

肺动脉血栓栓塞猝死的法医尸检及病理学特点分析

阳海清¹ 简为民¹ 杨 华²

1 湖南省邵阳市人民检察院 湖南邵阳 422000 2 湖南省邵阳市中心医院病理科 湖南邵阳 422000

【摘要】目的 探究分析肺动脉血栓栓塞猝死的法医尸检及病理学特点。方法 从2015年12月至2018年12月经法医尸检证实为肺动脉血栓栓塞猝死的患者中抽选65例进行研究，分析其法医尸检结果以及病理学特点。结果 患者肺动脉血栓栓塞猝死诱发原因概率由高到低分别为创伤性骨折(46.15%)、外科手术史(41.54%)、诱发原因不明(4.62%)、心扉病变(4.62%)、恶性肿瘤(3.08%)，大于50岁的患者患者肺动脉血栓栓塞猝死概率(87.59%)明显高于小于等于50岁的患者(12.31%)， $\chi^2=73.8769$ ， $P=0.000$ ，差异具有统计学意义。结论 法医尸检及病理学分析运用于肺动脉血栓栓塞猝死患者中能够更好的了解患者猝死原因，更好的掌握栓子来源，能够有效分析外伤与血栓栓子来源之间的关联，从而为刑侦司法鉴定工作提供更加准确的参考依据。

【关键词】肺动脉血栓栓塞猝死；法医尸检；病理学特点
【中图分类号】D919 【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2019) 03-098-01

肺动脉血栓栓塞是一种发病率、致死率均比较高的疾病，该疾病主要由于内源性或外源性的栓子堵塞肺动脉主干或分支引起肺循环障碍，从而导致的临床和病理生理综合征^[1]。由于该疾病凶险性非常高，通常由于肺动脉血栓栓塞而导致的猝死概率非常大，容易引起医疗纠纷。针对这种情况，就需要法医对患者猝死原因进行尸检和病理学特点分析，掌握栓子的部位与诱发原因，从而为刑侦司法鉴定工作提供参考依据^[2]。本文主要从2015年12月至2018年12月经法医尸检证实为肺动脉血栓栓塞猝死的患者中抽选65例进行研究，旨在探究分析肺动脉血栓栓塞猝死的法医尸检及病理学特点，具体操作如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从2015年12月至2018年12月经法医尸检证实为肺动脉血栓栓塞猝死的患者中抽选65例进行研究，男女患者比例为41:24，患者最高年龄75岁，最低年龄43岁，平均(56.31±6.13)岁，所有患者均接受法医尸检与病理组织检查，根据患者的实际情况，选择是否接受毒物检测。

1.2 方法

首先，收集资料。对患者基本资料(生前疾病信息、治疗过程、年龄、性别、饮食习惯等)，完成资料收集后，结合相关流行病学分析动脉血栓栓塞发生情况。其次，尸检。所有患者均需要接受尸检，根据患者实际情况的不同，尸检方法也有一定的区别。一般疑似肺动脉血栓栓塞猝死需要在患者死后4-96小时内进行尸检，如果错过了尸检时间，尸检结果也会受到一定的影响，从而影响准确性。通常尸检切片内容选择死者肺动脉主干、主要分枝，通过切片检查能够进一步明确出现肺动脉血栓栓塞的部位及具体来源。同时，还需要对死者的下肢、盆腔深静脉，下肢静脉，心脏静脉、血栓组织、器官等进行检查，进一步明确患者猝死原因。

1.3 观察指标

本次研究观察指标主要为患者肺动脉血栓栓塞猝死诱发原因及年龄分布情况^[3]。

1.4 统计学分析

本次研究最后收集数据采用spss25.0处理，计数资料采用n表示， χ^2 检验，当p小于0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者肺动脉血栓栓塞猝死诱发原因分析

表1：患者肺动脉血栓栓塞猝死诱发原因分析 (n, %)

诱发原因	例数	概率
诱发原因不明	3	4.62
创伤性骨折	30	46.15
外科手术史	27	41.54
心扉病变	3	4.62
恶性肿瘤	2	3.08

患者肺动脉血栓栓塞猝死诱发原因概率由高到低分别为创伤

性骨折(46.15%)、外科手术史(41.54%)、诱发原因不明(4.62%)、心扉病变(4.62%)、恶性肿瘤(3.08%)，具体情况见表1。

2.2 患者肺动脉血栓栓塞猝死年龄分布情况

大于50岁的患者患者肺动脉血栓栓塞猝死概率(87.59%)明显高于小于等于50岁的患者(12.31%)， $\chi^2=73.8769$ ， $P=0.000$ ，差异具有统计学意义。

表2：患者肺动脉血栓栓塞猝死年龄分布情况 (n, %)

年龄	例数	概率
小于等于50岁	8	12.31
大于50岁	57	87.69
χ^2	73.8769	-
P	0.000	-

3 讨论

在临床上由于肺动脉血栓栓塞引起的猝死概率非常高，大多发生于住院患者之中。当患者出现猝死，患者家属难以接受结果，容易发生医疗纠纷^[3]。针对这种情况，就需要法医对猝死原因进行进一步的检查。肺动脉血栓栓塞尸检结果中，能够有效判断栓子的具体部位与来源，同时，还能对患者出现猝死的诱发因素进行进一步检查。此外，在法医尸检与病理特点检查过程中，通常会对患者的下肢、盆腔深静脉，下肢静脉，心脏静脉、血栓组织、器官等进行全面检查，结果准确性相对较高。

本次研究选择65肺动脉血栓栓塞猝死的患者进行分析，研究结果显示，患者肺动脉血栓栓塞猝死诱发原因概率由高到低分别为创伤性骨折、外科手术史、诱发原因不明、心扉病变、恶性肿瘤，大于50岁的患者患者肺动脉血栓栓塞猝死概率明显高于小于等于50岁的患者，该研究结果与李桂法^[5]在肺动脉血栓栓塞猝死的法医尸检及病理学探讨中相关研究结果一致。

综上所述，法医尸检及病理学分析运用于肺动脉血栓栓塞猝死患者中能够更好的了解患者猝死原因，更好的掌握栓子来源，能够有效分析外伤与血栓栓子来源之间的关联，从而为刑侦司法鉴定工作提供更加准确的参考依据。

参考文献

[1] 夏米佳. 分析肺动脉血栓栓塞猝死的法医学尸检、临床病理尸检[J]. 中国社区医师, 2017, 33(17):78-78.
[2] 邓戎, 陈钰, 胡治国. 双下肢深静脉血栓脱落致肺动脉血栓栓塞死亡1例[J]. 中国法医学杂志, 2016, 31(z2):169-170.
[3] Li L, Zhang Y, Burke A, et al. Demographic, clinical and pathological features of sudden deaths due to myocarditis: Results from a state-wide population-based autopsy study.[J]. Forensic Science International, 2017, 272(Complete):81-86.
[4] 田美慧, 廉泽林, 刘鑫, 等. 限制性体位引起肺动脉血栓栓塞2例[J]. 法医学杂志, 2017, 33(2):204-205.
[5] 李桂法. 肺动脉血栓栓塞猝死的法医尸检及病理学探讨[J]. 医学与法学, 2017, 9(2):73-75.