chi^2 = 4.978, P = 0.026$ );女性脑卒中患者抑郁合并焦虑症状的现患率高于男性(52.2% vs. 20.0%;  $\chi^2 = 6.009, P = 0.014$ );女性癫痫患者抑郁症状的现患率高于男性(32.4% vs. 13.6%;  $\chi^2 = 4.108, P = 0.043$ )。**结论** 中国城市综合医院神经内科患者具有较高的抑郁/焦虑症状现患率,且既往诊治率较低,这一现状值得卫生管理部门和临床医务人员的关注。

**【关键词】** 脑卒中; 帕金森病; 癫痫; 焦虑; 抑郁

**A cross-sectional study on the prevalence of depressive and/or anxiety symptoms in neurological patients from four cities in China** FU Chao-wei\*, XU Biao, ZHAN Si-yan, LUAN Rong-sheng, CHEN Wei-qing. \*Department of Epidemiology, School of Public Health, Fudan University, Shanghai 200032, China

**【Abstract】 Objective** To describe the prevalence of depressive and/or anxiety symptoms in patients with some neurological diseases in the general hospitals of major cities in China. **Methods** A hospital-based cross-sectional study was conducted in four big cities in China in 2004. 1197 eligible subjects with Stroke, Parkinson's disease and Epilepsy were recruited from the outpatient or inpatient departments within three months. Face-to-face interview was used in data collection together with the self-completed Hospital Anxiety & Depression (HAD) scale for depressive and/or anxiety symptom, were screened. Subjects getting a HAD score of 9 and above were further assessed for depressive and/or anxiety disorders with Hamilton anxiety scales and Hamilton depression scales by the licensed psychologists or psychiatrists. **Results** The prevalence rates of “self-scaled” depressive and/or anxiety symptoms were 19.5%, 24.1% and 21.9% respectively in patients with stroke, Parkinson's disease and epilepsy. Among cases with “self-scaled” depressive and/or anxiety symptoms, the prevalence rates of depressive and/or anxiety symptoms were 50.8%, 73.1% and 38.6% respectively; less than 17% of subjects had obtained a diagnosis of depressive disorders and had been treated but only 4% of the subjects having obtained a diagnosis of anxiety disorders and been treated prior to the study. The sex specific prevalence varied over the somatic diseases. In patients with Parkinson's disease, the prevalence of “self-scaled” anxiety symptom was significantly higher in females than in males (21.1% vs. 12.2%;  $\chi^2 = 5.679, P = 0.017$ ), and the total prevalence of “self-scaled” depressive and/or anxiety symptoms was also higher in female (30.3% vs. 20.5%;  $\chi^2 = 4.978, P = 0.026$ ); in patients with stroke while the prevalence of depressive and anxiety symptoms in female was higher than that in male (52.2% vs. 20.0%;  $\chi^2 = 6.009, P = 0.014$ ), and a higher prevalence of depressive symptoms in female patients with epilepsy was also reported (32.4% vs. 13.6%;  $\chi^2 = 4.108,$

$P=0.043$ ). **Conclusion** It was of great importance to remind the healthcare providers and health policy makers that high prevalence of depressive and/or anxiety symptoms was found in patients with somatic diseases but with low percentages of previous diagnosis or treatment in the departments of neurology at the general hospitals in urban China.

**【Key words】** Stroke; Parkinson's disease; Epilepsy; Anxiety symptom; Depressive symptom

随着社会经济的发展,人们的心理问题日益得到关注。在中国大陆,情感障碍的患病情况虽然不像发达国家那么高,但依然是一个重要的卫生问题<sup>[1]</sup>。1993年,我国7个地区情感性精神障碍流行病学调查结果表明,我国成年人的精神障碍现患率为0.083%,与1982年同地区相比,城市人群的现患率呈上升趋势<sup>[2]</sup>。罹患躯体病的患者与一般社区人群相比有更高的情感障碍现患率,同时其情感障碍识别率很低<sup>[2-5]</sup>。抑郁和焦虑是最常见的两类情感性精神障碍。在中国不同地区,对神经内科患者的抑郁/焦虑患病情况已有所研究,报道的现患率在27%~70%之间<sup>[5-10]</sup>。但是迄今为止,还缺乏来自较大样本流行病学研究获得的关于神经内科患者的抑郁/焦虑患病情况的证据。而抑郁/焦虑状态的存在,对患有神经内科疾病的患者康复有较大影响<sup>[11,12]</sup>。本研究旨在通过对大城市综合医院神经内科脑卒中、帕金森病和癫痫患者的抑郁/焦虑状况筛查,了解相应疾病患者中抑郁/焦虑的患病情况及其诊疗现状,为改善躯体疾病患者的治疗效果和精神健康、合理配置综合医院精神卫生服务提供科学依据。

## 对象与方法

1. 研究对象:本次调查对象为2004年6月1日至9月1日在北京、上海、广州和成都的10家综合性医院神经内科就诊的确诊脑卒中、癫痫和帕金森病患者。研究对象分别符合1995年中华神经科学会、中华神经外科学会“脑血管疾病分类”脑卒中临床诊断标准、1989年国际抗癫痫联盟委员会提出的“癫痫和癫痫综合征的分类”癫痫临床诊断标准和1984年全国锥体外系疾病研讨会关于“帕金森病和帕金森综合征分类”帕金森病临床诊断标准<sup>[13-15]</sup>。所有患者均为汉族,年龄 $\geq 15$ 岁,意识清楚,能独立清晰地回答问题;其中脑卒中患者至调查时病程 $< 5$ 年。对象依就诊顺序连续纳入,共获脑卒中患者421例,癫痫患者409例,帕金森病患者406例,合计1236例,其中合格的研究对象1197例,合格率96.8%。在不合格的39例对象中,31例为脑卒中

患者病程 $> 5$ 年,2例患者实际年龄 $< 15$ 岁,6例拒绝接受综合医院焦虑抑郁量表(Hospital Anxiety & Depression Scale, HAD)评价。

2. 研究方法和资料收集:本研究以医院为基础的横断面研究。所有研究对象在调查前均签署知情同意书,然后由经培训的调查员(临床医学或预防医学专业五年级本科生或者研究生)使用统一调查表进行面对面调查。调查内容包括对象一般情况如年龄、性别、文化程度、社会经济状况,对象所患神经内科疾病特征以及抑郁和/或焦虑诊断、治疗情况等。所有对象均使用HAD进行自评。对于HAD抑郁症状或者焦虑症状 $\geq 9$ 分的研究对象,由专业心理或精神科医生使用Hamilton抑郁量表(Hamilton depression scale, HAMD)(17项)和/或Hamilton焦虑量表(Hamilton anxiety scale, HAMA)(14项)进行专业评价。

本次研究定义HAD抑郁评分 $\geq 9$ 分为自评抑郁症状,焦虑评分 $\geq 9$ 分为自评焦虑症状;HAMD评分 $\geq 17$ 分为抑郁症状, HAMA $\geq 14$ 分为焦虑症状<sup>[16]</sup>。

3. 统计学分析:以Epi Data 3.0软件建立数据库,用SPSS 11.0软件进行数据分析,计算患有所研究各躯体疾病对象的自评抑郁/焦虑症状和抑郁/焦虑症状现患率,并进行 $\chi^2$ 检验。

## 结 果

1. 一般情况:在上海、北京、成都和广州的10家三级综合医院获得的1197例合格研究对象中,脑卒中患者384例,平均年龄63.6岁 $\pm 12.4$ 岁,平均病程1.3年 $\pm 1.4$ 年,其中男性241例,女性143例;帕金森病患者406例,平均年龄64.3岁 $\pm 10.1$ 岁,平均病程4.1年 $\pm 4.5$ 年,其中男性254例,女性152例;癫痫患者407例,平均病程8.1年 $\pm 10.6$ 年,平均年龄31.1岁 $\pm 15.5$ 岁,其中男性232例,女性175例。

1197例合格对象中HAD $\geq 9$ 分的共262例,占21.9%。在有自评抑郁/焦虑症状的研究对象中220例接受了Hamilton量表评价,应答率84.0%,其中210例接受了HAMD量表评价,应答率80.2%;

214 例接受了 HAMA 量表评价, 应答率 81.7%。

2. 抑郁/焦虑患病情况: 脑卒中、癫痫和帕金森病患者自评抑郁/焦虑症状现患率分别为 19.5%、24.1% 和 21.9%。在具有自评抑郁/焦虑症状 (HAD 抑郁症状评分或焦虑症状评分  $\geq 9$  分) 的患者中, 抑郁/焦虑症状的现患率分别为 50.8%、73.1% 和 38.6% (表 1, 2)。

3. 不同性别患者抑郁/焦虑患病情况: 以 HAD 为评价量表, 帕金森病女性患者的自评焦虑症状现患率高于男性 (21.1% vs. 12.2%;  $\chi^2 = 5.679, P = 0.017$ ), 其自评抑郁/焦虑症状现患率亦高于男性 (30.3% vs. 20.5%;  $\chi^2 = 4.978, P = 0.026$ ), 但不

同性别脑卒中患者和癫痫患者自评抑郁/焦虑症状现患率的差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ) (表 1)。

以 HAMD 和 HAMA 为评价量表, 女性脑卒中患者抑郁合并焦虑症状的现患率高于男性 (52.2% vs. 20.0%;  $\chi^2 = 6.009, P = 0.014$ ), 女性癫痫患者抑郁症状的现患率高于男性 (32.4% vs. 13.6%;  $\chi^2 = 4.108, P = 0.043$ ), 但帕金森病女性患者抑郁/焦虑症状患病情况的差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ) (表 2)。

4. 患者既往抑郁/焦虑诊治情况: 如表 3 所示, 在具有抑郁和/或焦虑症状的非首诊患者中, 脑卒中、癫痫和帕金森病患者既往被诊断为抑郁障碍的

表1 不同躯体疾病患者中自评抑郁/焦虑症状性别分布

疾病	性别	抑郁症状		焦虑症状		抑郁合并焦虑症状		抑郁/焦虑症状	
		%	n/N	%	n/N	%	n/N	%	n/N
脑卒中	男	14.7	19/129	7.0	9/129	5.4	7/129	16.3	21/129
	女	16.3	14/86	11.6	10/86	9.3	8/86	18.6	16/86
	计	15.3	33/215	8.8	19/215	7.0	15/215	17.2	37/215
		$\chi^2 = 0.095, P = 0.757$		$\chi^2 = 1.386, P = 0.239$		$\chi^2 = 1.194, P = 0.274$		$\chi^2 = 0.196, P = 0.658$	
住院	男	16.1	18/112	13.4	15/112	8.9	10/112	20.5	23/112
	女	17.5	10/57	14.0	8/57	5.3	3/57	26.3	15/57
	计	16.6	28/169	13.6	23/169	7.7	13/169	22.5	38/169
		$\chi^2 = 0.059, P = 0.808$		$\chi^2 = 0.013, P = 0.908$		$\chi^2 = 0.715, P = 0.398$		$\chi^2 = 0.724, P = 0.395$	
合计	男	15.4	37/241	10.0	24/241	7.1	17/241	18.3	44/241
	女	16.8	24/143	12.5	18/143	7.7	11/143	21.7	31/143
	计	15.9	61/384	10.9	42/384	7.3	28/384	19.5	75/384
		$\chi^2_{M-H} = 0.061, P = 0.805$		$\chi^2_{M-H} = 0.531, P = 0.466$		$\chi^2_{M-H} = 0.002, P = 0.963$		$\chi^2_{M-H} = 0.593, P = 0.441$	
癫痫	男	13.4	31/232	14.2	33/232	6.5	15/232	21.1	49/232
	女	16.6	29/175	15.4	27/175	9.1	16/175	22.9	40/175
	合计	14.7	60/407	14.7	60/407	7.6	31/407	21.9	89/407
		$\chi^2 = 0.817, P = 0.366$		$\chi^2 = 0.115, P = 0.734$		$\chi^2 = 1.016, P = 0.313$		$\chi^2 = 0.176, P = 0.675$	
帕金森病	男	16.9	43/254	12.2	31/254	8.7	22/254	20.5	52/254
	女	23.0	35/152	21.1	32/152	13.8	21/152	30.3	46/152
	合计	19.2	78/406	15.5	63/406	10.6	43/406	24.1	98/406
		$\chi^2 = 2.278, P = 0.131$		$\chi^2 = 5.679, P = 0.017$		$\chi^2 = 2.668, P = 0.102$		$\chi^2 = 4.978, P = 0.026$	

注: n/N 为阳性例数/筛检人数

表2 具有自评抑郁/焦虑症状患者中抑郁/焦虑症状性别分布

疾病	性别	抑郁症状		焦虑症状		抑郁合并焦虑症状		抑郁/焦虑症状	
		%	n/N	%	n/N	%	n/N	%	n/N
脑卒中	男	28.1	9/32	37.5	12/32	20.0	6/30	44.1	15/34
	女	50.0	12/24	62.5	15/24	52.2	12/23	60.0	15/25
	合计	37.5	21/56	48.2	27/56	34.0	18/53	50.8	30/59
		$\chi^2 = 2.800, P = 0.094$		$\chi^2 = 3.433, P = 0.064$		$\chi^2 = 6.009, P = 0.014$		$\chi^2 = 1.454, P = 0.228$	
癫痫	男	13.6	6/44	28.9	13/45	11.4	5/44	31.1	14/45
	女	32.4	12/37	40.5	15/37	25.0	9/36	47.4	18/38
	合计	22.2	18/81	34.1	28/82	17.5	14/80	38.6	32/83
		$\chi^2 = 4.108, P = 0.043$		$\chi^2 = 1.226, P = 0.268$		$\chi^2 = 2.550, P = 0.110$		$\chi^2 = 2.299, P = 0.129$	
帕金森病	男	53.8	21/39	62.5	25/40	46.2	18/39	70.0	28/40
	女	52.9	18/34	55.6	20/36	28.1	9/32	76.3	29/38
	合计	53.4	39/73	59.2	45/76	38.0	27/71	73.1	57/78
		$\chi^2 = 0.006, P = 0.938$		$\chi^2 = 0.378, P = 0.538$		$\chi^2 = 2.424, P = 0.119$		$\chi^2 = 0.395, P = 0.530$	

注: 同表 1

表3 具有(自评)抑郁/焦虑症状患者既往诊治情况

患 者	抑郁障碍		抗抑郁治疗		焦虑障碍		抗焦虑治疗	
	%	n/N	%	n/N	%	n/N	%	n/N
自评抑郁/焦虑症状								
脑卒中	16.1	9/56	14.3	8/56	1.8	1/56	1.8	1/56
癫痫	6.2	5/81	6.2	5/81	2.5	2/81	2.5	2/81
帕金森病	16.3	14/86	16.3	14/86	3.5	3/86	3.5	3/86
抑郁/焦虑症状								
脑卒中	22.2	4/18	22.2	4/18	0	0/18	0	0/18
癫痫	6.5	2/31	6.5	2/31	0	0/31	0	0/31
帕金森病	16.0	8/50	16.0	8/50	4.0	2/50	4.0	2/50

注:同表 1

比例分别为 16.1%、6.2% 和 16.3%，既往被诊断为焦虑障碍的比例分别为 1.9%、2.5% 和 3.5%，接受抗抑郁或抗焦虑治疗的比例与诊断率相同。在具有抑郁和/或焦虑障碍的非首诊患者中，脑卒中、癫痫和帕金森病患者既往被诊断为抑郁障碍的比例分别为 22.2%、6.5% 和 16.0%，既往被诊断为焦虑障碍的比例分别为 0、0 和 4.0%，接受抗抑郁和抗焦虑治疗的比例相同。

有 10 例患者曾经被诊断为抑郁障碍而未进行任何治疗，其中 6 例认为没有必要治疗；同样在 6 例曾经被诊断为焦虑障碍而未进行任何治疗的患者中，有 3 例认为没有必要治疗，2 例认为自己没有焦虑障碍。

## 讨 论

本次研究是一项以医院为基础的现况研究，研究共连续收集了合格的研究对象 1197 例，合格率 96.8%，研究的样本量充足，统计效率较高。HAMD 和 HAMA 量表的评价率均超过了 80%，表明本次研究有较好的代表性和依从性，主要研究结果能较真实、准确地反映当前我国大中城市综合医院脑卒中、癫痫和帕金森病患者的抑郁/焦虑症状的现况。

本项研究发现，脑卒中、癫痫和帕金森病患者自评的抑郁/焦虑症状现患率分别为 19.5%、24.1% 和 21.9%。提示，在这三类常见的神经内科疾病患者中，约有 1/5~1/4 的患者承受着抑郁/焦虑症状的折磨。尽管这些患者中单纯和合并的抑郁/焦虑症状的现患率均低于国内同类报道的 27%~70%，但这可能与国内同类研究样本量较小和使用的测评量表不同有关<sup>[5-10]</sup>。值得关注的是：本研究结果提示具有自评抑郁或焦虑症状的患者中有三分之一以上同时受到抑郁症状和焦虑症状的折磨，且其中有 38.6%~73.1% 呈现出较为严重的抑郁和/或焦虑，

并有将近 50% 同时罹患抑郁和焦虑。

研究还发现，女性帕金森病患者自评抑郁/焦虑症状现患率高于男性 (30.3% vs. 20.5%； $\chi^2 = 4.978, P = 0.026$ )，自评焦虑症状现患率也高于男性 (21.1% vs. 12.2%； $\chi^2 = 5.679, P = 0.017$ )；在有自评抑郁和/或焦虑症状的患者中，女性脑卒中患者抑郁合并焦虑症状的现患率高于男性 (52.2% vs. 20.0%； $\chi^2 = 6.009, P = 0.014$ )，女性癫痫患者抑郁症状的现患率高于男性 (32.4% vs. 13.6%； $\chi^2 = 4.108, P = 0.043$ )，抑郁/焦虑在两性间分布的差异提示上述躯体疾病女性患者中的情感障碍应该受到更多关注。

本次研究表明，在具有自评抑郁/焦虑症状的城市综合医院非首诊患者中，脑卒中、癫痫和帕金森病患者既往被诊断为抑郁障碍的比例和接受抗抑郁治疗的比例都很低，分别为 16.1%、6.2% 和 16.3%，而既往被诊断为焦虑障碍和接受抗焦虑治疗的比例则更低，分别为 1.9%、2.5% 和 3.5%。在具有抑郁/焦虑症状的非首诊患者中情况相似。在本次研究中调查的既往相关诊治事件包括了患者该疾病确诊前的信息和确诊后至本次调查期间的信息，所以实际的既往诊治率可能更低，这与 WHO 情感障碍国际调查的结果相似<sup>[1]</sup>。这一状况一方面可能与非精神科医生缺乏必要的诊治技能、患者将心理问题归因于身体、以躯体性主诉就诊、以及患者多、就诊时间短等因素造成抑郁/焦虑识别率 (10.5%~31.5%) 低有关<sup>[3-5]</sup>；另一方面，也可能与我国居民对心理精神疾患的歧视、偏见和恐惧所致的低就诊率和低治疗率有关。本次研究中有抑郁或焦虑障碍史但未接受治疗的患者中的 60% 以上认为没有必要治疗或自己没有精神卫生问题这一事实在一定程度上反映了这一可能性，尽管要充分说明引起抑郁和焦虑低诊治率的原因还需要今后更深入的研究。

综上所述,我国城市综合医院神经内科门诊患者具有较高的抑郁/焦虑症状现患率,且这一精神健康问题的诊断和治疗率较低。而抑郁/焦虑状态的持续存在将影响患者的躯体疾病治疗效果,损害其生活质量。综合医院和专科医院应加强对躯体疾病患者中抑郁焦虑问题的识别和治疗,全社会应加强对抑郁焦虑现象的健康教育和理解,政府决策部门应加强对精神卫生疾病负担的评估,合理配置精神卫生资源,改善躯体疾病患者的精神健康水平。

[本研究受到葛兰素史克(中国)投资有限公司资助;感谢李俊、张彩霞、曾刚、王伟炳、费杨、郑直、王立伟、乐永长、郑松柏、姚菁、韩翔、洪震医生对资料收集的大力协助]

参 考 文 献

- 1 The WHO World Mental Health Survey Consortium. Prevalence, severity, and unmet need for treatment of mental disorders in the World Health Organization World Mental Health Surveys. *JAMA*, 2004, 291: 2581-2590.
- 2 王金荣,王德平,沈渔邨,等. 中国七个地区情感性精神障碍流行病学调查. *中华精神科杂志*, 1998, 31: 75-77.
- 3 陆林,黄明生,孙学礼,等. 内科住院患者情感性精神障碍的研究. *中华精神科杂志*, 1998, 31: 234-236.

- 4 肖世富,严和懃,陆余芬,等. 世界卫生组织初级卫生保健病人心理合作研究的上海样本结果. *中华精神科杂志*, 1997, 30: 90-94.
- 5 王苑华,朱培俊,徐松泉,等. 神经内科住院患者心境障碍的研究. *健康心理学杂志*, 2001, 9: 246-248.
- 6 陈庆华,张金亮,陈德宽,等. 脑卒中患者抑郁和焦虑情绪的研究. *中华国际医学杂志*, 2002, 2: 87-88.
- 7 唐开雄,黎冠东,陈瑞陶. 脑卒中患者焦虑和抑郁性障碍的初步研究. *中国实用内科杂志*, 2001, 21: 218-219.
- 8 施慎逊,李华芳,蒋雨平,等. 帕金森氏病伴焦虑抑郁 31 例分析. *四川精神卫生*, 1998, 11: 227-229.
- 9 丁关庆. 脑卒中患者伴发抑郁症 112 例研究. *中国实用内科杂志*, 1997, 17: 663-664.
- 10 叶建新. 癫痫伴发抑郁和焦虑患者 60 例情况调查. *中国临床康复*, 2004, 8: 6761.
- 11 Kauhanen M, Korpelainen J, Hiltunen P, et al. Poststroke depression correlates with cognitive impairment and neurological deficits. *Stroke*, 1999, 30: 1875-1880.
- 12 Linda S, Sushmita S, Ralph W. Depression and other mental health diagnoses increased mortality risk after ischemic stroke. *Am J Psychiatry*, 2004, 161: 1090-1095.
- 13 中华神经科学会, 中华神经外科学会. 脑血管疾病分类 (1995). *中华神经科杂志*, 1996, 29: 376-378.
- 14 吴逊. 国际抗癫痫联盟分类和名词委员会推荐的癫痫和癫痫综合征的分类 (1989). *中华神经科杂志*, 2001, 34: 187-189.
- 15 王新德. 帕金森氏病和帕金森氏综合征的诊断标准和鉴别诊断. *中华神经精神科杂志*, 1985, 18: 225-226.
- 16 张明园. *精神科手册*. 上海: 上海科学技术出版社, 1999.

(收稿日期: 2006-03-17)  
(本文编辑: 张林东)

· 疾病控制 ·

一起夫妻同患肾综合征出血热的病例报告

王志强 翟文济 寇增强 王宇路

山东省是以家鼠为主的混合型肾综合征出血热(HFRS)疫区, 2005 年 1 月和 2 月山东省临沂市某县一对夫妻, 在 1 个月内先后发病, 具体情况报告如下。

[病例 1] 女性, 48 岁。于 2005 年 1 月 23 日因发热到村卫生室就诊, 1 月 29 日以“发热、头痛、腰痛 6 天”主诉到县医院就诊, 主要临床表现: 头、眼、腰痛(“三痛”)和关节痛; 面、颈部皮肤潮红; 口腔黏膜和腋下有明显出血点, 伴恶心和呕吐, 双肾区轻叩痛; 体温 39.5℃, 血压 80/60 mm Hg (1 mm Hg = 0.133 kPa)。实验室检查: 血 PLT  $39 \times 10^9/L$ ; 尿蛋白卅, 潜血+, 红细胞 6~8 个/HP, 血尿素氮 9.43 mmol/L, 肌酐 99.0  $\mu\text{mol/L}$ , 尿酸 447.0  $\mu\text{mol/L}$ , 糖 8.67 mmol/L; HFRS 抗体: 捕捉酶联免疫法 (Mac ELISA) IgM 1:100 和间接免疫荧光 (IFA) IgG 1:20 均阳性。临床诊断为 HFRS。经治疗, 患者于 2005 年 2 月 9 日出院。

[病例 2] 男性, 48 岁, 与病例 1 为夫妻。该患者发病前曾经护理过病例 1。于 2005 年 2 月 4 日因发热到村卫生室就诊, 9 日到县医院就医。入院时体温 39.8℃, 血压 100/80 mm Hg。主要临床表现大体同病例 1。实验室检查: 血 PLT  $35 \times 10^9/L$ ; 尿蛋白卅, 红细胞 16~18/HP; 血尿素氮 15.20 mmol/L, 肌酐 140.0  $\mu\text{mol/L}$ , 尿酸 490.0  $\mu\text{mol/L}$ , 糖 10.01 mmol/L; HFRS 抗体:

Mac ELISA IgM 1:100 和 IFA IgG 1:20 均阳性。临床诊断为 HFRS。经治疗, 于 2005 年 3 月 8 日痊愈出院。

两例患者职业为果农, 长期居住在野外从事果树种植工作, 居住周围环境卫生较差, 室内外有明显鼠洞和鼠活动迹象。病例 1 发病前 1 周曾在果园内用手捕打过老鼠, 病例 2 在发病前 17 d 内, 一直在家和县医院照顾病例 1, 两人均否认既往患过 HFRS, 也未接种过 HFRS 疫苗。

讨论: 山东省 HFRS 发病每年有春季和秋季两个流行高峰, 病例分布既分散又相对集中, 集中是指全省发病主要集中在鲁东南山区和胶莱平原, 分散是指发病高度分散在各地疫区, 据山东省疾病预防控制中心的一项调查, 1998~2000 年山东省 HFRS 发病数最多的 14 个县发生 HFRS 16 877 例, 分布在 12 742 个村, 1 个月内夫妻二人同时患 HFRS 较为少见。目前认为人-人传染不是 HFRS 传播主要途径, 但也不能完全排除<sup>[1]</sup>, 病例 2 在护理病妻后感染 HFRS, 不能排除由其传染的可能, 因此在护理 HFRS 患者时, 要加强自我防护, 最好进行预防接种。

参 考 文 献

- 1 Markotic A. Human-to-human transmission of hantaviruses. *Lancet*, 1997, 349: 1890.

(收稿日期: 2006-06-19)  
(本文编辑: 张林东)