



•综合医学•

# 102例重症社区获得性肺炎患者预后相关危险因素分析

张春泉

(永州市第四人民医院 呼吸内科 425006)

**摘要:**目的 研究重症社区获得性肺炎患者的预后相关危险因素, 以便为临床救治工作提供可行的参考。方法 本研究研究对象均为入住呼吸科和综合ICU的重症社区获得性肺炎患者, 本研究选择的调查时间为2017年1月到2018年2月, 共选择102例患者作为研究对象, 根据患者的预后情况将所有患者分为死亡组合存活组, 并且通过单因素分析方法和多因素 Logistic 回归分析, 对于患者死亡的相关危险因素进行筛选。结果 本研究102例重症社区获得性肺炎患者当中, 死亡病例42例, 死亡率为41.18%。通过单因素分析可以得出, 患者的年龄、患者基础疾病的数量、患者是否存在多器官功能衰竭、患者的血浆白蛋白水平、患者的血清降钙素原、患者的低氧和指数和血乳酸浓度等因素都是重症社区获得性肺炎患者预后的相关危险因素,  $P < 0.05$ ; 患者的性别、呼吸频率、白细胞计数等相关的因素和患者的社区获得性肺炎无关,  $P > 0.05$ ; 选择采用多因素 Logistic 进行回归分析, 患者年龄超过80周岁, 患者的血乳酸超过5.06mmol/L, 患者器官功能损害数量较多而且氧合指数不足200mmHg都是重症社区获得性肺炎死亡的独立危险因素。结论 患者年龄超过80周岁, 患者的血乳酸超过5.06mmol/L, 患者器官功能损害数量较多而且氧合指数不足200mmHg都是重症社区获得性肺炎死亡的独立危险因素, 临床需根据患者的相关情况, 采取针对性措施进行抢救。

**关键词:**重症社区获得性肺炎; 预后相关危险因素; 器官功能损害

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187 (2018) 08-286-01

肺炎在临床当中是比较常见的一种呼吸道疾病, 这种病情会对于人类的生命健康和生存质量产生较大的威胁。在对患者进行治疗的过程中, 可以应用强力的抗生素和有效的疫苗对于患者进行救治, 但是肺炎的病死率, 特别是重症肺炎的病死率, 仍然在临床上较高, 这几年甚至存在有上升的趋势。对于重症社区获得性肺炎患者的病情和预后情况进行评估, 这是呼吸内科和综合ICU医生所面临的一个重大的问题。本研究针对于此, 选择102例重症社区获得性肺炎患者作为研究对象, 对所有患者临床资料进行回顾性分析, 调查患者预后的相关危险因素, 现将主要的研究情况报告如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究的所有研究对象均为我院入住的呼吸科和综合ICU收治的重症社区获得性肺炎患者, 本研究选择102例患者作为研究对象, 患者的入院时间为2017年1月到2018年2月。102例患者当中有男性患者52例, 女性患者50例, 患者的最大年龄为91岁, 最小年龄为68岁, 患者的平均年龄为(72.5±11.8)岁。对于所有患者的病历资料进行收集, 了解患者的一般状况, 调查患者的年龄情况、性别, 生命体征和意识状态。对于患者的基础病症进行调查, 同时对患者进行实验室检查, 需要对患者做好常规医学检查和操作, 为患者进行免疫抑制剂或免疫缺陷病干预, 调查患者的预后情况。

### 1.2 方法

本研究选择的调查时间为2017年1月到2018年2月, 共选择102例重症社区获得性肺炎患者作为研究对象, 根据患者的预后情况将所有患者分为死亡组合存活组, 并且通过单因素分析方法和多因素 Logistic 回归分析, 对于患者死亡的相关危险因素进行筛选。

### 1.3 统计学分析

本研究所有数据调入统计学软件中进行统计学处理, 统计学软件选择采用IBM SPSS26.0, 两组数据之间选择采用 $P < 0.05$ 表示差异明显, 同时选择采用 Logistic 回归分析重症社区获得性肺炎患者预后的相关危险因素。

## 2. 结果

本研究102例重症社区获得性肺炎患者当中, 死亡病例42例, 死亡率为41.18%。通过单因素分析可以得出, 患者的年龄、患者基础疾病的数量、患者是否存在多器官功能衰竭、患者的血浆白蛋白水平、患者的血清降钙素原、患者的低氧和指数和血乳酸浓度等因素都是重症社区获得性肺炎患者预后的相关危险因素,  $P < 0.05$ ; 患者的性别、呼吸频率、白细胞计数、患者的总胆红素、患者的血糖水平、长期卧床、血压水平等等相关的因素和患者的社区获得性肺炎无关,  $P > 0.05$ ; 选择采用多因素 Logistic 进行回归分析, 患者年龄超过80周

岁, 患者的血乳酸超过5.06mmol/L, 患者器官功能损害数量较多而且氧合指数不足200mmHg都是重症社区获得性肺炎死亡的独立危险因素。详细情况请参见表1所示。

表1 重症社区获得性肺炎患者预后相关危险因素的独立危险因素分析

因素	$\beta$	SE	Wald	P	OR (95%CI)
年龄 $\geq 80$ 周岁	1.716	0.765	6.424	0.001	(1.126~10.043)
血乳酸 $\geq 5.06$ mmol/L	1.032	0.624	8.014	0.001	(1.302~11.202)
器官功能损害数量较多	0.934	0.882	9.124	0.001	(2.310~6.841)
氧合指数 $< 200$ mmHg	1.343	0.941	17.435	0.001	(0.706~3.483)

## 3. 讨论

本研究主要分析重症社区获得性肺炎患者的预后相关危险因素, 从本研究的调查能够看出单因素提示患者的基础疾病、血浆白蛋白、降钙素原和长期卧床等与重症社区获得性肺炎预后存在一定关联, 但是却无统计学意义。原因可能因为本研究所选择的研究对象例数较少, 所以导致调查样本量受限使得和临床相关研究的结果存在差异。通过本研究的调查分析能够最终证实, 患者年龄超过80周岁, 患者的血乳酸超过5.06mmol/L, 患者器官功能损害数量较多, 而且氧合指数不足200mmHg都是重症社区获得性肺炎死亡的独立危险因素, 临床需根据患者的相关情况, 采取针对性措施进行抢救。而研究结果和临床一部分研究结论不一致的情况, 也提示本研究仍然需要较大的样本量来进一步开展临床相关的研究和论证。

### 参考文献:

- [1]孙勇, 王利民, 银春, 欧阳莉. 108例重症社区获得性肺炎患者预后相关危险因素分析[J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(12): 2233-2235.
- [2]江利东. APACH II评分及降钙素原联合应用于重症肺炎患者的价值[J]. 临床肺科杂志, 2013, 18(10): 1824-1826.
- [3]黎汝, 汪晓红. 老年社区获得性肺炎的预后相关高危因素分析[J]. 临床肺科杂志, 2013, 18(05): 856-857.