

# 美发布卒中患者和家人共管科学声明 关注患者 更要关注家人

## 照顾患者的家人抑郁发生率甚至高于卒中患者

卒中会引起患者长期、严重的行动不便,所以多数卒中患者需要家人的照顾。但家人的压力会影响患者的康复和健康,甚至导致患者再次入院。同时,这也会增加照顾患者的家人本身的身体健康。抑郁在照顾患者的家人中普遍存在,有研究指出,家人抑郁的发生率甚至高于患者。

因此,美国心脏学会/美国卒中学会(AHA/ASA)发布了一项最新科学声明,旨在管理卒中患者及照顾其家人的情况,提高他们的生活质量。

(Stroke. 2014年7月17日在线版)

实际上,早有不少针对照顾患者的家人与卒中患者同时进行管理、干



预的研究。此次声明分析了17项针对照顾患者的家人管理的研究和15项医生对患者与家人同时管理的研究,为完善这方

面的实践提供了循证的推荐证据。

声明提出,为了改善照顾患者的家人的健康问题,医生直接进行针对家

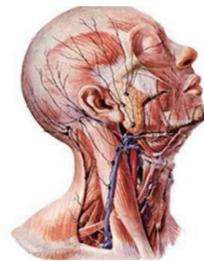
人的管理可能最佳(II a, A),而且管理的措施符合家人个体的需求将优于“一刀切”的管理方法。但为了改善卒中患者

的生存,证据显示,将患者与照顾他们的家人同时管理会更有效(II a, A)。

医生的管理是为了帮助家人学习如何解决护理时出现的问题、管理压力,因此推荐管理应结合问题解决办法与心理教育(I, A)。不推荐只注重心理教育的管理,因为这可能危及卒中患者及其家人的社会生存能力(III, B)。

推荐医生进行面对面或电话交流(I, A),也可考虑通过互联网进行管理(II b, B)。

在家庭中组织进行的管理课程往往较多(甚至超过60次),过度的管理课程可能对患者和照顾患者的家人造成伤害(III, B),因此声明推荐理想的课程数为5~9次(I, A)。



### 癌症

## 糖尿病或增加头颈癌风险

新发表的一项研究提示,与非糖尿病患者相比,糖尿病患者罹患头颈癌的风险高出50%以上,尤其年龄在40~65岁。(JAMA Otolaryngol. 2014年7月24日在线版)

研究者提出,糖尿病与头颈癌间的关系可能包括:相似的危险致病基因、基因突变、接受长期或高浓度的胰岛素以及代谢功能障碍等。

该回顾性队列研究纳入89 089例1996年后新诊断的糖尿病的患者,控制年龄、性别和并发症后,与对照组比较,研究持续至2011年。

研究者发现,与对照组相比,糖尿病患者更易发生头颈癌(为对照组的1.47倍)。诊断为癌症患者的平均年龄为55.52岁,而诊断为糖尿病到头颈癌发病的平均时间为4.48年。40~64岁的糖尿病患者发展为头颈癌的风险明显更高(IRR=1.57)。男性比女性风险更高(IRR=1.48)。

糖尿病患者发生头颈癌最常见的部位是口腔(57.1%),其次是鼻咽(15.3%)。

本版编译 王坤

### 外科

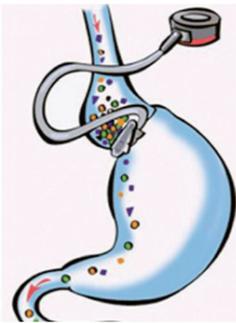
## 减重手术可改善尿失禁症状

美国妇女泌尿科协会(AUGS)和国际妇科泌尿学会(IUGA)2014年科学会议上的一项大型研究发现,严重肥胖的女性行减重手术后,尿失禁症状明显改善。(来自Medscape网站)

研究者表示,改善尿失禁或是减重的另一长期获益。因为多数尿失禁女性均超重,肥胖女性的尿失禁风险是一般人的4倍。

该研究纳入1565例接受减重手术的女性,其中7%在术前有尿失禁症状,8%接受过治疗。

在接受减重手术后,受试者的体重在第1、2



年减少30%,第3年减少29%。而第1年每周尿失禁的发生也从11次降至3次,第2、3年维持这一水平。

研究者认为,尿失禁似乎与体质指数密切相关,体重减轻后,失禁的症状也会有所好转。

## 机器人膀胱手术并未减少并发症

一项最新研究对比了118例外科手术患者的情况后,与常规开放性手术相比,使用机器人辅助进行膀胱癌手术,并未减少并发症。(N Engl J Med. 2014年7月23日在线版)

研究者指出,这是第一次比较这两种手术方式的利弊。过去的研究认为,机器人辅助技术会缩短住院时间、减少并发症。

泌尿外科微创手术专家Jennifer Yates认为,结果

会让外科医生惊讶,甚至暂停机器人辅助的应用。

研究发现,在机器人辅助与常规手术中,患者术后90 d内出现至少一种严重并发症的比例相似(22%与21%),而机器人辅助进行更复杂手术时,可出现更严重并发症。

两组手术方式中,需要静脉注射药物或输血的比例也相似(62%与66%)。但手术时间,机器人辅助操作明显费时更长。

### 妇产

## 硬膜外麻醉也能减少产后抑郁

最新研究指出,分娩时进行硬膜外麻醉可减少产后抑郁。进而提出,女性分娩时控制疼痛,或可减少女性发生严重情绪障碍的风险。(Anesth Analg. 2014.119:383)

研究纳入214例受试者,产后6周发现,在分娩时选择硬膜外麻醉的女性出现抑郁症状的比例明

显低于未选择硬膜外麻醉者(14.0%与34.6%)。此外,怀孕期间参加过分娩课程和分娩后持续母乳的新妈妈,出现产后抑郁的风险也较少。

同期评述作者表示,之前几乎没有关于分娩疼痛与产后抑郁的研究,是很大的遗漏。而疼痛控制会给母亲一个好的开始。



无论是阴道分娩还是剖宫产,产后疼痛的控制对所有新妈妈来说都是一个重要话题。分娩不可能无痛,但应避免严重的疼痛。

## 正中侧面会阴切开术可减少分娩伤害

AUGS和IUGA 2014年科学会议公布的一项大型、回顾性、队列研究发现,正中侧面会阴切开术可明显减少手术阴道分娩对产妇的伤害。(来自Medscape网站)



该研究纳入170 974例手术阴道分娩的受试者,结果显示,正中侧面会阴切开术对女性造成的

伤害更低。其可减少产科肛门括约肌损伤,避免三级和四级阴道撕裂的发生。

研究者表示,许多产后肛门撕裂造成大小便失禁的情况是毁灭性的。因此一级预防是医生唯一能做且必须要做的。

### 儿科

## 低体重新生儿应注意筛查斜视

一项研究指出,体重<2 kg、具有独立胎龄的早产儿,发生斜视的风险超过14倍。(JAMA Pediatr. 2014年7月21日在线版)

斜视会影响2%~4%处于6个月至5岁的孩子,若不治疗,将增加弱视的

危险。早期干预可获得较好的视力,避免更多手术。

研究纳入38 055例刚出生至6个月的健康早产儿,评估斜视发生风险。

结果发现,61%极低体重的新生儿发生斜视的风险增高(HR=1.61),体重<2.5 kg的早产儿,

体重每减少250 g,发生斜视的风险就会增加13%。出生体重结合独立胎龄可作为新生儿斜视的独立危险因素。

研究提示,应增加新生儿常规眼部检查,尤其是对极低体重新生儿斜视和弱视的检查,并



在出生前10周进行。但目前没有任何指南提出过这一推荐。