

乎其微^[4]。因此,溶栓之外的抗血小板及神经保护治疗在基层医院对于进展性脑梗死的治疗就显得尤为重要和迫切。在脑梗死急性期,脑缺血部位如在短期内再通可能恢复脑功能,但超过一定时间的持续缺血则可造成不可逆的神经细胞功能损害。抑制缺血再灌注时自由基的大量产生或使用药物对抗自由基对组织的损害是目前神经保护的重要课题之一^[5]。依达拉奉是一具有强效自由基清除功能的神经保护剂。依达拉奉通过多个途径减少自由基的产生,可以抑制血管内皮细胞损伤、脑水肿、组织损伤以及延迟神经元死亡,从而减轻神经功能障碍。依达拉奉可以清除大脑内的具有高度细胞毒性的羟基基团,减少急性期缺血半暗带发展成梗死的体积并抑制迟发性的神经元死亡^[6,7]。奥扎格雷钠为 TXA₂ 合成酶抑制剂,同时也能增强 PGI₂ 合成酶达到降低体内 TXA₂ 浓度,促进 PGI₂ 生成,从而清除血栓,奥扎格雷钠的这一特殊机制能抑制血小板聚集,减低血黏度,从而达到促进脑血流的增加,抑制血栓形成,促进血栓分解。国内有研究认为^[8],加用奥扎格雷钠与单纯用阿司匹林相比,降低脑卒中患者血小板聚集率及全血黏度的作用更加显著。

本文研究结果表明,依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗进展性脑梗死后,NIHSS 评分明显下降,ADL 评分明显上升,临床疗效也显著优于对照组,提示依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗进展性梗死近期的效果确切。二者联用既能针对脑梗死急性期血液和血管抗血栓治疗,又能起到早期良好的脑保护作用,抢救缺血半暗带,抑制血栓的形成与扩大,从而有效降低进展性脑梗死的致死率和致残率。国内临床研究认为,在脑卒中治疗中,神经保护必须与恢复脑灌注及抗血小板

治疗的措施结合起来,因为神经保护治疗的主要作用只能延缓缺血脑组织的坏死^[6]。本研究在临床治疗中治疗组和对照组均未出现出血、肝肾功能损害及严重过敏等不良反应,也进一步说明依达拉奉联合奥扎格雷钠可以安全有效地用于治疗进展性脑梗死,是基层医院在治疗不适合溶栓的脑梗死病人的有效治疗方法之一。但因本研究为非多中心随机对照研究,加之临床观察指标及病例数较少,今后还需进一步提供更多充足而肯定的临床前研究资料、基于临床症状的治疗时机、给药量、病例的选择、样本数及结果评价指标等,更好地为进展性脑梗死病人提供科学循证的治疗方法。

参考文献

- 1 中华神经科学会. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志,1996,29(9):379-380
- 2 陈清棠. 脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准及临床疗效评定标准[J]. 中华神经科杂志,1996,29(9):381-383
- 3 Birschel P, Ellul, Barer D. Progressing stroke: towards an internationally agreed definition[J]. Cerebrovasc Dis, 2004, 17(2):242-252
- 4 樊东升. 新型强效自由基清除剂依达拉奉治疗急性缺血性脑卒中[J]. 国际脑血管病杂志,2009,17(1):7-9
- 5 宋红梅,冯加纯. 脑缺血的自由基损伤机制与神经保护研究[J]. 中国卒中杂志,2006,1(9):635-638
- 6 张新宇,王立平,樊东升,等. 重组组织型纤溶酶原激活剂与依达拉奉联合应用治疗超早期脑梗死[J]. 中华神经科杂志,2008,41(3):201-203
- 7 张苏明. 脑血管病诊治研究策略探索及其评价[J]. 中华神经科杂志,2006,39(2):3-6
- 8 秦洁莉. 奥扎格雷钠治疗进展性脑卒中临床观察[J]. 包头医学,2008,32(4):199-200

(收稿:2010-01-28)

(修回:2010-05-11)

不同血糖状态中老年女性学习新事物能力调查

金玉兰 王 珍 周 琪 俞 斌 姜 彬 沈旭慧

摘 要 目的 对城市不同血糖状态中老年女性学习新事物能力进行调查研究。**方法** 所有调查对象均经过空腹血糖与餐后血糖两次血糖监测,血糖状态确定采用美国 ADA2003 标准,调查问卷采用世界卫生组织生存质量量表(WHOQOL-100)。**结果** (1)总共纳入年龄在 55~75 岁的研究对象 236 例进行问卷调查,平均年龄 68.42±6.19 岁,其中糖尿病均为已患病例。

基金项目:浙江省卫生厅医药项目(2008B178);浙江省教育厅科研项目(20070470);湖州市科技局科技攻关项目(2008GS09);湖州市科技局科技一般项目(2008YS09)

作者单位:313000 浙江省湖州师范学院医学院

(2)60.4% 对象表示对自己学习新事物的能力满意,有 27.2% 表示对自己学习新事物的能力既非满意也非不满意。(3)不同血糖状态的对象在学习新技能能力 4 个方面的情况,结果均不具有统计学的显著性。**结论** 获取信息机会和学习新事物能力是衡量中老年生存质量的一个重要指标,对事物的认知能力除了社会因素的影响外,还与慢性疾病相关,本次调查结果将对她们进行一些相关的健康指导提供依据。

关键词 中老年女性 不同血糖状态 学习新事物能力 调查分析

The Investigation and Analysis on the Ability to Learn New Things in Middled – elderly Women with Different Blood Level in Huzhou City Community. Jin Yulan, Wang Zhen,Zhou Qi,Yu Bin,Jiang Bin, Shen Xuhui. The Medical School of Huzhou Teachers College. Zhejiang 313000,China

Abstract Objective To study on the ability to learn new things in middle – aged and elderly women with different Blood level at the urban communities. **Methods** We did investigation with the quantitatuve of chart of World Health Organization(WHOQOL – 100). **Results**

(1) It contained 236 middle – aged and elderly women whose age are from 55 to 75 as our study targets. (2) 60.4% of those were satisfied with the learning ability of new things, and 27.2% were neither satisfied nor disappointed with the learning ability of new things. (3) There was no difference in ability to learn new things for subjects with different level of blood. **Conclusion** The opportunity to access information and the ability to learn new things are two important measure indicators of the life quality about middle – aged women,beside the social factor effect. Chronic diseases is also an important factor. The results of the investigation will provide the basis of some healthy advice.

Key words Middle – aged and elderly women ; The opportunity to access information; The ability to learn new things; The investigation and analysis

根据最新的国民调查,我国已经提前进入老龄化社会,老年人对于信息获取机会和对新事物的认知能力是衡量其生存能力的重要指标^[1]。老年人由于大部分出现记忆力减退,难以集中精力等日常症状,造成获取新信息和学习新事物的能力下降^[2]。这也造成了老年人生存能力较年轻人低下,对社会的影响重大。基于此,我们对湖州社区中老年女性进行了调查,对所获得的数据进行了统计与分析^[3]。

资料与方法

1. 研究对象的选择:所有的研究对象均来自于去年开展的对湖州城市社区 1982 名年龄在 55 ~ 75 岁女性慢性病患病情况调查,其中相关危险因素调查人群中的居住状态为独居(寡居)或仅与老伴生活的对象总共 236 名研究对象,接受了此项调查。

2. 调查问卷:血糖状态确定采用美国 ADA2003 标准,利用世界卫生组织生存质量测定量表(WHOQOL – 100),作者主要是对量表中研究对象获取信息的机会进行了分析^[4,5]。

3. 调查方式:由本校阳光医疗服务团队成员组成 23 人的暑期社区专业团队,由 3 名专业的指导老师带队,对团队成员经过专业培训并考核合格后对符合纳入标准的居民进行了入户问卷调查^[6]。

4. 数据的整理与分析:调查数据经指导教师审核后由 2 名学生进行双遍数据录入和校对,录入数据用 EXCEL3000,校对采用 SPSS12.0 统计软件,不一致者查阅原始资料进行改正。分析采用 SPSS12.0。

结 果

1. 基本情况:总共 236 名研究对象参与了两次血糖(空腹血糖与 75g 口服葡萄糖耐量试验)并接受了调查,平均年龄为 68.42 ± 6.19 岁。

2. 被调查对象学习新技能能力分析:表 1 从 4 个

表 1 调查对象学习新技能能力相关分析

状态变量列表		频数	百分数(%)
1. 怎样评价自己的记忆力	很差	6	2.6
	差	65	28.1
	不好也不差	76	32.9
	好	71	30.7
	很好	13	5.6
	合计	231	100
2. 是否满意学习新事物的能力	很不满意	1	4
	不满意	19	8.1
	既非满意也非不满意	64	27.2
	满意	142	60.4
	很满意	9	3.8
	合计	235	100
3. 能否集中注意力	根本不能	1	4
	很少能	19	8.1
	一般能	118	50.2
	比较能	89	37.9
	极能	8	3.4
	合计	235	100
4. 是否满意自己作决定的能力	不满意	8	3.4
	既非满意也非不满意	52	22.1
	满意	160	68.1
	很满意	14	6.0
合计		235	100

方面分析了被调查对象学习新技能的能力,分别为记忆力的自我评价、对学习新事物能力的满意度、集中注意力以及做决策的能力。被调查对象中有 30.7% 认为自己的记忆力好,60.4% 对自己学习新事物的能力满意,50.2% 一般能集中注意力,68.1% 满意自己作决定的能力。

3. 不同血糖状态被调查对象学习新技能能力的

比较分析:表 2 ~ 表 5 分析了不同血糖状态的对象在学习新技能能力 4 个方面的情况,结果均不具有统计学的显著性,其中记忆力的自我评价($\chi^2 = 3.53, P = 0.74$)、对学习新事物能力的满意度($\chi^2 = 4.43, P = 0.35$)、集中注意力($\chi^2 = 2.29, P = 0.68$)以及做决策的能力($\chi^2 = 2.29, P = 0.68$)。

表 2 不同的血糖状态“目前怎样评价自己的记忆力”比较分析[$n(\%)$]

血糖状态	您怎样评价自己的记忆力				合计
	很差/差	不好也不差	好	很好	
正常血糖	14(25.5)	21(38.2)	15(27.3)	5(9.1)	55
糖尿病前期	41(33.6)	37(30.3)	39(32.0)	5(4.1)	122
糖尿病	16(29.6)	18(33.3)	17(31.5)	3(5.6)	54
合计	71(30.7)	76(32.9)	71(30.7)	13(5.6)	231

表 3 不同的血糖状态“对学习新事物的能力满意度”比较分析[$n(\%)$]

血糖状态	您对自己学习新事物的能力满意吗			合计
	很不满意/不满意	既非满意也非不满意	满意/很满意	
正常血糖	6(10.9)	9(16.4)	40(72.7)	55
糖尿病前期	10(8.0)	38(30.4)	77(61.6)	125
糖尿病	4(7.3)	17(30.9)	34(61.8)	55
合计	20(8.5)	64(27.2)	151(64.2)	235

表 4 不同血糖状态对象“注意力集中度”的比较分析[$n(\%)$]

血糖三种状态	注意力集中程度			合计
	根本不能/很少能	一般能	比较能/极能	
正常血糖	3(5.6)	25(46.3)	26(48.1)	54
糖尿病前期	13(10.7)	64(51.2)	48(38.4)	125
糖尿病	4(7.1)	29(51.8)	23(41.1)	56
合计	20(8.5)	118(50.2)	97(41.3)	235

表 5 不同的血糖状态“对自己作决定的能力满意度”比较分析[$n(\%)$]

血糖状态	您对自己作决定的能力满意吗			合计
	不满意/既非满意也非不满意	满意	很满意	
正常血糖	10(17.2)	40(72.7)	5(9.1)	55
糖尿病前期	35(28.0)	84(67.2)	6(4.8)	125
糖尿病	15(27.2)	36(65.5)	3(5.5)	55
合计	60(25.5)	160(68.1)	14(6.0)	235

讨 论

记忆力减退,不能集中精力等一直是困扰老年人的重大难题,这些造成了老年人获取信息机会和学习新事物的能力下降,这对于个人生活质量的提高,家庭的和睦,以及整个社会都带来很大的影响^[7,8]。本次对 236 位在 55 ~ 75 岁的不同血糖状态的中老年女性进行了有关学习新事物能力的问卷形式的调查,结果显示湖城有关中老年女性学习新事物能力状况良好,不同血糖状态对象之间的比较分析结果不具有

统计学的显著性,这说明湖城中老年女性在这方面的健康保健是值得肯定与认同的,同时也间接地反映了湖州市的社会健康支持系统对中老年人的生存质量的保障在一定程度上达到了应有的效果。但也有一定比例的被调查对象存在着记忆力减退、对自己学习新事物的能力和对自己作决定的能力不满意,以及根本不能或很少能集中注意力等问题,应引起患者、家庭以及社会的关注。

我们讨论了不同血糖状态的对象学习新事物能

力是否具有差异,主要是基于处于糖耐量受损以及糖尿病患者可能出现的微血管并发症以及大血管并发症对神经功能的影响,通过对 236 名处于不同血糖的中老年女性对象的比较分析,并没有发现在学习新事物能力方面的显著性差异^[9,10]。

参考文献

- 1 徐惠兰,等.老年人生生活满意度及影响因素研究.中国心理卫生杂志,1994,8(4):160
- 2 李晓惠,李天霖,王燕滨,等.老年人生生活质量与人口社会学特征.中国老年医学杂志,1997,17(1):57
- 3 Pinquart M, Sorensen S. Influences of socioeconomic status, social net - work, and competence on subjective well - being in later life : a meta - analysis. Psychol - Aging,2000, 15 (2):187 - 224
- 4 Expert Committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus;Report of the expert committee on the diagnosis and classification of diabetes mellitus. Diabetes Care,2003,26 (Suppl. 1):S5 - S20

- 5 方积乾,李彩霞,郝元涛,等.世界卫生组织生存质量量表(WHO-QOL-100)中国版的制定[J].中国行为医学科学,2001,10(特):67-74
- 6 Bito S, Fukuhara S. Validation of interviewer administration of the short form 36 health survey, and comparisons of health - related quality of life between community - dwelling and institutionalized elderly people. Nippon Ronen Igakkai Zasshi . 1998, 35 (6): 458 - 463
- 7 李晓梅,万崇华,王国辉,等.慢性病患者的生命质量评价[J].中国全科医学,2007,10(1):20
- 8 刘红波,张曦,姜又红,等.SF236 问卷应用于老年人群生命质量的研究.中国慢性病预防与控制,2002,10(1):26-27
- 9 李勤,李世云,等.2 型糖尿病患者生命质量及健康教育对其影响的研究现状.四川医学,2009,30(10):1656-1657
- 10 杨晓响,王君,罗跃嘉,等.认知功能障碍的评估和康复策略[J].中国康复医学杂志,2008,23(9):849-853

(收稿:2009-12-11)

(修回:2010-04-11)

对 3 台仪器测定血电解质结果可比性研究

陈新宇 周有为 丁红香

摘要 目的 为了提高同一实验室不同电解质仪器测定结果的可比性。**方法** 对 A、B、C 不同厂家 3 台仪器(Beckman LX20 Pro,强生 Vitros 250,AVL OPTI CCA 血气分析仪)的准确度、重复性、线性范围进行评价,然后选定其中一台 3 项指标最优的仪器(A)作为比对仪器。每天随机选取高、中、低值患者的新鲜血清 8 份,同时在 3 台仪器 A、B、C 上检测,共分析 5 天,利用比对仪器的检测结果对其他仪器进行校正。**结果** 仪器 B 检测结果与仪器 A 比较, Na^+ 、 K^+ 、 Cl^- 相关性较好($r=0.9629$, $r=0.9706$, $r=0.9729$),但 K^+ 相对偏差较大(2.2%~6.9%)。仪器 C 与仪器 A 比较, Na^+ 相关性稍差($r=0.9403$), K^+ 、 Cl^- 相关性较差($r=0.8984$, $r=0.8400$), K^+ 的相对偏差较大,为 2.7%~4.7%。用比对仪器的测定结果进行校正后,B、C 仪器的测定结果与仪器 A 比较,相关系数均大于 0.970,相对偏差均小于 1.6%。**结论** 利用比对仪器测定新鲜血的结果来校正其他仪器,可以使不同的电解质仪器间的检测结果具有可比性。

关键词 电解质 电解质分析仪 可比性

The Comparative Study on Three Kinds of Electrolytic Analyzer. Chen Xinyu, Zhou Youwei, Ding Hongxiang. Second Affiliated Hospital of Wenzhou Medical College, Zhejiang 325027, China

Abstract Objective To improve the comparison of the results determined by three different electrolytic analyzer in the same laboratory. **Methods** The accuracy, reproducibility and liner range of the following three analyzers(Beckman LX20 Pro, Johnson Vitros 250, AVL OPTI CCA) were evaluate. The analyzer with the best three indices(A) worked as a comparative one. 8 fresh serum samples of patients were analyzed by the three analyzers at the same time each day. After 5 operation days, we corrected the other two analyzers' results according to the comparable one. **Results** There was good relativity of the results of Na^+ , K^+ and Cl^- between B and A ($r_{\text{Na}^+}=0.9629$, $r_{\text{K}^+}=0.9706$ and $r_{\text{Cl}^-}=0.9729$). The deviation of K^+ was 2.2%~6.9%. The relativity of result of Na^+ was a little poor($r=0.9403$) between the C and A, and the relativity of the result of K^+ and Cl^- were very poor($r_{\text{K}^+}=0.8984$ and $r_{\text{Cl}^-}=0.8400$). The deviation of K^+ was 2.7%~4.7%. After correcting B and C by A, the results determined by B and C were comparable($r>0.970$). The deviation of medical decision level was within 1.6%. **Conclusion** Comparison among various analyzers were improved after the other analyzers were corrected by the one comparable analyzer through the results of the fresh serums determined by it.

Key words Electrolyte; Electrolytic analyzer; Comparison