

医药卫生资料选编

(内部资料注意保存)

新疆维吾尔自治区卫生厅
中华医学会乌鲁木齐分会

1964

医药卫生百科全书

（第四卷）

中国医药出版社
（北京）

（内部发行）

醫藥衛生資料選編

新疆维吾尔自治区卫生厅
中华医学会乌鲁木齐分会

1964

目 錄

高血壓病 107 例臨床分析·····	巩光華 (1)
高血壓病 122 例臨床分析·····	生產建設兵團第一醫院內科 (9)
原发性高血壓的心電圖改變——289 例分析·····	石 英、黃 鏞、王義珍 李富生、林國富、王寶英 (12)
关于高血壓病的“血壓三項測驗”与分期关系的初步观察·····	·····生產建設兵團醫專附屬醫院內科 (17)
慢性尿路梗阻所引起的高血壓症·····	樊蘇培 (20)
眼底变化与高血壓的关系·····	新疆醫學院眼科教研組 (22)
8 例高血壓动脉硬化性腦出血臨床分析·····	新疆醫學院內科教研組 (26)
風濕熱 269 例的臨床分析 (附22例心耳活檢分析) ·····	執筆者汪師貞 (30)
抗鏈球菌溶血素“O”試驗在新疆地区对風濕病的診斷价值·····	王崇一 (36)
伊犁地区成人心脏病的比較发病率·····	巩光華 (39)
新疆地区各民族“A”“B”“O”血型分布 9624 人血型的統計分析 ·····	·····自治區人民醫院檢驗科 (46)
正常成人周圍血象及骨髓象之研究伊犁地区98例分析报告·····	·····伊犁自治州友誼醫院內科 (48)
胎盤血液的檢驗与貯存·····	黃強民 (55)
傳染性肝炎、肝硬化合併胆道感染30例探討·····	高誦芬 (58)
原发性醛固酮增多症伴妊娠一例报告·····	何 輪、汪師貞、樊蘇培 (62)
腎盂腎炎 219 例的臨床探討·····	張楚武、李太清、鄭貴元 (74)
肺結核併全身淀粉样变与腎变綜合症一例臨床經過·····	·····何 輪、曾蕙林、何恩泉、肖文欽 (82)
T、T、C 試驗在尿路感染檢驗上的应用·····	王崇一 (88)
顱內腫瘤77例臨床分析·····	汪無級、劉文耀、黃南卿、王明義 (91)
新疆哈薩克族的食管癌及賁門癌 (108 例臨床統計分析) ·····	·····錢中希、劉瑞霖、郭水源、于仲辰 (96)

賁門癌併发黑棘皮病·····	姚秉礼、沈大为 (103)
原发性肺癌39例临床分析·····	何恩泉、李应珍、姜家豫 (105)
原发性肝癌的病理形态学研究·····	楊存敬 (111)
燒伤瘢痕癌三例报告·····	姚秉礼、富立民、李增栋、蔡世烈 (115)
颞骨巨細胞瘤 (附一例报告) ·····	吉保华 (119)
新疆維吾尔族宮頸癌的发病特点及病理組織学初步观察·····	毛貝、籍希平、李如森 (122)
白色肉瘤·····	毛貝、籍希平 (126)
脑包囊虫病 (二例报告) ·····	汪无級、刘文耀、黃南卿 (128)
顱底凹入症的診斷与治疗·····	汪无級、方昆豪、黃南卿、韓开南 刘文耀、關美云、武 健 (132)
处理重型顱脑损伤的几点体会·····	刘文耀、刘大爱、關美云、武 健、买买素唐 魯 智; 指导者: 黃南卿、汪无級 (139)
脊髓蛛网膜炎·····	軍区某医院神經科 (143)
組織胺性头痛四例报告·····	陈洪鑫、王凤朝 (147)
中西医綜合治疗周圍性面神經麻痺30例报告·····	陈洪鑫、王凤朝 (152)
烏魯木齐市精神病院八年住院病人的几項临床統計——兼及烏魯木齐地区 精神分裂症某些临床特点的初步观察·····	蒲 金 炎、 庄 其 模 陈 拯、顧瑞玲、李恒吉 (155)
关于精神分裂症的衰退問題·····	蒲金炎 (161)
62例顱內肿瘤手术麻醉的处理·····	宋貴倫、毛蔚雯、楊文光 楊含維、刘軒斌、黃惠三 (166)
經骰裂孔硬膜外腔阻滯应用于小儿腹部以下手术 184 例临床体会·····	魏国华、吳維德、李生俊、蔡鈞 (171)
硬脊膜外阻滯麻醉的点滴体会 (附50例临床分析) ·····	許金玉 (174)
气管內麻醉的併发症 (摘要) ·····	王文紹 (176)
皮質素类葯物輔佐治疗結核性脑膜炎—关于剂量之探討·····	杜文慧、文昭明、乐景浩 (178)
腎病綜合症併发蜂窩組織炎四例报告·····	杜文慧、乐景浩 (183)
大便涂片以革兰氏染色对腸道霉菌病的診斷之点滴体会·····	文昭明 杜文慧 (186)
用毒毛旋花素“K”治疗 108 例心血管型支气管肺炎疗效观察·····	

.....	伊犁自治州友谊医院儿科	(190)
新生儿肺炎 176 例临床分析.....	生产建设兵团医专附属医院	(195)
卵黄管先天性畸形(附病例报告).....	生产建设兵团医专附属医院外科	(202)
羊水栓塞症.....	胡宏远; 材料供给者: 叶惠芳、何佩璐 曹素月、邓宝珠、吴德林、王明星、王端芳	(206)
产后宫腔内操作.....	胡宏远、陈荷芬、池慧君	(211)
82例哈萨克族产妇正常女性骨盆临产外测量统计.....	丽达、吕凤立	(216)
络(耳络)刺、耳针、针灸综合治疗小儿麻痺42例初步小结.....	谷德林	(219)
针灸治疗乳痛(乳腺炎) 11例经验介绍.....	谷德林	(226)
针灸综合治疗25例小儿麻痺症及远期疗效观察.....	洪圣达	(229)
火针治疗颈淋巴腺结核(瘰癧).....	洪圣达	(237)
电刺激、电动梅花针治疗颈肌痉挛(落枕)经验介绍.....		
.....	乌鲁木齐友谊医院针灸科	(242)
小剂量药物穴位注射1000例临床应用.....	生产建设兵团医专附属医院	(243)
新疆维、汉族中小學生視力調查分析.....	自治区卫生防疫站	(250)
阿克苏地区地方甲状腺肿调查报告.....	自治区流行病學研究所	(254)
阿克苏地区百齡老人及長壽原因的探討.....	馮潤金	(258)

高血压病 170 例临床分析

新疆伊犁自治州友谊医院内科 巩光华

自1961年10月至1963年9月，伊犁哈萨克自治州友谊医院内科共收治了高血压病患者170名，同一时期该院住院总人数共13397名，其中内科患者1889名，故高血压病占住院总人数之1.25%，内科患者之8.95%。这些患者均经各项检查除了症状性高血压，并按一九五九年全国心血管学术会会议拟定的高血压病分类法①进行了分期，计一期7例，二期33例，三期128例，急进型2例，各占(41%) (19.4%) (75.3%) (1.2%)。

鉴于本病虽属常见疾病，但在本地区其临床资料尚属缺如，特将本系列患者之各项临床资料包括一般情况(民族、性别、年龄、职业)临床表现(症状并发症、死亡率)，及各种检查(X线心电图，眼底检查)进行分析以作参考。

一、民族：

表一： 各族患者的相对发病率

族 别	维 族	汉 族	哈 族	锡 族	回 族	蒙 族	俄罗斯族	共 计
例 数	116	35	8	5	4	1	1	170
%	68.2	20.6	4.7	2.9	2.3	0.65	0.65	100

从表一看出在各族患者中以维族患者占最多(68.2%)，汉族次之(20.6%)，其他民族均较少，此或因该院处在少数民族地区，病员中少数民族较多所致。但该院住院病人中维族汉族患者为数相差不多，在上述时期中内科住院患者1889名中维族738名，汉族809名，其发病率分别为15.72%及4.33%相差颇为悬殊。

二、性别年龄：

表二： 性别、年龄与发病率

例 数 年 龄	性 别		性 别		共 计	
	男	性	女	性	共 计	性 别
	例 数	%	例 数	%	例 数	%
21—30	4	4.9	3	3.4	7	4.1
31—40	5	6.0	15	17.3	20	11.8
41—50	9	10.4	28	32.2	37	21.8
51—60	24	28.9	18	20.7	42	24.7
61—70	28	33.7	18	20.7	46	27.0
71—80	11	13.6	5	5.7	16	9.4
81—90	2	2.5			2	1.2
共 计	83	100.0	87	100.0	170	100.0

在本系列高血压患者中，男性83例（48.8%），女性87例（51.2%），而在同时期内科住院患者中，男性1093名，女性806名，故男女的发病率分别为7.59%及10.79%，女性较高于男性。

男性患者从50岁以后明显增多以51—70岁之间患者最多共52名，占男性患者之62.6%，女性患者则比较分散以41—50岁组中最多有28名，占女性患者之32.2%，男性患者之平均年龄为58岁，女性患者为52.5岁，男性年岁较女性为高，在50岁以前女性患者较男性为多，发病率较高（男性21.3%，女性为59.9%）。

三、职业：

表三：职业与患病关系

职业	家庭妇女	无业	农民	干部	工人	牧民	商人	阿訇	不详
例数	67	26	18	16	12	4	4	2	21
%	39.4	15.3	10.6	9.4	7.0	2.4	2.4	12	12.3

170例高血压患者中以家庭妇女占第一位，占39.4%，其次则为无业△不详者占15.3%，再次依次，为农民、干部、工人、牧民、商人、阿訇等均为数较少，另外尚有21名患者职业不详占12.3%。

〔△者，后者多半系因年老而在家休养，其原来职业〕

四、症状

本系列患者中各期患者临床表现颇为悬殊，但均以早期之原发症状为讨论对象，一期患者常见症状轻微或无明显自觉症状以头痛头量为较多见各占57.1%，二期患者则高血压症状最明显，头痛84.8%，头量69.7%，眼花30.3%，失眠23%，三期患者主要为其并发症而来住院，所述症状除有关并发症之症状（如心衰及脑血管病）较详外，对原来早期高血压的症状叙述较少，前述头痛（52.3%），头量（39.5%），眼花（14.9%），失眠10.9%）等症状的出现率均较第二期患者为少，急进型患者症状进展较快，其症状表现也以并发症为主，本文二例其一例发生高血压性脑病，一例发生肾功能衰竭。

表四：170例高血压病之症状表现

分 期	一 期		二 期		三 期		急进型	共 计	
	例数	%	例数	%	例数	%		例数	%
头 痛	4	57.1	27	84.8	67	52.3	1	99	58.2
头 量	4	57.1	23	69.7	51	39.5	2	80	47.0
眼 花	1	14.3	10	30.3	19	14.9	1	31	18.2
失 眠	1	14.3	7	23.0	14	10.9		22	12.9
耳 鳴	1	14.3	4	12.0	3	2.3	2	10	5.9
量 厥	2	28.6	2	6.0	3	2.3		7	4.1
乏 力			2	6.0				2	1.2
記 忆 減 退			1	3.0	1	0.9		2	1.2

表五:

A. B. 170例高血压患者之血压情况

收 縮 压	一 期	二 期	三 期	急 进 型	共 計	%
121—140	1	1	13		15	8.8
141—160	6	4	29		39	22.9
161—180		11	25		36	21.2
181—200		8	26	1	35	20.6
201—220		4	19	1	24	14.1
221—240		4	14		18	10.6
241—260		1	2		3	1.8
共 計	7	33	128	2	170	100.0

(A.)

舒 張 压	一 期	二 期	三 期	急 进 型	共 計	%
81—90		1	4		5	2.9
91—100	7	7	26		40	23.6
101—110		9	23	1	33	19.4
111—120		5	29		34	20.2
121—130		7	15		22	12.9
131—140		1	14		15	8.8
141—150		3	7	1	11	6.5
151—160			7		7	4.1
161—170			2		2	1.2
171—180			1		1	0.6
共 計	7	33	128	2	170	100.0

(B.)

五、血 压:

170例患者均按入院时的血压統計,則各期之間也有一定差別,收縮压方面,一期患者7人中一例低于140毫米汞柱(下略去毫米汞柱直接以数字表示),6例在141—160之間,而二期患者在161—200之間者19例,占57.5%,三期患者中則变动范围較大,在141—220之間者共99例占77.3%,有部分心衰患者其收縮压較低也为重要原因,急进型二例,血压在180—200之間显然較他組为例高,但例数太少,不便比較。舒張压方面一期7例均在91至100之間,二期中91—130之間共28例占84.5%,三期中91—100之間107例占83.6%,急进型二例各为110及145。其中一期較低,二期、三期較一期为高,前二者之間則无明显差別,急进型例数太少不便比較,但仍可看出較高。

六、心臟的X—綫檢查:

170例中,有66例作了X—綫拍片和透視檢查,其結果如表六:

一期患者X—綫阳性率不高,本系列四例中仅1例有主动脉弓的突出,二期中 阳性率占90.9%,三期中占96%,乃因此时大部分病人心脏血管已有程度不同的变化,急进型1例X—綫檢查也有阳性表現。

七、心电图檢查:

在39例的心电图檢查中显然可以看出其阳性率是随着病程进展而增加的早期患者多属正常而晚期病例則多阳性发现,如一期2例均系阴性,二期三期,急进型阳性率則各为71.4%,86.2%,100%,三期中有4例心电图正常的患者系脑血管併发症的患者,而无心脏表現者。

表六:

66例X一綫檢查結果

分 期		一 期	二 期	三 期	急進型	共 計
檢 查 結 果						
檢	查 例 數	4	11	50	1	66
左	心 室 扩 大		8	44	1	53
主	动 脉 增 寬		9	30	1	40
主	动 脉 伸 长		4	10		14
主	动 脉 弓 突 出	1	4	21		26
正	常 結 果	3	1	2		6
异	常 結 果	1	10	48	1	60
阳	性 率	25%	90.9%	96%	100%	90.9%

表七:

39例心电图檢查

心 电 图 所 見		一 期	二 期	三 期	急進型	共 計
檢 查 例 數		2	7	29	1	39
心 电 位	橫 置 位		2	16		18
	半 橫 位		2	4		6
	半 間 位		3			3
	半 垂 位	2	3	4	1	10
	悬 垂 位			1		1
	不 定 位			1		1
心 律	竇 性	2	7	20	1	30
	心 房 纤 颤			8		8
	室 性 期 前 收 縮			6		6
第一度房室傳导阻滯			2	8	1	11
完全性左束枝傳导阻滯			2			2
完全性右束枝傳导阻滯			2			2
心 肌 梗 死			4			4
低 电 压			5			5
左 室 劳 損			1	14	1	16
左 室 肥 大 劳 損			4	7		11
正 常 心 电 图		2	2	4		8
异 常 率		0%	71.4%	86.2%	100%	79.4%

八、眼底檢查：

对28例患者进行了眼底檢查，并按Wagnei及Keith二氏的分級法予以分級⑨同时 将 眼底的分級和高血压病分期二者之間的关系加以比較，結果如表八。

二例一期患者均屬正常，7例二期患者中4例系属于二級眼底变化，17例三級患者中8例属二級，5例属三級眼底变化，其中属于二級和三級眼底改变者共有13例，急进型2例均属于四級眼底变化，所以眼底分級和高血压分期之間是有相当大的一致关系的。

表八： 眼底檢查与高血压分期之間的关系

分 期		一	二	三	急	共
眼 底 分 級	期	期	期	期	进	計
	級		1	2		3
	級		4	8		12
	級		1	5		6
	級				2	2
	常	2	1	2		5
異 常		0		15	2	28

九、尿的檢查：

表九： 145例尿檢查結果

分 期		一	二	三	急	共
尿 檢 結 果	期	期	期	期	进	計
	檢 查 例 数	5	44	94	2	145
蛋 白	±		1	12		13
	+		2	17	1	20
	++		3	13	1	17
管 型			5	17	2	24
紅 血 球			2	5	1	8
正 常		5	36	53	0	84
阳 性 率		0 %	17%	43.6%	100%	42.0%

170例中，作过尿常規檢查的有145例，均系入院时的首次尿檢，一期患者五人，均屬正常，急进型二例均屬异常改变，而二期、三期之阳性率，各为17%及43.6%，其間有明显差异，但三期患者多伴有心脏衰，后者于入院时多因肾脏暂时性的循环障碍显示尿异常改变而于治疗后心脏情况好转时尿也恢复，只有少数肾功能不良患者尿之檢查持續异常。

十、胆固醇测定:

表十:

血清胆固醇定量测定

胆固醇量		分 期	一期	二期	三期	急性型	共 計
檢 査 例 数			5	24	94	2	125
121	140			1	2		3
141	160			3	6	1	10
161	180			4	7		11
181	200			8	26		34
201	220		5	2	22		29
221	240			4	13		17
241	260			2	6	1	9
261	280				3		3
281	300				4		4
301	320				3		3
321	340				2		2
平均 (毫克) %				183.17	212.34		208.24

共测定125例患者的血清胆固醇含量。除一期及恶性型例数较少外,二期24例患者平均为189.17mg%,三期94例患者平均为212.30毫克%,125例患者的总平均数为208.24毫克%。

十一、合并症:

170例中合并心脏、肾脏、脑血管等器官病变的各为103人, 4人, 39人, 各为总病例之60.6%, 2.3%, 21.2%, 其中汉族患者合并脑血管及心脏病变者均为30.3%, 而维族患者中显然以心脏并发症为多(70.6%)而脑血管病只有22.4%, 并发肾功能衰竭者无论汉族、维族均较低, 各为3.0%, 2.6% (上述并发症中多有一人并发两种或两种以上者)。

在103例心脏并发症中以心力衰竭最为多见有90例(89.3%), 这是迫使患者住院治疗的主要原因, 心肌梗死6例(5.8%), 其中4例有心电图证实, 二例系根据临床典型症状来诊断的。

对于脑血管疾患的患者36名均根据病史, 临床症状体征, 并全部进行了脑脊液检查以进行诊断, 其中脑溢血及脑血栓形成二者各为12例(33.3%) 13例(36.1%) 占绝大多数, 其次高血压性脑病患者8例(22.2%), 此外蛛网膜下腔出血及脑动脉硬化各1例。

表十一：

170例高血压患者的心、肾、脑并发症

				汉 族		維 族		其它	共	計	
病 例 总 数				30	%	116	%	19	170	%	
心 脏 病	心 力 衰 竭			9	30.3%	71	70.6%	10	90	(103)	
	心 肌 梗 死					6		6	60.6%		
	心 絞 痛			1		5		1	7		
腎 功 衰 竭				1	3.0%	3	2.6%		4	2.3%	
脑 血 管 疾 患	脑 溢 血			4	30.3%	8	22.4%		12	(36)	
	脑 血 栓 形 成			4		9			13		
	蛛 网 膜 下 腔 出 血					1			1		21.2%
	高 血 压 脑 病			1		7		1	8		
	脑 动 脉 硬 化			1		1			2		

十二、死亡原因：

170例患者在住院期間死亡者共15例，必須指出有部分患者系在危重時自行出院 未能隨訪其最後結果，故在院死亡數字不能代表全貌。

在院死亡15例中，死于腦出血及心衰者各 5 例，死于高血壓性腦病及心肌梗死 者 各 二 例，死于腦血栓形成者 1 例，如果按腦血管併發症及心臟併發症來分類別，則因前者而死亡者 8 例（53.3%），因后者死亡者 7 例（46.6%）二者無大區別，可能因心衰患者易于控制不常引起死亡，腦血管意外甚易引起死亡，故前者雖發病數字較高，但二者的死亡數字相差不多，而且臨危時自動出院的患者中也以腦血管意外者居多，因此在臨床上雖然心臟併發症遠較腦血管併發症為多，但實際上死亡數字方面可能前者反而少。

討 論

本病在我国的发病情况，近年来已有不少調查研究，上海市1958年普查127,607人結果③总发病率为6.96%，男性7.02%，女性6.86%，新疆自治区普查5,632人④发病率为4.95%，其中城市組3.02%，乡村組6.26%，男性发病率4.43%女性5.19%。国内一般臨床报告中，均以內科住院病人作基础，其发病率为4.5%。⑤4.17%⑥等，本文統計之 170 例高 血 压 病 占內科住院病人之8.95%較其它报告明显增高，因本院收住院員系包括多种民族，其中汉族維族最多，如果按民族分別統計，則汉族发病率（4.33%）頗符合国内一般統計，而維族发病率則显著較高（5.72%）本自治区他处所調查維族之发病率④（5.13%）虽較汉族之发病率（4.13%）稍高，但并无如此大的差异，故本文所統計之发病率，恐有其它原因存在，如本院虽系一城市医院，却負責本自治州內广大地区的医疗任务，在住院病人中有大量来自不同县、公社的較重病人，其中絕大多數是維族，这或許是造成維族发病高的一个原因。但我們在臨床工作中，确实发现維族患本病者較汉族为多，其真正的数字有待今后进一步地深入观察研究。

本文統計中男性发病率(7.59%)小于女性(10.79%),同时女性在50岁以下的发病率(52.9%)显然高于男性(21.3%)而且患者的平均年龄也以男性(58岁)较女性为高(50.5岁)和一般报告也有出入。

职业方面以家庭妇女占最多数(39.4%),其次是年老的无业者(15.3%),再次为农民(10.6%),干部(9.4%)。因本院患者,絕大多数系城乡群众,城市妇女中,仍以家庭妇女为最多,年老无业者,以往职业不詳,其年龄多半在60岁以上,发病率之高,是可以理解的,虽然一般报告③中,多般强调脑力劳动者较体力劳动者发病较高,但因本院收治对象主要系一般群众,而干部、知識分子较少,故难看出上述关系,而仍以农民(10.6%)稍多于干部(9.4%)。

因本院收治病人均系较重者,故本文所报告之高血压患者中,以第三期为最多(75.3%),其次二期(19.4%)除急进型外(1.2%)以第一期(4.1%)为最少,这一点和一般临床报告符合,当然实际上大多数的第一期和部分第二期患者均长期在門診观察,而没有住院的机会,而前二者的数字均较第三期为大。

住院的病人中,絕大多数是因并发症而入院治疗的,这些并发症中,以心脏病变者占最多数(60.6%)其次为脑血管病者(27.2%)肾脏病最少(占2.3%)如果比較一下汉族和維族的并发症数字,可以看出在汉族患者中并发心脏和脑血管病者相差不多(均为30.3%),而維族患者并发心脏病者(70.6%)较脑血管病为高(22.4%)。一般国外报告高血压并发心脏病者较脑血管病高者,其原因盖由于欧美国家人民患动脉硬化者较国人为高且较严重,后者在很大程度上和飲食成份有关(欧美人一般食物中所含脂肪类物质之成份高于国人)而动脉硬化是造成心脏疾患的主要原因,在本地区一般維族人民飲食中油肉类(羊肉、牛肉、奶油)含量显然高于汉族,汉族人民飲食成份则和内地大致相似,在我們临末观察中,冠状动脉硬化性心脏病也以維族占大多数,本文报告之高血压病患者中,并发心肌梗死之6例,全部系維族并发心絞痛之7例中,維族5例,汉族只有1例,因此我們认为本地区維族之高血压病患者中并发心脏患者,显著地高于汉族,是由于維族患者之动脉粥样硬化发病率较高于汉族,且较严重的緣故,而汉族的情况则和内地一般报告者相似。

死亡病人中,脑血管并发症和心脏并发症相差不多的原因,我們的印象和郑氏者⑤相似,即高血压病并发心力衰竭,较脑肾并发症在治疗上容易收到暂时的效果,故虽然发病率较高,而死亡者反而较少,事实上本报告中并发脑血管疾患者,絕大多数已經死亡,但并发心脏疾患者,大多数仍生存,不断地求治于門診或在反复住院治疗中。死亡的15例中,脑血管并发症8例,而心脏并发症只7例,而实际上很多的脑血管并发症者,在病危时自动出院,已在院外死亡,加上这一数字,则由于脑血管死亡者当显著高于死于心脏并发症者,故高血压之死亡原因,仍以脑血管并发症为主要,pickering氏⑥认为脑血管较冠状动脉与高血压病的关系更为密切,許多脑血管并发症尤其是脑溢血,直接与血压显著升高有关,故积极治疗降低血压,实为防止脑血管并发症,降低死亡率的重要关键。

总 結

1、本文分析了两年来住院之高血压病患者170例,发病率占内科住院患者之8.95%,占总住院数之1.26%。

2、从本文分析中看出維族之发病率(15.72%)明显高于汉族(4.33%)。

3、按59年全国心血管学术报告會議拟定之高血压病分类法,将本系列病例,予以分期計一期7例(4.1%),二期33例(19.4%),三期128例(75.3%),急进型2例(1.2%)。

4、本系列患者所作X綫、心电图、眼底、尿檢及血清胆固醇等測定均按高血压病,分期予以比較,結果均符合高血压病之发展过程,其阳性率随病程之进展而升高。

5、合并症方面,心脏疾病最多見(60.6%)脑血管疾患占27.2%,肾脏疾患最少(2.3%),維族患者中,心脏方面之合并症尤高,占70.6%。

6、死亡原因方面脑血管合并症占53.3%,心脏合并症占46.6%。

7、就发病率,合并症,死亡原因方面加以討論,应将維族、汉族患者的特点加以比較。

参 考 文 献

1、董承琅、陶寿淇著 实用心脏病学 上海科技出版社 443頁 1962年

2、同前 447頁

3、同前 439頁

4、新疆自治区高血压病調查报告 新疆医学院附属医院内科 全国心血管病学术报告會議文件汇编 69頁 1960年

5、郑維立等 高血压病424例临床分析

中华内科杂志 6:1148 1958

6、陶恒乐等 高血压病335例的临床分析

中华内科杂志 6:1154 1958

高血压病122例臨床分析

生产建設兵团第一医院内科

高血压病乃一常見疾患,国内普查发病率平均为5%,近年来有关此病的发病因素臨床表現及轉归,有了不少的研究与报道,在治疗方面也积累了不少經驗,并就本院八年来(1955—1963)收治高血压病中选择記錄較為完整的122例,作一簡略分析,以供参考。

診 斷 標 准

一般資料:

高血压病的診斷标准是根据舒張压在90收縮压在140毫米汞柱以上,排除高血压状态的患者,分期标准系按照1959年全国心血管学术會議所制定的标准⁽¹⁾。

122例高血压病患者,占同期内科住院总人数之1.15%,男71例,女51例,男:女=1.4:1,最小年龄十九岁,最大75岁,年龄分布情况见表1,从表中可以看出,发病率随年龄而有增长,但以51—60岁为最多,占28.7%,职业方面以农工最多,49例(40%)家庭主妇次之为42例(34.5%),干部27例(22.1%),高干4例(3.4%),全组有烟酒嗜好者共40例,(32.8%),多数以本病就诊(60.9%),合并症就诊者21例(17.2%),其余均以他病入院,全组中Ⅰ期高血压A组者14%,Ⅰ期B组者31.1%,Ⅱ期20.5%,Ⅲ期31.1%,急进期4例(3.3%)。

表 I 年龄分布:

年 龄	20岁以下	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70	70岁以上
例 数	1	14	15	27	35	24	6
百 分	0.8	11.4	12.3	22.1	28.7	19.6	4.9

症狀及体征:

症狀见表Ⅱ,以头晕头痛较突出,分别为91%及75.4%,其他尚有心悸无力失眠及记忆

表 Ⅱ 症狀

症 狀	头 暈	头 痛	心 悸	无 力	失 眠	記憶力差
病 例 数	111	92	60	57	54	19
百 分	91	75.4	49.2	46.4	44.6	15.6

力差等体质肥胖者20例,似不突出,可能与记录不全有关,体查心脏向左扩大者44例36%,此与其他报告亦相符,心前区有收缩期杂音者50例(41%)其中Ⅰ级31例,Ⅱ级14例,仅有5例达Ⅲ级,主动脉瓣第二音增强者41例(33.6%),5例有期外收缩,进行眼底检查者67例,其中有轻度改变者23例,中等度15例,重度16例,无改变者13例,眼底改变之轻重一般与血压尤其是舒张压的高低成正比,脑血管意外患者中表现重度者多,此点支持脑及眼底血管变化一致的说法。X线、心电图及实验室检查:

94例进行了胸部透视,主动脉弓加宽或球部膨出者41例。38例左心室扩大。心电图检查之43例中左心室扩大者7例,心肌劳损8例,透视见左心室大而心电图正常者很多,计13例,小便常规检查有蛋白,红血球,管形等阳性改变者26例(21.3%),检查非蛋白氮之57例中29例正常,超过40mg%者28例,总胆固醇检查共65例,51例正常,超过200mg%者14例,非蛋白氮增高及尿中阳性改变,多见于较重患者,此点与一般文献相符。阿米士钠降压试验共作37例,能降至正常者22例,15例未降至正常,以此与治疗结果对比二者并不完全相符。

治 療:

全组中单用利血平治疗者72例,用量一般为25mg一日三次,利血平加降压灵治疗共16例,28例仅给了一般治疗,包括休息,镇静,肌注硫酸镁等。未给治疗者6例,治疗结果见表Ⅲ:

表Ⅲ 療效比較

組 別	例 數	療 效				总有效 率		
		显 著 进 步		进 步			无 效	
		例 数	%	例 数	%		例 数	%
利血平并降压灵	16			12	75	3	18.7	75%
一 般 治 疗	28	8	28.5	13	46.4	6	21.5	74.9%
利 血 平	72	13	18	38	50.3	17	23.6	68.3%

含並症及死因：

全組有心力衰竭者15例，脑血管意外23例，腎小动脉硬化7例，有合併症者血压平均为180/125mmHg，死亡患者11例，占9.1%，計死于尿毒症3例，脑出血4例，心力衰竭，心肌梗死，蜘蛛膜下腔出血及支气管肺炎各一例。

討 論：

本組在評定療效方面，事先訂了标准，分臨床治癒，显著进步，进步与无效四种，痊癒以症状消失，血压正常达半年者，本組因未进行随訪，故无此項結果，显著进步为治疗后症状大部消失，血压回降至正常或下降30mmHg，进步則仅指症状有所改善或血压輕度下降者。从表Ⅲ中可以看出本組治疗效果較好者为利血平加降压灵，这与一般文献相符，但一般治疗組之有效率（74.9%）反較利血平組为高，似难理解，此可能因一般治疗組中患者大都系早期高血压，用利血平或加用降压灵者多为晚期有合併症的患者。故仅从其数字观察，恐难肯定某組治疗效果之优劣。此外关于中西医快速綜合治疗高血压病，本院在60年亦作了观察，根据27例（不在本組以內）的治疗結果說明此法療效可以肯定，但远期效果据部分随訪观察仍不滿意。

关于高血压病的分期文献中有多种方案，目前尚未統一，笔者在整理資料时曾以59年全国心血管学术會議制定方案与苏联米氏分类法作了比較，感觉前者較为实用，但在运用过程中常遇到一些困难，故提出关于分期方面，我們的一些看法。

1. 同意董氏的意見，高血压的分期法应愈简单愈好，过于复杂的分期法不易采用，分期标准及指准应求較为明确。

2. 认为59年西安會議所制訂的分期法較为实用，但在原方案第二期诊断标准中規定：“血压經常持續在正常范围以上，在休息及治疗下不下降”，此点我們同意陶医师的意見⁽¹⁾，认为过于刻板。因本組中很多病例已有心脑腎輕度器質性改变，而血压仍可波动下降于正常水平。

小 結

报道我院8年来收治122例記錄較为完整的高血压病，对一般資料，症状、体征及療效作了簡略分析，并对高血压病之分期，提出肤淺的看法。