تعیین میزان و علل مرگ و میر در بیماران اسکیزوفرنیای مزمن؛ یک بررسی ۴ ساله

علیرضا مظهری[۱]، حمیدرضا میرزائیان[۲]، پریسا بهزادی[۳]، محسن سلجوقی[۲]، محمدرضا شفیعی[۴]

در اختلال اسکیزوفرنیا ۲۵ درصد بیماران به بستری طولانی نیاز دارند. یکی از مشکلات مهم این بیماران، بیماری‌های جسمی همراه است که بیماران خود از آن آگاهی ندارند و پزشکان نیز برای پی‌گیری آن پافشاری نمی‌کنند؛ این موضوع باعث مرگ ناگهانی تعداد زیادی از مبتلایان می‌شود (۱). در فنلاند میزان مرگ و میر در مردان مبتلا به اسکیزوفرنیای مزمن نسبت به زنان بیشتر بوده است (۲). مراکز پزشکی آلمان نیز مطالعات شیوع بیشتر خودکشی، بیماری‌های قلبی، سرطان و عفونت ریوی را گزارش کرده‌اند (۳). در مراکز روان‌پزشکی آمریکا مرگ‌های ناگهانی، سرطان، نارسایی ارگان‌ها و بیماری‌های قلبی- ریوی بیشترین علل مرگ در این بیماران بوده است (۴). هدف این مطالعه بررسی فراوانی و علل مرگ و میر بیماران اسکیزوفرنیای مزمن در بیمارستان روان‌پزشکی شهید مدرس اصفهان بود.

در این پژوهش توصیفی، با بررسی پرونده بیماران فوت شده و گواهی فوت آن‌ها، اطلاعات تکمیل شد. بیمارانی مورد مطالعه قرار گرفتند که از زمان پذیرش آن‌ها در بیمارستان بیش از دو سال گذشته بود؛ افراد در صورت داشتن بیماری جسمی همراه، دمانس یا عقب ماندگی ذهنی از مطالعه حذف شدند. این مطالعه روی ۲۵۲ بیمار اسکیزوفرنیای مزمن طی ۴ سال صورت گرفت. از آزمون χ^2 برای بررسی فراوانی مرگ و میر در دو جنس استفاده شد. درصد فراوانی علل مرگ و میر بین بیماران اسکیزوفرنیا به تفکیک دو جنس نیز محاسبه شد.

میزان کل مرگ و میر بیماران مورد مطالعه حدود ۳/۲۷ درصد بود که از این میزان ۴/۱۶ مربوط به مردان و ۱/۹۴ درصد مربوط به زنان بود. این اختلاف از نظر آماری معنی‌داری نبود. مرگ ناگهانی (۴۴ درصد)، آسپیراسیون مواد غذایی (۱۴/۷ درصد)، سکته قلبی (۵/۸۸ درصد)، افتادن به زمین (۵/۹ درصد) و علل عفونی (۸/۹ درصد) به ترتیب از مهم‌ترین علل مرگ بیماران اسکیزوفرنیا بود. بین علل و میزان مرگ و میر بیماران اسکیزوفرنیا در این بیمارستان و دیگر مطالعات صورت گرفته در سایر نقاط دنیا اختلاف وجود دارد. لازم است موارد مرگ ناگهانی با علل ناشناخته با همکاری کادر درمانی و دیگر مراکز ذی‌صلاح نظیر پزشکی قانونی به تشخیص برسد.

واژه‌های کلیدی: بستری طولانی مدت، اسکیزوفرنیا، مرگ و میر بیماران روان‌پزشکی.

نوع مقاله: نامه به سردبیر

دریافت مقاله: ۸۹/۴/۳ پذیرش مقاله: ۸۹/۹/۱۵

References

1. Sadock BJ, Kaplan HI, Sadock VA. Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry: behavioral sciences/clinical psychiatry. 10th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2007.
2. Salokangas RK, Honkonen T, Stengard E, Koivisto AM. Mortality in chronic schizophrenia during decreasing number of psychiatric beds in Finland. Schizophr Res 2002; 54(3): 265-75.
3. Hewer W, Rossler W, Fatkenheuer B, Loffler W. Mortality among patients in psychiatric hospitals in Germany. Acta Psychiatr Scand 1995; 91(3): 174-9.
4. Baxter DN. The mortality experience of individuals on the Salford Psychiatric Case Register. I. All-cause mortality. Br J Psychiatry 1996; 168(6): 772-9.

۱- بورد تخصصی روان‌پزشکی، بیمارستان شهید مدرس اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران. (نویسنده مسؤول)
Email: alirezamazhari1@yahoo.com

۲- پزشک عمومی، بیمارستان شهید مدرس، اصفهان، ایران.

۳- پزشک عمومی، سازمان بهزیستی اصفهان، اصفهان، ایران.

۴- کارشناس مدیریت بیمارستان، بیمارستان شهید مدرس اصفهان، اصفهان، ایران.

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-11-28]
[DOR: 20.1001.1.17352029.1389.8.2.8.0]
www.mui.ac.ir

The rate and causes of mortality in hospitalized chronic Schizophrenic patients; a 4-year study

Mazhari A[1], Mirzaian H[2], Behzadi P[3], Saljoghi M[2], Shafiee M[4]

Abstract

Schizophrenia is one of the most severe psychiatric disorders and 25% of the patients need long term hospitalization. They have somatic illness that may be ignored and lead to death. Considering the lack of information regarding the causes of death in schizophrenic patients, the aim of this study was to determine the main causes of death in the long term hospitalized schizophrenic patients in Shahid Modares psychiatric hospital in Isfahan.

In this descriptive study the causes of death were determined in 252 hospitalized schizophrenic cases by reviewing their hospital and medical reports after death. Patients with known organic disorders were excluded.X^2 test was used for analyzing obtained data and relation between mortality and sex or age.

The crude mortality rate was 3.27 %(4.16% in females and 1.9% in males ($P > 0.05$). The most common causes of death were; sudden death (44%), aspiration (14.7%), infection disease (8.9%), falling (5.9%) and myocardial infarction (5.88%) respectively.

The findings of current study were different from other studies in this field. By using proper care centers and planning for the education of Staff, we can reduce the rate of mortality in long term hospitalized patient.

Keywords: Long term hospitalization, schizophrenia, cause of mortality, mortality rate, psychiatric patients.

Type of article: Letter to Editor

Received: 24.06.2010 *Accepted: 6.12.2010*

References

1. Sadock BJ, Kaplan HI, Sadock VA. Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry: behavioral sciences/clinical psychiatry. 10th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2007.
2. Salokangas RK, Honkonen T, Stengard E, Koivisto AM. Mortality in chronic schizophrenia during decreasing number of psychiatric beds in Finland. Schizophr Res 2002; 54(3): 265-75.
3. Hewer W, Rossler W, Fatkenheuer B, Loffler W. Mortality among patients in psychiatric hospitals in Germany. Acta Psychiatr Scand 1995; 91(3): 174-9.
4. Baxter DN. The mortality experience of individuals on the Salford Psychiatric Case Register. I. All-cause mortality. Br J Psychiatry 1996; 168(6): 772-9.

1. Psychiatrics, Shahid Modares Hospital, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran. (Corresponding Author)
Email: alirezamazhari1@yahoo.com
2. General Practitioner, Shahid Modares Hospital, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.
3. General Practitioner, State Welfare Organization, Isfahan, Iran.
4. Shahid Modares Hospital, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

[Downloaded from rbs.mui.ac.ir on 2026-11-28]
[DOR: 20.1001.1.17352029.1389.8.2.8.0]
www.mui.ac.ir