

2.2 早产原因,见表2。

表2 82例早产儿早产原因

| 早产原因 | 例数 | 构成比/% |
|---------|----|-------|
| 胎膜早破 | 29 | 35.4 |
| 双胎 | 11 | 13.4 |
| 前置胎盘及同房 | 5 | 6.1 |
| 胎位不正 | 3 | 3.7 |
| 劳累 | 2 | 2.4 |
| 外伤及胎盘早剥 | 1 | 1.2 |
| 原因不明 | 21 | 25.6 |

表3 早产儿出生体重、孕周与死亡、放弃率对照表

| 例数 | 出生体重/g | | | 孕周/W | | | |
|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|
| | 1000~ | 1500~ | 2000~ | >2500 | 30~ | 32~ | 35~ |
| 11(13.4) | 21(25.6) | 40(48.8) | 10(12.2) | 5(6.1) | 13(15.9) | 34(41.5) | 30(36.6) |
| 7(63.6) | 3(14.3) | 5(12.5) | 1(10.3) | 3(60.0) | 6(46.2) | 4(11.8) | 3(10.0) |
| 1(9.0) | 2(9.5) | 2(5.0) | 0 | 0 | 0 | 4(11.8) | 1(3.3) |

注:()内为构成比。

3 讨论

早产儿占我院住院新生儿的 26.4% (82/311), 且住院时间长, 住院超过二周的早产儿是足月新生儿的 2.56 倍, 因此为早产儿提供精心的专科护理十分重要, 可防止早产儿出现并发症, 迅速增加体重, 提高治愈率, 减少病死率。

胎膜早破是本组早产的主要原因, 加强围生期健康教育, 防止孕妇以怀孕中、晚期出现各种并发症, 并向孕妇说明早产的危害, 避免导致早产的不利因素, 减少早产的发生, 有利优生、优育。

82例早产儿住院时, 并发症最高为新生儿硬肿症(42.7%), 与陈光玉等报告发生率 42.3%一致^[2], 非早产儿发生硬肿 17 例, 占足月新生儿 7.4% (17/229), 经 χ^2 检验, $\chi^2 = 82.24, P < 0.01$, 有极显著意义, 说明早产儿必须认真切实加强保暖, 精心计算热卡, 保证热量供应, 积极治疗原发病, 预防硬肿症发生。早产儿凝血机制不健全, 消化道屏障差, 本组消化道出血占 17.1%, 故对早产儿应常规应用维生

素 K、维生素 C、保护肠道粘膜。早产儿由于特异性免疫反应不活跃, 非特异免疫力低下, 在住院时间长的情况下, 极易发生院内感染。

2.3 病因及并发症 院内感染 12 例, 占新生儿院内感染 50.0% (12/24), 与非早产新生儿院内感染患儿比较, $\chi^2 = 6.22, P < 0.05$ 。

2.4 出生体重、孕周与死亡、放弃治疗的关系 早产儿共死亡 16 例, 病死率 19.5% (16/82), 与杨慧敏^[1]结果一致, 见表 3, 与非早产新生儿组病死率 3.9% (9/229) 相比, $\chi^2 = 12.58, P < 0.01$, 有非常显著性差异。早产儿组的父母共放弃治疗 5 例, 放弃率 6.1% (5/82), 非早产儿组的父母放弃治疗 6 例, 放弃率 2.6% (6/229), $\chi^2 = 1.24, P > 0.05$, 无显著性差异。

参 考 文 献

- 1 杨慧敏. 早产儿合并症 286 例[J]. 实用儿科临床杂志, 1999, 14(3): 137
- 2 陈光玉, 邹苏卫, 刘华君, 等. 241 例低体重儿临床分析[J]. 新生儿科杂志, 1998, 13(3): 120

(收稿日期:2001-05-16)

10 年住院疾病构成分析

李萌华

【关键词】 住院病人 疾病构成

中图分类号:R195.4 文献标识码:B 文章编号:1006-5253(2002)01-0061-02

为了解住院病人的疾病构成, 加强疾病的防治工作, 提高人民群众的健康水平。本文对首钢总医院 1991—2000 年 10 年住院病人疾病顺位进行统计分析。

1 资料与方法

资料来源于首钢总医院 1991—2000 年历年住院病人疾病分类报表。以 1999—2000 年出院卡片为依据, 选择出院

作者单位:100041 首钢总医院 北京市

第一诊断,按 ICD-9 标准分类,以两年为一时间段,计算住院病人前 10 位疾病顺位。

2 结果与分析

表 1 1991—2000 年首钢总医院住院病人疾病顺位

| 顺位 | 1991—1992 年 | | | 1993—1994 年 | | | 1995—1996 年 | | | 1997—1998 年 | | | 1999—2000 年 | | |
|----|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| | 疾病名称 | 例数 | % |
| 1 | 肺炎 | 1058 | 5.78 | 肺炎 | 932 | 4.97 | 肺炎 | 943 | 5.18 | 肺炎 | 1003 | 5.30 | 脑血管病 | 1063 | 5.82 |
| 2 | 脑血管病 | 739 | 4.04 | 脑血管病 | 836 | 4.45 | 脑血管病 | 934 | 5.13 | 脑血管病 | 997 | 5.27 | 其他冠心病 | 1040 | 5.70 |
| 3 | 慢支继感、肺气肿、肺心病 | 679 | 3.71 | 慢支继感、肺气肿、肺心病 | 689 | 3.67 | 其他冠心病 | 691 | 3.79 | 其他冠心病 | 719 | 3.80 | 肺炎 | 863 | 4.73 |
| 4 | 其他冠心病 | 592 | 3.24 | 其他冠心病 | 640 | 3.41 | 慢支继感、肺气肿、肺心病 | 523 | 2.87 | 慢支继感、肺气肿、肺心病 | 486 | 2.57 | 慢支继感、肺气肿、肺心病 | 538 | 2.95 |
| 5 | 阑尾炎 | 566 | 3.09 | 阑尾炎 | 497 | 2.65 | 病毒性肝炎 | 433 | 2.38 | 结核病 | 395 | 2.09 | 糖尿病 | 455 | 2.49 |
| 6 | 胆囊炎胆结石 | 441 | 2.41 | 病毒性肝炎 | 466 | 2.48 | 阑尾炎 | 400 | 2.20 | 病毒性肝炎 | 375 | 1.98 | 病毒性肝炎 | 341 | 1.87 |
| 7 | 骨折 | 421 | 2.30 | 骨折 | 442 | 2.35 | 结核病 | 398 | 2.18 | 骨折 | 342 | 1.81 | 阑尾炎 | 338 | 1.85 |
| 8 | 结核病 | 361 | 1.97 | 消化性溃疡 | 365 | 1.94 | 胆囊炎胆结石 | 365 | 2.00 | 糖尿病 | 320 | 1.69 | 结核病 | 337 | 1.85 |
| 9 | 病毒性肝炎 | 319 | 1.74 | 胆囊炎胆结石 | 362 | 1.93 | 消化性溃疡 | 359 | 1.97 | 阑尾炎 | 319 | 1.69 | 骨折 | 334 | 1.83 |
| 10 | 消化性溃疡 | 314 | 1.72 | 结核病 | 338 | 1.80 | 骨折 | 344 | 1.89 | 胆囊炎胆结石 | 299 | 1.58 | 胆囊炎胆结石 | 327 | 1.79 |
| | 10 种疾病合计 | 5490 | 30.01 | | 5567 | 29.66 | | 5390 | 29.59 | | 5255 | 27.78 | | 5636 | 30.88 |
| | 出院病人人数 | 18296 | 100 | | 18769 | 100 | | 18218 | 100 | | 18915 | 100 | | 18255 | 100 |

2.2 冠心病所占的比例呈上升趋势,1991—1993 年居第 4 位,1999 年上升至第 2 位,所占百分比为 1991 年的 1.76 倍;脑血管病 1991 年到 1998 年虽然均居第 2 位,但百分比不断上升,1999 年上升为第 1 位,所占百分比为 1991 年的 1.44 倍。与北京地区 95 所城市医院住院病人疾病分类顺位相同^[1]。糖尿病从 1997 年开始进入疾病前 10 位序列,并且位居第 8 位,1999 年跃居第 5 位,所占百分比为 1997 年的 1.57 倍。

2.3 消化性溃疡呈下降趋势,由 1993 年的第 8 位降至 1997 年的第 13 位,退出疾病前 10 位顺位。肺炎从 1999 年开始由第 1 位降至第 3 位,慢性支气管炎也呈下降趋势,但两者变化幅度不大;阑尾炎、胆囊炎胆结石亦呈下降趋势,但变化幅度也不大。

3 讨论

3.1 从首钢总医院 10 年来住院病人疾病顺位的变化可以看出,循环系统疾病是危害京西产业工人及家属身心健康的第一杀手,其中心脑血管疾病居多。这与人们生活水平提高,饮食结构不合理有关;也与首钢人群的老龄化密切相关。因此,提倡科学饮食,进一步普及卫生保健知识,提高人们自我保健意识,改变医疗机构设施,作好老年人的保健工作,是当前医疗机构工作的重点。

3.2 呼吸系统疾病仍占据疾病顺位的重要位次,肺炎、支气管炎的患病率有下降的趋势,说明首钢近年来对环境的治理采取了大量措施,取得了一定的成效;但以往的污染还是给

2.1 住院病人前 10 位疾病顺位见表 1,从疾病顺位中可以看出:冠心病、脑血管疾病、消化性溃疡、糖尿病变化较大,肺炎也有一定的变化。

首钢人的健康带来了严重的危害。另外,吸烟危害健康虽然已不断的被人民群众认识和接受,但首钢工人由于其特殊的工作环境(噪音、高温、倒班等)和自我约束力不强,仍有大量的人群在不断的吸烟,成为诱发呼吸系统疾病的主要因素。因此提高京西工人的整体素质,劝导吸烟者戒烟,加强环境综合治理,创造良好生存空间,是首钢地区进一步减少呼吸系统疾病的重要举措。

3.3 糖尿病的骤然上升趋势,分析其原因主要是生活模式的变化及社会老龄化所致。其次,首钢总医院 90 年代开始对糖尿病开展了普查普治工作,对糖尿病病人跟踪治疗,加大糖尿病危害的宣传力度,提高人们对糖尿病的认识,自觉配合治疗。据统计,10 年住院病人糖尿病患病率上升,而糖尿病病死率却明显下降,退出疾病前 10 位顺位。建议各级卫生机构加强对中年人群的普查血糖工作,及早控制糖尿病患病率的上升趋势。

3.4 传染病中的病毒性肝炎和结核病仍是当前预防的重要疾病。10 年来,两种疾病的患病率虽然没有明显上升迹象,但也无下降趋势。预防为主,减少疾病仍是首钢总医院防疫工作的首要任务。

参 考 文 献

- 1 冯和平. 北京地区 120 所医院住院病人疾病构成分析[J]. 中国医院统计, 1999, 6(3): 177

(收稿日期:2001-08-16)