

# 动脉瘤性蛛网膜下腔出血后死亡原因的时间趋势

## 一项基于医院的研究

Mervyn D.I. Vergouwen,MD, PhD; Amy V. Jong-Tjien-Fa,MD;  
Ale Algra, MD, PhD; Gabriel J.E. Rinkel, MD,FRCP(E)

**目的：**旨在对比同一机构两个时间段内动脉瘤性蛛网膜下腔出血(aneurysmal subarachnoid hemorrhage, aSAH)后院内死亡的原因。

**方法：**自前瞻性收集的机构数据库中,我们检索到 1999~2002 年和 2009~2012 年共计 844 例连续性 aSAH 患者的信息,所有患者均为发作后 3 天内确诊。我们评估了 90 天内的病死率及院内死亡原因,并以第一个时间段作为参照组,应用 Poisson 回归分析计算校正风险比(adjusted risk ratios, aRR)及相应的 95% 可信区间(confidence intervals, CI)以评估个体死因的变化。

**结果：**90 天病死率由 1999~2002 年的 39% (150/381) 降至 2009~2012 年的 30% (40/463) [aRR 0.74 (95%CI 0.62~0.88)]。与 1999~2002 年相比,2009~2012 年院内死亡特异性病因的 aRR 分别如下:初次出血导致死亡,1.06 (95% CI 0.72~1.56);再次出血导致死亡,0.47(95% CI 0.31~0.71);迟发性脑缺血导致死亡,0.91(95% CI 0.50~1.65)。随着时间的推移,院内再次出血患者的比例由 24% (90/381) 下降至 17% (78/463) [aRR 0.68(95% CI 0.52~0.90)],再次出血的中位天数由 5 天 [四分位距(IQR)1~10] 下降至 0 天(IQR 0~1),动脉瘤治疗的中位天数由 4 天(IQR 2~13)下降至 1 天(IQR 1~2)。

**结论：**院内死亡率下降的一个很重要原因是因再次出血导致的死亡率下降,这可能是早期动脉瘤治疗的结果。我们的结果强调了早期动脉瘤闭塞的必要性以及需采取其他可通过降低再次出血风险而改善结局的策略的必要性。*Neurology*® 2016;86:59-63