

三亚市住院患者死亡病因分析

林爱华¹,姚震²,冯伯荣³,谢建伟⁴,韩正贵⁵,谭蓝⁶,苏碧林⁷

- (1.三亚市人民医院急诊科,海南 三亚 572000;
- 2.三亚市人民医院心内科,海南 三亚 572000;
- 3.海南省农垦三亚医院传染科,海南 三亚 572000;
- 4.中国人民解放军425医院内二科,海南 三亚 572000;
- 5.三亚市中医院急诊科,海南 三亚 572000;
- 6.三亚市妇幼保健院医务科,海南 三亚 572000;
- 7.三亚市人民医院普外科,海南 三亚 572000)

【摘要】 目的 了解三亚市的疾病发展动态,为防病治病提供可参考依据。**方法** 对三亚市15年住院死亡2180份病案进行疾病构成分析,以国际疾病分类ICD-10为依据,所有数据采用软件Excel进行统计分析。**结果** 前五位死因:(1)损伤与中毒;(2)循环系统疾病;(3)呼吸系统疾病;(4)肿瘤;(5)消化系统疾病。恶性肿瘤死亡为190例,约占8.7%;前五位为肺恶性肿瘤、肝恶性肿瘤、白血病、胃恶性肿瘤、胰恶性肿瘤。**结论** 应重点加强死因顺位前5位疾病的防治,以降低住院病死率,提高广大人民的健康水平。

【关键词】 住院患者;死亡病因;恶性肿瘤;循环系统疾病;呼吸系统疾病;消化系统疾病

【中图分类号】 R339.3⁹ **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2015)10-1501-03

Analysis on the causes of death during hospitalization in Sanya City. LIN Ai-hua¹, YAO Zhen², FENG Bo-rong³, XIE Jian-wei⁴, HAN Zheng-gui⁵, TAN Lan⁶, Su Bi-lin⁷. 1. Department of Emergency, the People's Hospital of Sanya, Sanya 572000, Hainan, CHINA; 2. Department of Cardiology, the People's Hospital of Sanya, Sanya 572000, Hainan, CHINA; 3. Department of Infection, Hainan Province Nongken Sanya Hospital, Sanya 572000, Hainan, CHINA; 4. the Second Department of Internal Medicine, the 425th Hospital of Chinese PLA, Sanya 572000, Hainan, CHINA; 5. Department of Emergency, Sanya Traditional Chinese Medicine Hospital, Sanya 572000, Hainan, CHINA; 6. Department of Medical Affairs, Maternal and Child Health Care Hospital of Sanya, Sanya 572000, Hainan, CHINA; 7. Department of Internal Medicine, People's Hospital of Sanya, Sanya 572000, Hainan, CHINA

【Abstract】 Objective To investigate the development and dynamics of diseases, and to provide a basis for the prevention and treatment of the diseases. **Methods** The medical records of 2 180 patients who died during hospitalization over a period of 15 years were analyzed for causes of death by Excel software, based on The International Classification of Disease tenth revision (ICD-10). **Results** The top five causes of death were found to be injury and poisoning, circulatory system diseases, respiratory system diseases, tumor, digestive system diseases. Of the 2 180 patients, 190 (8.7%) were died of malignant tumors, of which malignant pulmonary tumor, malignant hepatic tumor, leukemia, malignant gastric tumor and malignant pancreatic tumor were the top five causes of death. **Conclusion** In order to reduce the mortality rate of inpatients and to improve the health of people, it is recommended to strengthen the

基金项目:三亚市医疗卫生科技创新立项资助项目(编号:YW1243)

通讯作者:林爱华。E-mail:jacklah@163.com

[3] 吴忠旺,巫翠萍. 不孕不育患者抗精子抗体检测分析[J]. 海南医学, 2011, 22(9): 108-109.

[4] 余琦,罗颂平,邓高丕,等. 女性慢性生殖道炎症与抗精子免疫的相关研究[J]. 中国免疫学杂志, 2003, 19(9): 621-624.

[5] 程苑,陈晋云,高春娥. 832例城市育龄妇女人工流产状况及其影响因素分析[J]. 海南医学, 2010, 21(1): 122-124.

[6] 乐杰. 妇产科学[M]. 7版. 北京:人民卫生出版社, 2008: 415-420.

[7] 王雅迅,何君怡,梁伟颜. 泼尼松联合转移因子治疗抗精子抗体阳性女性免疫性不孕症的临床研究[J]. 吉林医学, 2011, 32(30): 6366.

[8] 邹元曦,吴克明. 免疫性不孕发病机制研究进展[M]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 2: 111-113.

[9] 孙莉. 抗精子抗体致免疫性不孕的中西医研究进展[D]. 成都中医药大学, 2005.

[10] 胡雅平,凤婧,李朝彬. 中西医结合治疗免疫性不孕症临床疗效观察[J]. 海南医学, 2013, 24(20): 3060-3061.

[11] 陈雪,王亚强,颜平. 不孕患者血清AsAb与TNF-α水平的变化[J]. 现代预防医学, 2007, 34(13): 2583-2585.

[12] 李丽,金倩,刘苗,等. 转移因子胶囊对自身免疫性甲状腺病的免疫调节作用[J]. 中国实用医药, 2012, 7(2): 1-3.

[13] 谢永祥,温丽景. 转移因子治疗尖锐湿疣患者血清IL-4、IL-6、TNF-α水平的变化[J]. 中国妇幼保健, 2007, 22(27): 3861-3862.

(收稿日期:2014-11-12)

prevention and control of the top five diseases that cause death during hospitalization.

【Key words】 Hospitalization; Causes of death; Malignant tumor; Circulatory system diseases; Respiratory system diseases; Digestive system diseases

随着社会经济的发展、生产生活条件的改善、医疗水平的提高,死因谱相应发生变化。不同国家、不同地域、不同城市之间住院患者的死亡原因也会有差异^[1]。三亚是中国最南端的亚热带城市,其死亡病因构成与其他城市特别是北方城市是否存在差异,是值得研究的问题。为了探讨三亚市住院患者死亡病因特点,现将三亚市市区五家医院近十五年来住院患者死亡病例进行分析,以期对疾病的预防控制、诊断治疗以及医疗卫生资源的合理配置提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源 资料来源于三亚市市区五家医院(三亚市人民医院、农垦三亚医院、解放军 425 医院、三亚市中医院、三亚市妇幼保健院)1997-2011 年期间病案统计管理系统的病案首页资料,死亡病例 2 180 例。

1.2 统计分析 疾病死因分类按 ICD-10 进行相关归类统计,以病案第一诊断进行统计。用 Excel 软件进行数据输入和统计分析。

2 结果

2.1 性别构成 2 180 例死亡病例中男性 1 525 例,占 69.95%,女性 655 例,占 30.04%。男性多于女性,性别比为男:女=2.33:1。

2.2 年龄构成 10~19 岁年龄组最少,为 102

例,占 4.67%;60~69 岁年龄组最多,为 310 例,占 14.22%,见表 1。

表 1 2180 例死亡病例的年龄构成

年龄(岁)	病例	构成比(%)	顺位
0~9	300	13.76	3
10~19	102	4.67	9
20~29	214	9.81	7
30~39	253	11.60	6
40~49	300	13.76	3
50~59	267	12.24	5
60~69	310	14.22	1
70~79	307	14.08	2
≥80	127	5.82	8
合计	2180	100	

2.3 民族构成 以汉族和黎族占多,分别为 1 864 例(85.5%)和 283 例(12.98%),共 2 147 例,占 98.48%。其他少数民族(回族、壮族、满族、苗族、朝鲜族、蒙古族、土家族、布依族、哈尼族)共 33 例,占 1.5%。

2.4 住院天数构成 住院天数 1~1 018 d,平均 8.84 d。≤1 d 973 例(占 44.63%)、2~4 d 513 例(23.53%)、5~7 d 230 例(占 10.55%)、≥8 d 464 例(21.28%)。

2.5 病因构成 死亡病因前五位是损伤与中毒、循环系统疾病、呼吸系统疾病、肿瘤、消化系统疾病,共 1961 例,占 77.6%,见表 2。

表 2 2180 例死亡病例的病因构成

死亡病因	男			女			合计	
	例数	百分比(%)	顺位	例数	百分比(%)	顺位	百分比(%)	顺位
损伤与中毒	420	27.5	1	121	18.5	2	24.8	1
循环系统疾病	345	22.6	2	188	28.7	1	24.4	2
呼吸系统疾病	180	11.8	3	80	12.2	3	11.9	3
肿瘤	127	8.3	5	63	10.0	4	8.7	4
消化系统疾病	130	8.5	4	37	5.6	6	7.7	5
传染病和寄生虫病	106	7.0	6	58	8.9	5	7.5	6
起源于围生期的某些情况	91	6.0	7	19	2.9	8	5.0	7
神经系统疾病	45	3.0	8	22	3.4	7	3.1	8
泌尿生殖系统疾病	30	2.0	9	16	2.4	10	2.1	9
内分泌、营养和代谢疾病	26	1.7	10	13	2.0	11	1.8	10
血液造血器官及免疫疾病	12	0.8	11	9	1.4	12	1.0	11
妊娠分娩和产褥期情况	0	0	15	18	2.7	9	0.8	12
先天畸形、变形染色体异常	6	0.4	12	5	0.8	13	0.5	13
肌肉骨骼系统和结缔组织病	3	0.2	13	4	0.6	14	0.3	14
病因不明	4	0.3	14	2	0.3	15	0.3	15
合计	1525	100		655	100		100	

2.6 单病种构成 死亡病因单病种前五位为颅脑外伤301例(13.80%)、脑出血132例(6.05%)、肺部感染111例(5.09%)、冠心病90例(4.12%)、上消化道出血58例(2.66%),共692例,占31.74%。

2.7 肿瘤构成 190例肿瘤病因中前五位肿瘤为肺恶性肿瘤45例(占23.68%)、肝恶性肿瘤35例(18.42%)、白血病23例(12.1%)、胃恶性肿瘤15例(7.89%)、胰恶性肿瘤12例(6.31%),共130例,68.42%。

3 讨论

本组病例以男性占多,年龄以60~69岁年龄组为最多,汉族占绝大多数。死亡病因前五位是损伤与中毒、循环系统疾病、呼吸系统疾病、肿瘤、消化系统疾病,与文献^[2]报道北京中日友好医院的前五位:恶性肿瘤、循环系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、其他症状体征和临床与实验室异常有所差别。死亡病因单病种前五位为颅脑外伤、脑出血、肺部感染、冠心病、上消化道出血。

3.1 颅脑外伤是死亡的第一病因 本组病例,损伤与中毒占死亡病因顺位第一位,其中以颅脑外伤为多,占一半以上。其原因是:(1)机动车交通事故:随着经济的发展,机动车急剧增加,三亚市现有人口六十余万人,机动车有十多万辆,而公路发展却不能满足机动车剧增的需要,导致交通事故频发。公民交通安全意识淡薄车辆违章行驶,也是其重要原因。(2)安全生产事故:随着三亚的开发,城市建设急剧发展,施工单位追求施工进度和经济效益,而忽视安全生产和防护措施,工作人员未经正规培训,安全生产意识薄弱,缺乏安全生产和监督管理意识,事故明显增多。因此,要加强法制教育,加强行人和驾驶员的交通安全意识教育,保证安全生产,以减少意外伤害。此外,由于该类死亡病例多为重型颅脑损伤及多脏器的复合外伤,收治时病情危重,需要医院各科室的通力合作,抢救及时才能赢得抢救时机,医院应完善急救医疗制度,通过建立急诊绿色通道等措施,提高抢救成功率,减少死亡和残疾的发生。

3.2 心脑血管疾病仍是主要的死亡病因 循环系统疾病占死亡病因顺位第二位。在循环系统疾病中,以脑出血和冠心病为多,共222例,占循环系统疾病的41.65%。在单病种病因中脑出血(6.05%)和冠心病(4.12%)分别占第二位和第四位。表示心脑血管疾病是危害人们健康和生命的主要疾病。而且在全球有蔓延趋势,甚至有些地区的发病率远远超过癌症,并成为人类健康的第一杀手,预计到2020年,心脑血管病将位居死因第一位^[3]。其病因与遗传因素、饮食结构的改变、工作生活压力的增大、运动量的减少等有着密切的关系,因此,要加强心脑血管疾病防治知

识的宣传和普及,推广全民健身运动,提高人口身体素质;改进不合理饮食结构,提倡健康的生活方式,以减少循环系统疾病的发病率。同时提高循环系统疾病的诊治水平和科研能力,从而降低其发生率和病死率^[4]。

3.3 要加强儿童和老人的呼吸道疾病管理 呼吸系统疾病病因顺位为第三位。呼吸系统疾病中以儿童和老人为多,约占2/3。由于老年患者的机体抵抗力低,部分患者患有慢性肺部疾病,易诱发肺部感染,部分患者又因脑血管病后遗症导致吞咽困难,容易呛咳,加之长期卧床呼吸道分泌排出困难,极易造成呼吸道感染性疾病,控制不利就会发生肺部感染导致心力衰竭而死亡^[5],因此,要加强老年患者呼吸道疾病的管理。儿童本身处于生理性免疫功能低下状态,易患呼吸道感染性疾病,特别是肺炎,所以,加强对肺炎病原体的监测,制备已知病原预防疫苗,加强预防保健,以达到减少肺炎发病率的目的,从而减少儿童病死率^[6]。

3.4 肿瘤的早期预防很重要 本组病例中肿瘤病因为第四位。在肿瘤病因中肺恶性肿瘤占第一,与文献^[7]报道一致,其次为肝恶性肿瘤、白血病、胃恶性肿瘤、胰恶性肿瘤。肿瘤患者的年龄分布,有超过一半的患者为60岁以下,肿瘤发生有年轻化趋势,应值得重视。因此,要加强肿瘤流行病学的调查研究,对高危人群定期有效地开展体检筛查,积极防治癌前病变,发现可能致癌因素加以预防,做到早发现、早诊断、早治疗,以降低恶性肿瘤的发生率。

3.5 对肝脏疾病要有足够的重视 消化系统疾病位列病因顺位第五位。其中主要是上消化道出血和肝硬化,占消化系统疾病病因的一半以上。而在上消化道出血死亡病例中,肝脏疾病引起消化道出血者占多。可见在消化系统疾病死亡病因中以肝脏疾病占多,因此,要对肝脏疾病要有足够的重视,加强肝脏疾病的防治,以降低死亡率。

参考文献

- [1] 许传志,李晓梅,蔡乐,等. 1995—2000年住院患者死因分析[J]. 中国医院统计, 2003, 10(2): 67-69.
- [2] 杨晓蓉,秦文敏. 2003~2008年我院住院死亡病例统计分析[J]. 中国卫生统计, 2011, 28(3): 294-297.
- [3] 徐小玲,唐新华,金宏义,等. 浙江省成年人主要死亡原因及其危险因素分析[J]. 中国心血管杂志, 2008, 13(1): 46-50.
- [4] 石鹏,孟海英,韩晓燕,等. 北京市朝阳区居民2006年主要死因及寿命损失分析[J]. 中国预防医学杂志, 2009, 10(1): 19-22.
- [5] 刘桂丽,路玉英,傅钰. 515例老年死亡病例分析[J]. 中国病案, 2010, 11(8): 29-30.
- [6] 邹以新. 15年儿科住院病例疾病谱及死亡原因分析[J]. 中国病案, 2008, 9(5): 41-43.
- [7] 安玉贵,赵玲玲,周新春. 社区20年148例死亡病因分析[J]. 中华临床杂志, 2005, 6(11): 35-36.

(收稿日期:2014-11-12)