

## 参考文献

- [1] Zhu I, Fratiglioni I, Guo Z, et al. Association of stroke with dementia, cognitive impairment, and functional disability in the old. *Stroke*, 1998, 29: 2094-2099.
- [2] 中华神经科学会. 各类脑血管疾病诊断要点. 中华神经科杂志, 1996, 29: 379-380.
- [3] 王凯, 周文益, 钟岭. 老年脑卒中康复功能评定资料数据库系统应用介绍. 中国临床康复, 2003, 7: 796-797.
- [4] McHay MS, Catherine AM. Cognitive rehabilitation: an integrative neuropsychological approach. New York: Guilford Press, 2001: 67-80.
- [5] 朱镛连. 神经康复学. 北京: 人民军医出版社, 2001: 173-175.
- [6] 于兑生, 恽晓平. 运动疗法和作业疗法. 北京: 华夏出版社, 2002: 183-185.
- [7] 缪鸿石, 卓大宏, 崔三生. 中国康复医学诊疗规范. 北京: 华夏出版社, 1998: 14-68.
- [8] 缪鸿石, 朱镛连. 脑卒中的康复评定和治疗. 北京: 华夏出版社, 1996: 13.
- [9] 丁新华, 李敏, 郭铁成. 脑卒中患者出院时功能结局的预测研究. 中华物理医学与康复杂志, 2004, 26: 161-162.
- [10] 瓮长水, 毕胜, 霍春暖, 等. 急性脑卒中患者入院康复时的平衡能力对出院结局的预测价值. 中国康复医学杂志, 2004, 19: 343-344.
- [11] 伍少玲, 曾海辉, 燕铁斌. 脑卒中患者急性期姿势控制能力对其功能结局的预测价值. 中国临床康复, 2005, 9: 7-8.
- [12] 范宝玉, 邓雪珍. 脑卒中患者认知功能康复对提高 ADL 的影响. 心血管康复医学杂志, 2002, 13: 35-36.
- [13] 胡昔权, 窦祖林, 朱洪翔, 等. 认知干预对脑卒中患者认知功能障碍的随机单盲法研究. 中国临床康复, 2003, 7: 1521-1522.

(收稿日期: 2006-09-21)

(本文编辑: 吴倩)

## · 短篇报道 ·

## 151 例外伤性脊髓损伤后截瘫患者病因学研究

吴红瑛 范建中

脊髓损伤(spinal cord injury, SCI)是一种严重的损伤, 伤者往往丧失劳动能力, 不仅影响自身的生活质量, 还会给家庭和社会带来沉重的负担。2000 年 1 月至 2006 年 2 月我们对 151 例外伤性 SCI 后截瘫患者进行了病因学分析, 旨在呼吁社会重视造成截瘫的病因及社会因素。

## 一、资料与方法

收集 2001 年 1 月至 2006 年 2 月在我院脊柱骨科和康复医学科接受住院治疗的外伤性 SCI 后截瘫的患者 151 例作为研究对象。对 151 例患者的病历进行检索, 针对一般资料(性别、年龄)、损伤原因、损伤部位、损伤程度、就诊时间及住院费用来源等数据进行分析。

## 二、结果

151 例外伤性 SCI 后截瘫患者的一般资料、损伤原因、损伤部位、损伤程度、就诊时间及住院费用来源等各项数据统计见表 1。

## 三、讨论

SCI 是由多种因素引起的脊髓结构和功能的损害, 可造成损伤部位以下的神经功能障碍, 是一种会导致终生残疾的损害。因国家和地区的不同, 其发病率也有所差别, 美国的年发病率每百万人口中有 20~40 例<sup>[1]</sup>。

在本研究中, 从 151 例外伤性 SCI 后截瘫患者的数据中可以看出, 外伤性 SCI 后截瘫多发于男性青壮年, 这与国外的报道一致<sup>[1]</sup>。既往的报道中, 高处坠物砸伤是外伤性 SCI 后截瘫最常见原因<sup>[2]</sup>, 但是本研究中车祸(42.4%)却是最主要的原因, 高处坠物砸伤(31.8%)仅排在第二位, 这可能与近年来交通运输业的快速发展有关。损伤部位统计中, 颈段损伤占大多数

(46.4%), 这与过去的报道相一致<sup>[2]</sup>。151 例外伤性 SCI 后截瘫患者中, 完全性损伤占 78.1%, 与过去的数据基本一致<sup>[3]</sup>, 大多数患者在损伤后 6 h 内得到了治疗(99.3%), 且住院费用大部分来自个体赔偿。

表 1 151 例外伤性 SCI 后截瘫患者一般资料、损伤原因、损伤部位、损伤程度、就诊时间及住院费用来源(例, %)

例数	性别		年龄		
	男	女	<18岁	18~55岁	>55岁
151	121(80.1)	30(19.9)	7(4.6)	139(92.1)	5(3.3)
损伤原因					
例数	车祸	高处坠物砸伤	重物砸伤	被劫殴打	酒后跌伤
151	64(42.4)	48(31.8)	21(13.9)	7(4.6)	5(3.3)
损伤部位					
例数	颈段	腰段	胸段	骶段	损伤程度
151	70(46.4)	45(29.9)	33(21.9)	3(1.9)	完全损伤 不完全损伤
就诊时间					
例数	伤后≤6 h	伤后>6 h	个体赔偿	自费	医保
151	150(99.3)	1(0.66)	101(66.8)	44(29.1)	5(4.2)
住院费用来源					
例数	公费医疗				
151	1(0.66)				

## 参考文献

- [1] Ditunno JF Jr, Young W, Donovan WH, et al. The international standards booklet for neurological and functional classification of spinal cord injury. American Spinal Injury Association. Paraplegia, 1994, 32: 70-80.
- [2] 郭薇. 90 例民工截瘫患者致残的原因和对策分析. 中国康复, 1997, 12: 38.
- [3] 郭华, 张平安, 徐德艺, 等. 创伤性脊柱截瘫早期死亡原因分析. 陕西医学杂志, 2002, 31: 778.

(修回日期: 2007-03-25)

(本文编辑: 阮仕衡)