

• 诊断标准 •

老年多器官功能不全综合征(MODSE)
诊断标准(试行草案,2003)

王士雯 王今达 陈可冀 王一镗 王新德 牟善初

项目	器官功能衰竭前期	器官功能衰竭期
心	新发心律失常,心肌酶正常;劳力性气促,尚无明确心力衰竭体征;肺毛细血管嵌压增高(13~19 mm Hg,1 mm Hg=0.133 kPa)	心搏量减少(射血分数≤0.40),肺毛细血管嵌压增高(≥20 mm Hg);有明确的心力衰竭症状和体征
肺	动脉血二氧化碳分压 45~49 mm Hg;动脉血氧饱和度<0.90;pH 值 7.30~7.35 或者 7.45~7.50;200 mm Hg<氧合指数≤300 mm Hg;不需用机械通气	动脉血二氧化碳分压≥50 mm Hg;动脉血氧饱和度<0.80;动脉 pH 值<7.30;氧合指数≤200 mm Hg;需用机械通气
肾	尿量 21~40 ml/h,利尿剂冲击后尿量可增加;肌酐 177.0~265.2 μmol/L,尿钠 20~40 mmol/L(或上述指标在原基础上恶化超过 20%);不需透析治疗	尿量<20 ml/h,利尿剂效果差;肌酐>265.2 μmol/L,尿钠>40 mmol/L(或上述指标在原有基础上恶化超过 20%);需透析治疗
外周循环	尿量为 20~40 ml/h;平均动脉压 50~60 mm Hg或血压下降≥20%,但对血管活性药物治疗反应好;除外血容量不足	尿量<20 ml/h,肢体冷、有紫绀;平均动脉压<50 mm Hg,血压需多种血管活性药物维持,对药物治疗反应差;除外血容量不足
肝脏	总胆红素 35~102 μmol/L;丙氨酸转氨酶升高≤正常值 2 倍;或酶-胆分离	总胆红素≥103 μmol/L 或丙氨酸转氨酶升高超出正常值 2 倍以上;肝性脑病
胃肠	明显腹胀、肠鸣音明显减弱;胆囊炎(非结石性)	腹部高度胀气,肠鸣音近于消失;应激性溃疡出血或穿孔、坏死性肠炎,自发性胆囊穿孔
中枢神经	明显反应迟钝;有定向障碍;格拉斯哥昏迷评分(Glasgow)9~12 分	严重的弥散性神经系统损伤表现;对语言呼叫无反应;对疼痛刺激无反应;Glasgow 评分≤8 分
凝血功能	血小板计数(51~99)×10 ⁹ /L;纤维蛋白原≥2~4 g/L;凝血酶原时间(PT)及凝血酶时间(TT)延长量少于 3 s;D-二聚体升高<2 倍;无明显出血征象	血小板计数≤50×10 ⁹ /L,并进行性下降;纤维蛋白原<2 g/L;PT 及 TT 延长 3 s;D-二聚体升高≥2 倍,全身出血明显
其它	年龄≥65 岁	

说明:1. 在诱因刺激下数日内出现 2 个或者 2 个以上器官功能不全或衰竭,诊断为“多器官功能不全(衰竭前期/衰竭期)”;
2. 如果 2 个或 2 个以上器官功能达到“器官功能衰竭前期”标准,其它器官功能正常,诊断为“多器官功能不全(衰竭前期)”;
3. 如果 2 个或 2 个以上器官功能达到“器官功能衰竭期”标准,其它器官功能正常或处于“器官功能衰竭前期”,诊断为“多器官功能不全(衰竭期)”;
4. 上述诊断标准每项中异常值超过 2 条以上方可诊断。