

## 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

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<sup>[1]</sup>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。

表3 早产儿出生体重、孕周与死亡、放弃率对照表

	出生体重/g				孕周/W			
	1000~	1500~	2000~	>2500	30~	32~	35~	37~
例数	11(13.4)	21(25.6)	40(48.8)	10(12.2)	5(6.1)	13(15.9)	34(41.5)	30(36.6)
死亡	7(63.6)	3(14.3)	5(12.5)	1(10.3)	3(60.0)	6(46.2)	4(11.8)	3(10.0)
放弃	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<sup>[2]</sup>,非早产儿发生硬肿 17 例,占足月新生儿 7.4% (17/229),经  $\chi^2$  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。

提高早产儿治愈率,可显著降低儿科的病死率,本组将孕周与体重做相关系数计算发现早产儿病死率与体重相关系数非常显著,早产儿的病死率与孕周呈直线关系,与体重呈对数关系,早产儿体重对患儿预后意义更为重要,体重增加一点,存活几率却有可能大幅提高,所以对于某些有先兆流产征兆的孕妇,可通过 B 超估计胎儿体重,以决定是否需继续保胎还是立即娩出。

## 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

李荫华

【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 %	疾病名称	例数 %	疾病名称	例数 %	疾病名称	例数 %	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		5 490 30.01			5 567 29.66			5 255 27.78		
出院病人数		18 296 100			18 769 100			18 915 100		
					18 218 100			18 915 100		

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<sup>[1]</sup>。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方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,对糖尿病人跟踪治疗,加大糖尿病危害的宣传力度,提高人们对其危害的认识,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趋势,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)