

# 2000~2002 年我院住院病人疾病前 10 位构成与前 7 位病死率动态分析

马少娟 黄君瑶 朱科伦  
(广州医学院第一附属医院 广州 510120)

**摘要:**目的:通过对我院近 3 年来住院治疗最多的前 10 位疾病构成与前 7 位病死率疾病的动态分析,研究其规律,为社区疾病防治工作方案的制定提供参考依据。方法:取自我院 2000-2002 年 3 年中住院病案,进行分类、统计排序。结果:3 年中前 10 位疾病排序为肺炎、肾结石、冠心病、糖尿病等;前 7 位病死率疾病为消化道出血、肝硬化、脑出血、肺癌等。结论:前 10 位疾病构成( $\chi^2=155.599, P<0.001$ )与前 7 位病死率疾病的排序( $\chi^2=38.940, P<0.001$ ),两者均有显著性差异,对临床、科研,以及疾病防治工作都具有重要意义。

**关键词:**病案统计;疾病排序;病死率;动态分析

中图分类号:R 197.323

文献标识码: C

文献编号: 1671-4040(2004)03-0070-02

本文对我院 2000~2002 年 3 年中住院病人前 10 位疾病构成以及前 7 位病死率疾病的动态分析,找出当前对人类健康构成主要威胁的常见病、多发病的顺位,探讨其致病原因及分布规律,以引起有关职能部门的重视,制定相应的卫生规划,采取更有效的防治措施,降低发病率,提高社区居民的健康水平。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 病例资料来自我院 2000~2002 年 3 年中收住病人病案及病死案例,进行整理和分类。

1.2 方法 将统计信息输入计算机进行数据处理,得出前 10 位疾病构成及前 7 位病死率疾病的顺位情况;统计学方法采用 SPSS 10.0 统计软件包进行  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

数字显示,3 年中我院住院病人前 10 位疾病排序是:呼吸系统的肺炎、泌尿系统的肾结石、心血管系统的冠心病、内分泌系统的糖尿病等,见表 1 ( $\chi^2=155.599, P<0.001$ ),有显著性差异;前 10 种疾病中病死率列前 7 位的疾病为:消化道出血、肝硬化、脑出血、肺癌等,见表 2,其中消化道出血每年均列病死率之首位 ( $\chi^2=38.940, P<0.001$ ),同样具有显著性差异。

| 表 1 2000~2002 年住院病人前 10 位疾病构成排序例(%) |        |          |        |          |        |          |
|-------------------------------------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 序号                                  | 2000 年 |          | 2001 年 |          | 2002 年 |          |
|                                     | 病种     | 例数       | 病种     | 例数       | 病种     | 例数       |
| 1                                   | 肺炎     | 760(6.6) | 肺炎     | 705(5.4) | 肺炎     | 902(6.5) |
| 2                                   | 肾结石    | 528(4.6) | 肾结石    | 670(5.2) | 肾结石    | 768(5.5) |
| 3                                   | 冠心病    | 511(4.4) | 冠心病    | 660(5.1) | 冠心病    | 666(4.8) |
| 4                                   | 糖尿病    | 483(4.2) | 糖尿病    | 306(2.4) | 糖尿病    | 534(3.9) |
| 5                                   | 子宫肌瘤   | 195(1.7) | 子宫肌瘤   | 245(1.9) | 子宫肌瘤   | 244(1.8) |
| 6                                   | 肺癌     | 133(1.2) | 肺癌     | 168(1.3) | 肺癌     | 189(1.4) |
| 7                                   | 肝硬化    | 104(0.9) | 消化道出血  | 116(0.9) | 肝硬化    | 150(1.1) |
| 8                                   | 消化道出血  | 90(0.8)  | 肝硬化    | 107(0.8) | 地中海贫血  | 121(0.9) |
| 9                                   | 地中海贫血  | 85(0.7)  | 地中海贫血  | 92(0.7)  | 脑出血    | 66(0.5)  |
| 10                                  | 脑出血    | 74(0.6)  | 脑出血    | 78(0.6)  | 消化道出血  | 63(0.4)  |

| 表 2 2000~2002 年住院病人前 7 位病死率疾病排序 |        |          |        |          |        | 例(%)     |
|---------------------------------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| 序号                              | 2000 年 |          | 2001 年 |          | 2002 年 |          |
|                                 | 病种     | 例数       | 病种     | 例数       | 病种     | 例数       |
| 1                               | 消化道出血  | 41(45.0) | 消化道出血  | 33(28.4) | 消化道出血  | 23(36.5) |
| 2                               | 肝硬化    | 28(26.9) | 脑出血    | 20(25.6) | 肺癌     | 36(19.0) |
| 3                               | 脑出血    | 18(24.3) | 肺癌     | 19(11.3) | 肝硬化    | 28(18.7) |
| 4                               | 肺癌     | 21(15.8) | 肝硬化    | 12(11.2) | 脑出血    | 10(15.2) |
| 5                               | 冠心病    | 45(8.8)  | 糖尿病    | 25(8.2)  | 冠心病    | 63(9.5)  |
| 6                               | 糖尿病    | 29(6.0)  | 冠心病    | 51(7.7)  | 肺炎     | 64(7.1)  |
| 7                               | 肺炎     | 36(4.7)  | 肺炎     | 39(5.5)  | 糖尿病    | 30(5.6)  |

## 3 序第分析

3.1 统计结果表明,呼吸系统疾病连续几年都居前 10 位疾病之首。原因是我市地处祖国南方,气候潮湿多变;交通发达,路上汽车排出废气超标;工业发展规划不合理,工厂排出大量废气、污水;市上空一片灰暗,大气污染严重;加上我国居民大多有吸烟习惯,呼吸道疾患人数居高不下。虽然政府及卫生部门对城区规划及公交卫生都做了大量补救工作,如工厂迁出人口密集居住区,公交车使用无铅汽油,劝诫人们不要吸烟等,但其效果仍不尽人意。从统计资料看到,该疾病构成有下降趋势,但仍是发病率最高的疾病。呼吸系统疾病中以慢性咽炎、慢性支气管炎、肺炎者居多,但近年来结核病发病率亦有上升的趋势。呼吸系统疾病是主要通过空气传播的疾病,加强公共卫生,减少空气和环境的污染,加强宣传吸烟有害健康,减少吸烟人群,对减少疾病的传播和产生有着十分重要的意义。

3.2 泌尿系统疾病在前 10 位疾病顺位排行第 2,其中肾结石和输尿管结石较多。广东是结石病的多发地区,至今仍未找到主要致病原因。可能由于广东地区食用水含氟高于其他地区,草酸钙含量过高有关。尤其是珠江三角洲地区,其发病率是省内其它地区的 2 倍,5 年内术后复发率较高,但目前,手术仍是最有效的治疗方法。我院微创中心腹腔镜治疗肾结石、输尿管结石效果在省内居领先水平,每年手术近千例。该疾病有效的防治办法是多喝水,少吃草酸钙含量高的食品,如柿子、菠菜、豆类等。

3.3 心血管疾病以冠心病、高血压为主,居前 10 种疾病发病顺序的第 3 位。据资料统计<sup>[1]</sup>,以 40 岁以上中老年病人居多,疾病构成有上升趋势,其中 2001 年比 2000 年上升 0.7%。病死率同期虽略有下降,但 2002 年又有明显的增加,严重威胁人们的健康,影响人们的生活

质量。这与现阶段各行业的转制、下岗人数增多、家族性遗传因素、生活作息以及人们的饮食习惯（如过多地摄入高蛋白、高胆固醇食物，忽视了正确调剂营养结构等），都有一定的因果关系。合理饮食，劳逸结合，加强身体锻炼，避免致病因素，调整心理状态，是预防心血管疾病的有效措施。

3.4 前 10 位疾病排行第 4 为糖尿病，该病一直稳居 3 年来前 4 位，在内分泌系统中占首位。糖尿病是一种常见病、多发病，与饮食生活习惯及遗传有关。患者由于体内血糖控制失调，导致血浆和组织蛋白发生过度非酶糖化反应，如糖化血红蛋白（HALC）增高，引起组织缺氧、血浆 LDL、纤维蛋白原和血小板等糖化增高，导致血粘度增高，血液指标的改变<sup>[2]</sup>。血糖越高，则并发症越多，病死率就越高。

3.5 消化系统疾病中的消化道出血，2001 年有所上升，但 2002 年又大幅下降。幽门螺旋杆菌是感染胃、十二指肠的最主要病因。而洛赛克、可拉仙等药物对该病菌有一定敏感性，对胃、十二指肠球部溃疡及出血治愈率较高。人们对消化系统疾病防治已有进一步的认识，并找到了有效的防治方法，对此，笔者和家人有亲身体会。幽门螺旋杆菌的传染途径主要是通过食具、筷子等传播，消毒碗柜的普遍使用对预防交叉感染起到了重要的作用，从而大大降低了发病率。

3.6 其它系统疾病的变化不大。

4 死因分析

4.1 从表 2 可见，3 年中病死率居前 4 位的是消化道出血、肺癌、肝硬化和脑出血，与本市各大医院的统计情况相接近<sup>[3]</sup>。虽然消化道出血住院患者人数不多，但病死率居高不下，始终排在首位，2000 年高达 45%，年龄在 60~80 岁者居多，

（上接第 65 页）

3 讨论

从上述结果可知：降糖药的处方占所查处方总数的 2.66%，反映了门诊人群糖尿病的患病率，表明发病率与 1979 年的不足 1.0%相比有明显上升，这需要加强防治工作；87.86%的患者是≥ 40 岁，可见糖尿病多发生 40 岁以上；格列吡嗪（美吡达）的 DUI > 1，与有关报道<sup>[3]</sup>一致；85%的 DUI ≤ 1，表明我院降糖药的应用基本合理，无滥用现象；WHO 制定二甲双胍的 DDD 是 2g，较我院使用的日剂量 0.75g~1.5g 偏大，导致 DDDs 增大；使用频度前 3 名的为阿卡波糖（拜糖平）、二甲双胍（格华止）、诺和灵 30R，表明我院用药习惯与趋势；阿卡波糖（拜糖平）是一种酶抑制剂，使餐后血糖上升减缓，不加重胰岛负担，还有一定的降血脂作用，单用于早期或中期肥胖的 II 型糖尿病，与其它降糖药合用则可提高其降糖效果。二甲双胍可降低糖尿病人的高血糖，但当血糖正常后不会进一步使血糖降低。因此，单用或联合应用都是常见的。当二甲双胍不能满意控制血糖时，可选 1 种磺酰脲类药物联用，如格列吡嗪或格列齐特。但不可同时使用 2 种或 2 种以上的磺酰脲类药物（有发生低血糖的危险）。格列本脲的降糖作用快而强，T<sub>1/2</sub> 长，在体内代谢慢，容

大多数患者以往有慢性病史，随着患病时间的增长、并发症的出现，病情将会不断加重。近年来肺癌的病死率亦有上升趋势，应引起有关部门的高度重视和关注。建议人们经常体检，及早预防和治疗，对降低患病率和病死率具有重要意义。

4.2 病死率高低的疾病排位，随各地区的工业经济发展程度而有所区别，它与当地人民的生活习惯、饮食结构、环境污染、工业发展，以及诊治水平与准确性有关。城市居民多以消化道疾病、呼吸道肿瘤、心脑血管病和肝硬化等为主；而在经济较落后的地区，其病死原因则以当地地区性疾病、急性感染性疾病为主。恶性肿瘤，心、脑血管病的病死案例随着患者年龄和患病年代的增长而增多，吸烟、饮酒与肿瘤的发病亦有密切的关系。这些疾病已成为危害人们身体健康的主要病种<sup>[4]</sup>。应积极采取一些相关的预防措施，群防早治，以减少和控制此类疾病的发展和蔓延。

参考文献

[1]张美齐,蒋国平. 糖尿病性急性脑梗死 35 例临床分析[J].中国实用内科杂志,2003,23(9):533  
[2]丁鹤林,付祖植. 全面严格控制糖尿病患者大血管并发症的危险因素[J]. 广东医学,2003,24(10):1 027  
[3]程巧燕,聂舟山,马葵. 3 389 例住院病人死因分析[J]. 中国病案,2001,2(1):24  
[4]于君,闫文静,蒋艳,等. 沈阳市育龄妇女死亡因素分析[J]. 中华医院管理杂志,2003,19(11):694  
[5]弓小克,路明慧.1970~1999 年我院心血管内科住院病种演变趋势分析[J].中国病案,2000,1 (3):28

（收稿日期：2003 -10- 12）

易致低血糖，故在我院的使用频度最小。消渴丸被认为是较为安全的中药制剂，但该药每粒含格列本脲 0.25mg，应避免与磺酰脲类药物联用。使用频度排第 4 的格列吡嗪，T<sub>1/2</sub> 为 3~7 小时，1 日内可排泄药量的 97%，无明显蓄积，很少致低血糖，并且有抑制血小板聚集和提高纤维蛋白溶酶活性的作用，可预防血管并发症，老年糖尿病患者使用安全。罗格列酮为胰岛素增敏药，其作用机制与特异性激活过氧化物酶体增殖因子激活的 r 性受体 PPAP 有关，通过增加骨骼肌、肝脏、脂肪组织对胰岛素的敏感性，提高细胞对葡萄糖的利用而发挥降低血糖的疗效。罗格列酮是一种新型口服降糖药由于上市时间短及主要为进口药品、价格昂贵，故在临床未被广泛使用。

参考文献

[1]黄蕾蕾.我院降糖药的药物利用调查[J].中国医院用药评价与分析杂志,2002,2 (4) :204  
[2]邹豪,邵元福,朱才娟,等.医院药品 DDD 数排序分析的原理及应用[J].中国药房,1996,7 (5) :215~217  
[3]严宝霞,翟所迪,赵荣生,等.临床药理学各论[M].北京:北京医科大学出版社,1999,159

（收稿日期：2003 - 12- 04）