
REHAB IN REVIEW

WWW.REHABINREVIEW.COM

《康复评述》

Volume 19 Number1

published by Physicians

January 5, 2011

in Physical Medicine & Rehabilitation

中文翻译 由 WHO 康复培训与研究合作中心(武汉)组织

本期由浙江省嘉兴二院 顾旭东主任、浙江大学医学院附属邵逸夫医院 李建华主任 主译编

1、腰椎减压手术后的勃起功能障碍

勃起功能障碍是一种经常被忽略的与腰椎狭窄有关的疾病。本研究评价了腰椎减压手术后勃起功能男性腰椎狭窄患者中的概率。

受试者是38~75岁以下的腰椎狭窄的男性患者。排除标准包括有马尾综合征迹象，根治性前列腺切除术病史或重大的精神病治疗或医疗条件。在基准和术后，参与者用国际勃起功能障碍指数进行评估。

病人接受各种类型的减压手术后并没有严重的并发症。在手术前，勃起功能障碍的比例为89.5%，术后增加到92.1%。一个历史比较发现，勃起功能障碍存在于19.2%~53.9%的40岁以上的男性中。

结论：本研究表明，腰椎管狭窄与勃起功能障碍有关，并且这问题不会在脊柱减压术后得到改善。

(王伟)

Gempt, J., et al. Effects of Lumbar Spinal Stenosis and Surgical Decompression on Erectile Function.

Spine. 2010, Oct 15: 35(22): E1172-E1177.

2、Tanezumab对骨关节炎的治疗

神经生长因子调控小直径痛感输入纤维的结构和功能。早先研究显示出外生神经生长因子增加疼痛的感觉，并且在患有关节炎、胰腺炎和前列腺炎的病人的发炎的组织，神经生长因子增加的表达被找到。这项研究调查了禁止神经生长因子的一人性化的单克隆抗体 tanezumab，是否能够减少膝关节的骨关节炎（OA）的疼痛。

患有膝骨关节炎的450名病人被随机分为6个组。在第一天到第56天，这些小组接受了剂量10, 25, 100或200mcg/kg的安慰剂或Tanezumab。患者有8次预约研究随访和在第42天用电话联系他们。我们使用电子日记记录被问及到的所有人的每日疼痛评分。被试者允许服用作为止痛药的反胺苯环醇或对乙酰氨基酚。平均1到16周以上进行一次的效能测量包括膝盖疼痛，走路和病人对治疗反应的整体评估。

与安慰剂相比，在所有被研究的药量中，Tanezumab与在主要功效措施的改善有联系。使用研究药物从45%变化到62%的同时，疼痛相应的平均减少，与使用安慰剂的22%相对比（ $P < 0.001$ ）。使用各种剂量的Tanezumab的病人对治疗反应的整体评估从29%增加到47%，而接受安慰剂的只有19%。在治疗组中有68%的病人出现不良反应，而安慰组只有55%。最常见到的不良反应有头痛，上呼吸道感染和感觉异常，它们以最快速度在那些接受高剂量Tanezumab的病人中出现。

结论：这项研究发现禁止神经生长因子的人性化单克隆抗体能够作为一种有效的治疗膝关节炎的疼痛。

(王伟)

Lane, N., et al. Tanezumab For the Treatment of Pain from Osteoarthritis of the Knee. *N Eng J Med*.

2010, Oct 14; 363(13): 1521-1531.

3、怀孕期间脑卒中

怀孕期间有很多生理上的改变，包括凝结物、体积、血管反应性、激素水平的改变。这些因素和增长脑卒中的风险有关。但是，脑卒中发生在怀孕期间很少见。此项研究调查这些因素与怀孕期间脑卒中的联系和频率以及卒中后对怀孕有什么不利的结果。

此研究使用了由台湾内部部门保存的两大数据库，台湾国民健康保险数据库和国民出生证明登记处，这些数据证实了473529名妇女，在2001年和2003年之间出生一个活着的胎儿，在她们当中，272名被诊断怀孕期间脑卒中，1288名受试者中分娩的年份和年龄相符。使用条件逻辑回归分析去检测低体重儿、早产儿、小于胎龄儿的几率。

数据显示在怀孕期间脑卒中的妇女与对照组在早产儿，低体重儿和小于胎龄儿之间没有显著差异。怀孕期间脑卒中的妇女与对照组比较，更多可能是月收入低的家庭和妊娠期高血压，贫血，惊厥前期。

结论：该项研究发现妇女在怀孕期间脑卒中与对照组比较，没有早产儿、低体重儿、小于胎龄儿增加的风险。 (陈迎春)

Kang, J., et al. Stroke during Pregnancy: No Increased Risk of Preterm Delivery and Low Birth Weight. A Nationwide Case Controlled Study. *J Neuro Neurosurg Psych.* 2010, November; 81(11): 1211-1214.

4、外科手术后的 C 反应蛋白

C 反应蛋白 (CRP) 首次被叙述是在 1930 年并被用作临床炎症反应过程中的标志物。同急性阶段的其他蛋白质一样，CRP 在血清中存在微小的数量，但在感染和炎症反应中迅速增加。次研究试图确定 CRP 是否在神经外科手术后的检测术后感染性并发症中起作用。

此前瞻性的研究包括承认了进行过七个神经外科手术过程的之一的 50 名女性和 50 名男性。在术前以及术后的第二天、三天、四天和第五天在特殊病房为患者采集血液样本。血液中受影响的有 CRP 的浓度、红细胞沉积速率和白细胞数量。患者术后感染并发症被监测，使用的是实验和临床标准。CRP 的数据将会用来同临床结果比较。

每次神经外科手术的过程，CRP 的峰值很少集中在术后的第二天。100 个病人中有 13% 的病人会经受术后感染，而 87% 的病人术后恢复平稳过程。所有感染的病人第五天的 CRP 值高于第一天的 CRP 值。一个 CRP 的次要的上升或未能减少预期的敏感性，特别是，消极的和积极的预测值是 100%，93.1%，100% 和 68.4%，各自的检测传染性并发症。

结论：连贯的神经外科手术后的并发症中针对 C 反应蛋白的研究显示其是一种可靠的筛选实验。 (童仕高)

Al-Jabi, Y., et al. Value of C-Reactive Protein after Neurosurgery: A Prospective Study. *Br J Neurosurg.* 2010, December; 24(6): 653-659.

5、电话管理在骨性关节炎中的应用

在全世界，骨性关节炎 (OA) 是种导致疼痛和残疾的疾病。OA 的最佳管理包括药物和行为策略。只有 10% 的关节炎的病人接受过如何管理这种状况的教育。本研究进行检验一年的效果，包括电话为基础的，自我管理的，支持介入的髌膝 OA 的病人。

病人包括那些有髌或膝 OA 诊断的病人和登记有基础护理的病人，他们来自达拉谟，卡罗莱纳州北部，美国退役军人管理局医学中心。患者被随机分到常规治疗组或自我管理组及支持介入组。介入组接受 OA 症状管理相关的教育，以及为 OA 的人进行运动录像。健康教育工作者每月参与为期 12 个月的这些材料的关键点的讨论，指导参与人员的障碍的克服。对照组收到书面的和影音的常见的健康问题范围内的相关资料。主要的结果测定是关节炎的疼痛度的影响测量-2 (AIMS-2)，在次要判断指标措施包括物理功能和影响的量表及视觉疼痛量表。

在 12 个月的随访中，AIMS-2 疼痛分数都是干预组显著低于对照组 ($p = 0.0006$)。AIMS

的功能和影响量表两组之间没有显著的差异。估计,平均视觉模拟评分的疼痛评分在自我管理组中明显低于常规($p < 0.001$)。最后,估计步行和弯曲度数干预组明显低于常规组在此12个月中($p = 0.035$)。

结论:对与髌或膝骨关节炎的患者的前瞻性研究发现以电话为基础、自我管理干预可能相对与常规护理更成功。(童仕高)

Allen, K., et al. Telephone-Based Self-Management of Osteoarthritis. *Ann Intern Med.* 2010, November 2: 153(9): 570-579.

6、手指关节炎的超声诊断

糜烂性关节炎(EOA)是一种重要的手指关节炎(OA)。该诊断是根据传统的放射显示典型的中央侵蚀和崩溃的软骨下骨。然而,这些影像学诊断经常延误临床表现。本研究旨在明确在EOA侵蚀方面超声是否比传统的放射更容易诊断。

所有的受试者都符合美国风湿病的手指关节炎的诊断标准。所有的38例患者的指间关节都经过超声和传统的影像检查。这些照片在侵蚀的评分,骨刺和炎症变化方面,比较了超声表现与传统影像对侵蚀OA与非侵蚀OA之间的不同表现。

超声发现的94.4%侵蚀关节,传统影像找到额外的45侵蚀关节。超声与传统影像相比遗漏了4例糜烂性关节炎患者。在非腐蚀性OA的病人中,超声检测到不明显的侵蚀在4.8%传统影像认为正常的关节。超声被发现在骨刺检测,60.9%侵蚀OA和62.7%非侵蚀OA的阳性反应更加敏感。在两组间无显著差异的炎症发现。

结论:本研究发现,超声检测比传统的影像对侵蚀性关节炎的患者更易发现。(王勇)

Wittek, R., et al. Structural and Inflammatory Sonographic Findings in Erosive and Non-Erosive Osteoarthritis of the Interphalangeal Finger Joints. *Ann Rheum Dis.* 2010, December; 69(12): 2173-2176.

7、治疗性超声波在髌关节骨关节炎中的应用

髌关节骨关节炎(OA)是一种常见的退行性病变。超声波经常被用于髌关节骨关节炎的治疗,但是关于超声波治疗疗效的报道并不多。本研究对接受超声波治疗的髌关节骨关节炎患者进行短期和长期的疗效评估。

本研究采用前瞻性,随机,安慰剂对照试验,选择45名原发性髌关节骨关节炎的患者。所有患者疼痛超过三个月,并经X线检查,Kellgren-Lawrence分级在II-III级。将45名患者随机分为传统物理治疗(运动和热敷)组、常规物理治疗结合安慰剂超声波组合和传统物理治疗结合治疗性超声波治疗组。在传统物理治疗组,治疗前热敷20分钟。三组患者,都由不知道分组情况的治疗师指导,进行髌部肌肉力量增强训练20分钟。治疗结束后,所有患者都经过指导在家中训练,每周三次,每个运动重复10次。治疗过程结束和治疗后一个月、三个月进行评估。

每组在疼痛评分、15m行走测试和西安大略和麦克马斯特骨关节炎调查问卷测试显著改善。但是第三组患者在治疗后一个月、三个月改善明显优于前两组($P = 0.001$ 、 0.002)。三组患者生活质量评价并没有显著性差异。

结论:本研究表明,治疗性超声波对髌关节骨关节炎患者疼痛和髌关节功能状态改善有积极的作用。(李岩)

Mine, K., et al. The Effect of Additional Therapeutic Ultrasound in Patients with Primary Hip Osteoarthritis: A Randomized, Placebo-Controlled Study. *Clin Rheum.* 2010, Dec: 29(12): 1387-1394.

8、抗血小板治疗轻度颅脑损伤

轻度颅脑损伤是格拉斯哥昏迷量表评分在14—15分,有低危颅内并发症。在轻度颅脑损

伤患者中近95%的研究对象在CT扫描未见异常，不到百分之一的患者需要神经外科的介入。而使用抗凝血剂是众所周知的一个危险因素，长期研究使用抗血小板药物并没有很好的结果。本研究回顾了轻度颅脑损伤中长期使用抗血小板药物对颅内病变的影响。

此研究包括了在24小时内急诊的14,288名轻度颅脑损伤的对象。当时收集的资料包括使用巴洛芬或阿司匹林的病史。没有任何神经成像的低风险患者被送到家里。对中等风险的患者进行CT扫描，根据医生的判断决定。对高危患者进行CT扫描，无论CT表现如何在最初24—48小时进行严密观察。主要显示在七天内用CT来诊断病变。在六个月后通过系统的搜索核对所有患者死亡证明和当地医学数据库得出损伤评估结果。

10%的患者使用抗血小板药物，而其中65岁以上的老年人占24.7%。受伤前期抗血小板药物的使用使颅内出血的危险性显著增加($p < 0.001$)。研究人员还发现超过75岁的患者风险还会增加。

结论：本研究发现，抗血小板治疗在轻度颅脑损伤后对颅内病变有着重大的危险因素。

(金敏敏)

Fabbri, A., et al. Predicting Intracranial Lesions by Antiplatelet Agents in Subjects with Mild Head Injury. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2010, November; 81(11): 1275-1279.

9、急性脑出血中血压的管理

原发性脑出血占有脑卒中的10至20%。在急性脑出血中高收缩压的报道达到了90%以上。美国卒中协会建议当收缩压达到180或以上时需要接受高血压的治疗。本研究依照评估血压的原则以及加拿大高等卒中中心对急性脑出血的管理。

这两个部分的研究包括复查在12个月里面所有被诊断为急性脑出血的所有患者的图表。这些患者的图表显示他们依照血压控制原则。随后，作者建立了目标血压管理的标准以及达到预期血压的计划安排。并与这些患者最初管理做了评估与比较。

分析包括142位患者，其中25.7%的患者服用了血小板抑制剂，而12.9%的患者服用了抗凝血剂。血压治疗程序被73%的患者接受。只有26%的患者表示现行的指导可以达到目标血压。而54%患者在一小时内达到确定的血压。12.9%的患者在12个小时仍然没有达到目标血压。发现血液动力学参数和出血两者之间没有显著的关系。达到预期的研究的患者有18名。患者用医疗方法在1小时达到目标血压(83.3%)比患者自己单独处理血压更易实现($p = 0.036$)。而死亡率或脾气的释放和血压参数之间没有任何关系。

结论：研究发现急性脑出血患者对血压的管理都存在着很大差别，需要遵循共同的指标。

(金敏敏)

Manawadu, D., et al. Blood Pressure Management in Acute Intracerebral Hemorrhage: Guidelines Are Poorly Implemented in Clinical Practice. *Clin Neuro and Neurosurg*. 2010, Dec; 112(10): 858-864.

10、莫达非尼在脑外伤治疗中的应用

脑外伤后患者时常出现白天过度嗜睡(EDS)和疲劳症状，研究表明EDS与疲劳严重影响患者的生活质量以及白天的表现，包括工作表现以及社会行为。该实验的主要目的是找出莫达非尼在脑外伤后对EDS和疲劳运用中的每日使用量和使用效果。

这项前瞻性的，随机，双盲，安慰剂对照的实验总共纳入了20位报告有EDS或疲劳或两者兼有的患者。入选标准包括FSS(疲劳程度量表), Epworth嗜睡量表,清醒度维持测试量表。随机选出十名患者为试验组于上午服用100mg莫达非尼，对照组择服用相同剂量的安慰剂。

每两周对患者进行一次评估，对症状无明显改善者于中午加服100mg莫达非尼剂量的使用上限为200mg/天。实验持续六周，六周后视为无效。

在这六周中，发现试验组在 Epworth 嗜睡量表得分比对照组明显降低 ($p < 0.005$) 在清醒度维持测试量表得分，比对照组也有明显增加。 ($p = 0.04$) 而在疲劳程度量表上的得分，试验组与对照组并没有明显的变化规律呈现。

结论：这项针对脑外伤的试验证实莫达非尼对脑外伤后的白天过度嗜睡适合且有效，却未发现对疲劳有效。 (陆操)

Kaiser, P, et al. Modafinil Ameliorates Excessive Daytime Sleepiness after Traumatic Brain Injury. *Neur.* 2010, November; 75: 1780-1785.

11、维生素 D 与老年女性认知障碍

维生素 D 是涉及神经系统的一种固醇类激素。在神经水平上，维生素 D 与神经元中的维生素 D 受体结合，通过多种特性达到抗神经组织退化的作用。这个研究意在确定维生素 D 的日常摄入量是否与女性总体认知水平有关。

在法国的一项 5596 名老年女性参与，评估 75 岁及以上年龄的老年女性骨盆骨折风险因素的大型研究中，所有参加者都接受了基础的身体检查以及关于饮食习惯的问卷调查。用自填的食物摄取调查问卷来评估维生素 D 的周摄入量，然后根据评估结果把试验者分为未充分摄入组，合充分摄入组。利用简易精神状态检查量表来测量认知障碍，测量结果与维生素 D 摄入量比较。在 5596 名调查者中，有 794 名是维生素 D 摄入不充分者，约占 14.2%；另外，有 627 名有认知障碍，约占 11.2%。维生素 D 摄入不充分的女性在简易精神状态检查量表中的分数低于维生素 D 摄入充分者。这一关联在摒弃了所有潜在的混杂因素之后依然成立，另外，在老年人中出现的忧郁症也与认知障碍有重要的关系。

结论：在这个人口基数非常大的研究中显示，日常饮食中维生素 D 的摄入量与老年女性总体认知障碍有很大关系。 (陆操)

Annweiler, C, et al. Dietary intake of Vitamin D and Cognition in Older Women. A Large, Population-Based Study. *Neur.* 2010, November 16; 75 (20): 1810-1816.

12、中草药对退行性椎间盘疾病的应用

退行性颈椎椎间盘疾病是引起颈部慢性疼痛最常见的原因。由于这种情况往往是传统治疗难以根治，许多患者求助于互补和非传统的医学 (CAM)。本次研究探讨中草药对由于退行性椎间盘疾病引起的颈部慢性疼痛的疗效。

本研究包括随机组和对照组，参与者年龄在 18 至 65 岁，有颈椎椎间盘退行性疾病或神经根型颈椎病，且症状至少持续六个月。任何中草药配方与安慰剂或任何其他治疗作对比。基本的统计分析是视觉模拟量表或其它被认证的疼痛评分，功能状态和病人的满意度。四项测验总共入选了 1100 名参与者。四项测验均用中文进行研究，且两项是未被公开的。这项研究的物质，包括芪蓯，黄芪和浸膏核果，与其他止痛药物或安慰剂进行比较。仅仅对草药配方的短期影响进行了研究，测定疼痛是在治疗结束后立即缓解，还是 4 至 8 周后缓解。所有的研究报告表明，测试的药材比对照处理好，虽然效果的大小并不具有临床意义。

结论：该文献的系统评论发现阳性，但有欠缺，证实中草药治疗对由于退行性椎间盘疾病引起的颈部慢性疼痛事有效的。 (杨美霞)

Trinh, K., et al. Chinese Herbal Medicine For Chronic Neck Pain Due To Degenerative Disc Disease. *Spine.* 2010, November; 35(24): 2121-2127.

13、肱二头肌悬置术在偏瘫患者肩关节半脱位中的应用

上运动神经元损伤的病人经常伴有上肢的痉挛以及运动控制的缺失。这些病人无论在动态还是静态，都会由于半脱位的痛苦而受到影响。然而疼痛的原因往往不确定。在各种治疗

中，外科手术已经被考虑在内。这个研究结果显示肱二头肌悬置术可以减少粘连，而且可以镇痛。

这项研究调查包括了 11 个伴有肱骨关节盂间疼痛的偏瘫患者。所有病人都是中风 6 个月以后，保守治疗失败，而接受肱二头肌悬置术的。这些病人在手术前后都做了身体检查、疼痛评定、X 光及满意度的评定。他们平均的随访期是 3.2 年。

而中枢神经损伤与手术之间的平均间期是 11.7 年。最终，所有病人对肩关节活动的疼痛的不满只有一个，那就是术后疼痛。平均 Ashworth 量表的分数在术前是 2.1，术后是 1.1。除了内收和内旋，肩关节的其它关节活动范围均改善，肩关节伸展运动改善比较明显。患者中的 9 个对他们的治疗结果感到非常满意，有一个患者感到较满意，还有另外一个感觉较不满意。

结论：这项研究证明肱二头肌悬置术改善了在保守治疗中失败的偏瘫患者肩关节疼痛以及增加肩关节的活动范围。（傅晓倩）

Namdari, S, et al. Outcomes of a Biceps Suspension Procedure for Painful Inferior Glenohumeral Subluxation in Hemiplegic Patients *JBJS(Am)*.2010,11, 3:92(15)2589-2597.

14、在内收肌相关的腹股沟疼痛病人中的股骨髓臼撞击综合症

长期存在的内收肌相关的腹股沟疼痛（LSARGP）普遍存在于包括切削和踢腿的运动中。一些人已经使用这个术语 LSARGP 来描述内收肌的近身体的连接到耻骨的疼痛。这种情况的自然史未知。股骨髓臼撞击综合症是因为股骨和髌臼反常的接触导致的一种髌部的情况。这个研究试图确定股骨髓臼撞击综合症 (FAI) 和 LSARGP 的关系。

这个研究中包括的是有腹股沟痛的病人。所有提供的疼痛是根据内收肌的近身体的插入点的叩诊。所有人都有疼痛抵抗的内收。每个主体都经历体检和骨盆影像评估。影像学片子由对 FAI 的影像学迹象的存在一无所知的一个临床医生评估。这些迹象包括手枪式握把畸形，centrum-collum-diaphyseal 角和股骨头颈比例。体格检查结果与影像学检查结果进行对比。

FAI 影像学迹象的普遍性在这组中达到 94%，只有 4 例髌部显示没有 FAI 迹象。在这些 FAI 迹象的数量和髌部撞击试验阳性之中没有有意义的关联被看见。事实上，两例有最多数量的影像学迹象的髌部有撞击试验阴性的结果。另外，在髌部运动角度和影像学迹象数量中没有有意义的关联被发现。

结论：运动员有长期内收肌相关腹股沟疼痛的研究发现大量的绝大多数的主体有股骨髓臼撞击综合症的影像学迹象，在这些迹象的数量和运动幅度或者症状之中没有发现联系。

（刘鑫）

Weir, A., et al. Prevalence of Radiological Signs of Femoralacetabular Impingement in Patients Presenting with Long-Standing, Adductor Related Groin Pain. *Br J Sports Med*. 2011, January; 45: 6-9.

15、腰椎管的狭窄的硬膜外注射疗法

30%以上的美国人主诉有腰背疼痛其中包括 65 岁或更大的老人。在这些人中，退行性腰椎管狭窄症常常是这种疼痛的原因，背部手术又是最常见的原因之一。虽然背痛疼痛常用硬膜外类固醇来治疗，这种治疗方法从椎管狭窄注射疗效不明确。研究评估硬膜外类固醇注射与腰椎管狭窄症患者的有效性。

86 例腰痛患者，一次性给予腰椎硬膜外注射 Xylocaine 和 triamcinolone 混合液。所有 60 岁以上的人，被诊断为退行性腰椎管狭窄症，并在之前 6 个月没有使用注射疗法，也没有做过任何腰椎手术。为了注射的有效性，并在 1~3 个月之间，通过测定疼痛量表 SF-36 问卷来完成。

56名患者进行该治疗,疼痛指数由1个月的14点减少到3个月的8点($P<0.05$ 和 $P<0.05$, 分别)。针对描述性数据分析后,数据显示,疼痛明显改善,具有较高的身体质量指数和患者出现较强的健康情绪。

结论: 本研究发现,在有疼痛的老年人退行性腰椎管狭窄,硬膜外注射类固醇可能会缓解到三个月或更多的痛苦。(李辉)

Briggs, V., et al. Injection Treatment and Back Pain Associated with Degenerative Lumbar Spinal Stenosis in Older Adults. *Pain Physician*. 2010, Nov/Dec; 13(6):E347-E355.

16、适量饮酒和认知功能

研究发现当适量饮酒有很多益处,大多数研究在西方进行的。这项研究审查了使用中国南部的样本的协会。

广州生物库研究纳入了50岁或以上成人,受试者接受详细的医疗访谈和体格检查,包括实验室检查与一系列认知功能检查。所有的受试者都报道了酒精使用分为从不,偶尔的,适中的,大量的和以前喝酒的情况。

认知测试的结果对一个总体为20537的酒精消费者进行了比较分析。其中79%的妇女,54%的男性为不饮酒者。在男性中,偶尔及适度的饮酒的比不会饮酒者有一份更好的10-word回忆得分,在女性中偶尔饮酒者的得分远高于从不喝酒者。在MMS精神检查量表的检查中,也出现类似的结果。

结论: 这个在中国的研究发现,适度的饮酒与有更好的认知功能有关,尤其是在男性。(王伟国)

Yeung, S., et al. Moderate Alcohol Use and Cognitive Function in the Guangzhou Biobank Cohort Study. *Ann Epidemiol*. 2010, December; 20(12): 873-882.

17、肥胖和生活质量

超重的患病率和肥胖是持续上升遍布世界各地。研究人员已经找到了负面影响,肥胖对身体功能,一般健康知觉和活力,以及由于心理和社会福祉。本研究试图量化通过检查肥胖影响每天总能量消耗,健康相关生活品质。

受试者为69个肥胖,平均年龄39.8岁。这组被列为依据身体质量指数(BMI)。包括第1组(身体质量指数30至35),第2组(体重35至40),第3组(身体质量指数 >40)。所有患者人体接受评估,能量消耗的评测,包括静息能量消耗每日总能量消耗,与健康相关措施提高生活质量。这些结果测试比较了体重指数类。

肥胖与生活质量具有负相关性($P<0.001$)。被发现3组患者中体重改变能量消耗无显著的差异。第3组肥胖患者医院仪与量表评价与SF36体格检测抑郁更明显,与轻度肥胖组比较,能量消耗更高

结论: 本研究发现病态肥胖者较其他肥胖者与有健康状况不佳的生活质量具有相关性和高风险抑郁症的发生。(郑琦)

Castres, O., et al. Quality of Life and Obesity Class Relationships. *Int JSports Med*. 2010, November; 31(11): 773-778.

18、无创通气在肌萎缩性脊髓侧索硬化症方面的相关试验

肌萎缩性脊髓侧索硬化症(ALS)是一种进行性的最终会导致呼吸功能不全的神经组织退化性疾病。无创正压通气(NIV)已经成为ALS患者呼吸管理方面的治疗标准。这项研究主要是评估了用无线远程监测来调控NIV(治疗ALS患者)设置的合理性、功能、生存及健康医疗利用。

40 名需要连续通气治疗的 ALS 患者被随机分为对照组与干预组。对照组在受访期间接受了呼吸机合理性及参数设置的评估。干预组则将一种调制解调器连接到了呼吸机上。这种调制解调器能双向调节,是为了能让医生监测和改变呼吸机参数的设置和衡量的标准。主要结果是测量门诊、急诊、住院的人数和需要改变呼吸机参数设置的数量。

结果是在门诊、急诊、住院人数方面,干预组明显低于对照组 ($P<0.0001$);另外,使用无线远程监测 NIV,呼吸机设置改变明显减少。作者还总结出使用无线远程监测 NIV,可以降低 50%的成本,主要是通过减少患者就医和住院。

结论:对于在家里治疗的 ALS 患者,通过无线远程监测呼吸机的设置,不仅能减少医疗费用,而且能得到更好的护理治疗。 (陶林花)

Pinto, A., et al. Home Telemonitoring of Noninvasive Ventilation Decreases Health Care Utilization in a Prospective, Controlled Trial of Patients with Amyotrophic Lateral Sclerosis. *J Neuro Neurosurg Psych.*2010, November; 81(11): 1238-1242.

19、高糖的平均摄入量与痛风

最近的证据显示痛风与代谢综合症有关,而且有可能导致心肌梗死,糖尿病及猝死,近期一些前瞻性针对于男性的研究显示:一勺的甜苏打水,果汁及糖水可以增加痛风的风险性,同时这些研究也在试图证明是否这些相关联系同样在女性身上也一样。

约有 78906 名没有痛风病史的妇女接受了实验,相关数据来自对护士健康的研究,这项研究持续了 22 年,旨在评估饮食因素影响,一份饮食调查问卷分别在 1980,1984,1986,1990,1994,1998 和 2002 被完成,在这些调查问卷中,被调查者分别被问及在以往一些年份中平均多久进食苏打糖水,一般的苏打或者其他一些低卡路里的饮料。一些不同种类的水果及果汁同样也在调查范围之内。从这些研究结果看出,糖类的摄入与饮食有确切关系。非饮食因素同样也在评估范围内。痛风的确诊采用美国大学院校风湿免疫学的痛风诊断标准,研究的主要及最终要点是痛风的发生事件。

在这 22 年的研究中,778 例痛风患者被证实苏打糖水摄入量的增加与痛风风险增加有着相关的联系, ($P<0.001$)。一项全面的研究报告显示 1 天中如果进食 1 顿含有糖类苏打的食物可以带来 1.74 的相关风险患有痛风,如果进食 2 顿或更多顿这样的食物将有可能带来 2.39 的相对风险,而一般的苏打食物与痛风的风险无相关性。

结论:这项研究显示对女性来说大量的进食苏打糖水或者果汁饮料患痛风的风险将增加。 (施明)

Choi, H., et al. Fructose Rich Beverages and Risk of Gout in Women. *JAMA.* 2010, November 24;304(20):2270-2278.

20、弹力袜预防血栓

深静脉血栓 (DVT) 和肺栓塞常见于住院的制动病人。弹力袜单独或与抗凝血剂联合使用广泛地运用于深静脉血栓的预防。文献显示弹力袜对于减少深静脉血栓形成具有显著作用。这研究的目的是进一步确定弹力袜穿在大腿上还是穿于膝下预防深静脉血栓效果更好。

急性中风的住院病人被纳入这种单盲、随机、平行组,多中心试验。患者随机接受日常护理与穿大腿或膝高度的弹力袜,每天穿 24 小时。在 1 周和 1 月后,超声检查以评估深静脉血栓形成。主要测量结果是腓或股静脉深静脉血栓形成。

穿在大腿高度弹力袜的 1,552 例患者中被检测到 98 例 (6.3%) 有深静脉血栓,在穿在膝盖高度弹力袜的 1,562 例患者中被检测到 138 例 (8.8%) 有深静脉血栓 ($P<0.007$)。差异在深静脉血栓形成主要是由减少近端,而不是远端的深静脉血栓。治疗组并没有显著

不同的数量死亡或肺动脉栓塞。大腿组 9% 的患者出现皮肤问题，而膝盖组的 6.9% 的患者出现皮肤问题。（ $P < 0.03$ ）。

结论：这项研究表明，在急性中风住院患者穿弹力袜预防深静脉血栓，穿在大腿高度效果优于穿在膝盖高度。（傅建明）

The CLOTS Trial Collaboration. Thigh High versus Low Knee Stockings for Deep Venous Thrombosis Prophylaxis after Stroke. *Ann Intern Med.* 2010, November 2 ; 153(9): 553-562.

21、弥留之际疼痛的流行病学

在患者生命的最后几年，受到很多症状的困扰，尤其是疼痛，会变得极为突出。虽然免于临床显著的痛苦是当务之急，还所知甚少的是在弥留之际的疼痛。研究了这个人 2 年内的临床显著的痛苦变化。

受试者 4,703 个人，平均年龄为 76 岁，这些人都是参加全国代表性的健康与退休研究 50 岁以上的成年人。通过采访收集研究对象每两年中的资料，这个研究的结果是基于发现死亡日期与访问时间相关联。数据分析层次分明，每月大量的数据被证明，这个研究的结果是基于死亡日期与访问时间相关联。

共有 4,703 参与者参加了最后的样本。研究中死亡的最常见原因是心脏病，随后是癌症、突然死亡，以及其他原因。其中前两个受访者去世后，临床上明显的疼痛发生率增加至 30.7%，其中在生命的最后一个月增加至 47.4%。患病率增加的疼痛，在最后的 4 个月中，平均每月增加 6 个百分点，存在关节炎的疼痛似乎在所有的时间内都有很大的不同。有关节炎的受试者中，60% 在前一个月的生活中存在疼痛，而在没有关节炎的受试者中有 26% 存在疼痛（ $p < 0.0001$ ）。

结论：本研究发现，诊断为关节炎的患者，疼痛在最后的 4 个月中的患病率有显著的增加（陈晓军）

Smith, A., et al. The Epidemiology of Pain during the Last Two Years of Life. *Ann Intern Med.* 2010, November 2: 153(9): 563-569.