- 呼吸衰竭的临床研究[J]. 河北医学, 2014, 20(9): 1491 - 1494.
- 6 Struik FM, Lacasse Y, Goldstein RS, et al. Nocturnal noninvasive positive pressure ventilation in stable COPD: a systematic review and individual patient data Meta-analysis[J]. Respir Med, 2014, 108(2): 329 - 337.
 - 7 龙小平. 无创机械通气治疗呼吸衰竭的研究进展[J]. 中国临床新医学, 2012, 5(3): 263 - 267.
 - 8 唐宇涛. 无创 - 有创序贯通气治疗急性呼吸窘迫综合征的临床观察[J]. 贵阳中医学院学报, 2014, 36(3): 67 - 69.
 - 9 Zhang J, Cao J, Feng J, et al. A study of noninvasive positive-pressure mechanical ventilation in the treatment of acute lung injury with a complex critical care ventilator[J]. J Int Med Res, 2014, 42(3): 788 - 798.
 - 10 杨旭, 刘志. 急诊ICU中序贯通气治疗的慢性阻塞性肺疾病急性发作患者撤机时机及影响撤机因素的临床分析[J]. 中国医科大学学报, 2014, 43(11): 1019 - 1022.
 - 11 Mal S, McLeod S, Iansavichene A, et al. Effect of out-of-hospital noninvasive positive-pressure support ventilation in adult patients with severe respiratory distress: a systematic review and meta-analysis[J]. Ann Emerg Med, 2014, 63(5): 600 - 607.
 - 12 张学敏. 无创通气序贯治疗在慢性阻塞性肺疾病急性加重撤机中的应用[J]. 山西医药杂志, 2014, 43(21): 2528 - 2529.
 - 13 Domico MB, Ridout DA, Bronicki R, et al. The impact of mechanical ventilation time before initiation of extracorporeal life support on survival in pediatric respiratory failure: a review of the Extracorporeal Life Support Registry[J]. Pediatr Crit Care Med, 2012, 13(1): 16 - 21.
 - 14 王海涛, 林慧, 王继超, 等. 有创 - 无创序贯机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病严重呼吸衰竭的临床观察[J]. 河北医学, 2014, 20(9): 1530 - 1532.
 - 15 O'Rourke J, Sheeran P, Heaney M, et al. Effects of sequential changes from conventional ventilation to high-frequency oscillatory ventilation at increasing mean airway pressures in an ovine model of combined lung and head injury[J]. Eur J Anaesthesiol, 2007, 24(5): 454 - 463.
 - 16 李翠. 有创无创序贯机械通气抢救重症老年呼吸衰竭患者的有效性与安全性[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(17): 4818 - 4820.
 - 17 赵开亮, 杨新疆. 有创 - 无创序贯性机械通气治疗重症急性心性肺水肿的临床评价[J]. 中国临床新医学, 2011, 4(11): 1039 - 1042.
 - 18 曾祥彬, 郑大伟, 高峰, 等. 序贯性机械通气抢救多发伤呼吸衰竭的临床研究[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2012, 7(7): 631 - 633, 636.

[收稿日期 2015-07-09][本文编辑 黄晓红]

临床研究·论著

贵港市妇幼保健院 2012 ~ 2014 年儿科住院病例临床特点分析

段捷华, 余冬林, 张俊华, 章睿

作者单位: 537100 广西, 贵港市妇幼保健院儿科

作者简介: 段捷华(1965-), 女, 研究生学历, 医学学士, 主任医师, 研究方向: 儿科疾病的诊治。E-mail: 1198536957@qq.com

[摘要] **目的** 进一步了解贵港市妇幼保健院普通儿科住院病例临床情况, 为做好该地区儿童疾病治疗和预防保健工作提供科学依据。**方法** 对该院普通儿科 2012-01-01 ~ 2014-12-31 出院的 7 981 例电子病案资料进行回顾性统计分析。**结果** 7 981 例住院儿童中男 5 340 例(66.90%), 女 2 641 例(33.10%), 男: 女 = 2.02:1, 男性明显多于女性。0 ~ 12 月患儿最多, 共 5 531 例, 占全部病例的 69.30%。疾病构成比前 5 位顺位是支气管肺炎、支气管炎、小儿肠炎、咽扁桃腺炎、地中海贫血。平均住院时间为 4.01 d, 84.28% 的患儿住院时间不足 7 d。按季节顺位是夏 2 772 例(34.73%)、春 2 103 例(26.35%)、冬 1 604 例(20.10%)、秋 1 502 例(18.82%)。按出院月份构成比前 3 位顺位是 4 月(12.10%)、5 月(11.97%)、6 月(10.27%)。治愈率为 91.20%, 病死率 0.03%。**结论** 三年间儿科住院病例临床特点: (1) 男性明显多于女性; (2) 12 个月以内的婴儿为主; (3) 呼吸、消化系统感染性疾病为主; (4) 住院时间短; (5) 夏季病例较多秋季病例较少, 按月份顺位前 3 位分别是 4 月、5 月及 6 月, 应引起临床医师及医院管理者的高度重视。

[关键词] 住院; 临床特点; 儿童

[中图分类号] R 725 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674 - 3806(2016)02 - 0146 - 04

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2016.02.16

Clinical analysis of hospitalized pediatric patients in Guigang Maternal and Child Health-Care Hospital from 2012 to 2014 DUAN Jie-hua, YU Dong-lin, ZHANG Jun-hua, et al. Department of Pediatrics, Guigang Maternal and Child Health-Care Hospital, Guangxi 537100, China

[Abstract] Objective To explore the clinical situation of general pediatric inpatients in Guigang Maternal and Child Health-Care Hospital, and provide a scientific basis for the treatment and prevention of childhood diseases in the region. **Methods** The electronic medical records of 7 981 discharged pediatric inpatients from January 2012 to December 2014 were analyzed retrospectively. **Results** The male children were more than female children; The largest number of children was at the age of 0 ~ 12 months, accounting for 69.30% in all cases. The most common five diseases in order were pneumonia, acute bronchitis, infantile enteritis, Pharynx tonsillitis and Mediterranean anemia. The average time of hospitalization was 4.01 days in which 84.28% of the children were hospitalized for less than 7 days. 2 772 cases were hospitalized in summer(34.73%), 2 103 cases in the spring(26.35%), 1 604 cases in the winter(20.10%) and 1 502 cases in the autumn(18.82%). The constituent ratios of hospital discharge in order were in April, in May, and in June. The cure rate was 91.20%, and the mortality rate was 0.03%. **Conclusion** Male children are more than female children in paediatric inpatients; The majority of paediatric inpatients are less than 1 year old; Infectious diseases of respiratory and digestive systems are common in paediatric inpatients; The hospitalization time for paediatric inpatients is short; More paediatric inpatients are hospitalized in the summer than in autumn.

[Key words] Hospitalization; Clinical features; Children

为了动态了解本地区儿科住院病例的临床特点,更好地配置医疗资源和更合理地调配护士,从而更好地为病人提供优质服务,使群众更加满意。本研究在对 2011 年贵港市妇幼保健院 1 788 例儿科住院病例临床分析^[1]基础上,进一步对本院儿科 2012-01-01 ~ 2014-12-31 三年间的住院病例临床资料进行分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 本组资料来源于本院亿通医院信息系统管理部门的归档病案,查询 2012-01-01 ~ 2014-12-31 普通儿科出院的 7 981 例患儿的住院信息,不包括产科、新生儿科及康复科的住院患儿信息。

1.2 方法 对 7 981 例患儿的性别构成、年龄分布、住院时间、出院时间、出院西医第一诊断及转归进行统计分析。

2 结果

2.1 性别构成 7 981 例中男 5 340 例(占 66.90%),女 2 641 例(占 33.10%),无性别不明者,男女性别比为 2.02:1。

2.2 年龄分布 年龄最小者 2 d,最大者 13 岁,年龄 ≤ 1 岁患儿最多,共 5 531 例,占全部病例的 69.3%; 1 岁 < 年龄 ≤ 3 岁 1 904 例,占 23.86%; 3 岁 < 年龄 ≤ 7 岁 487 例,占 6.10%; 7 岁 < 年龄 ≤ 12 岁 56 例,占 0.70%; 12 岁 < 年龄 ≤ 16 岁 3 例。

2.3 季节及月份分布 春、夏、秋、冬分别是 2 103 例(26.35%)、2 772 例(34.73%)、1 502 例(18.82%)、1 604 例(20.10%),按季节顺位分别是夏、春、冬、

秋;月份分布及按月份顺位见表 1。

表 1 患儿出院月份分布及按月份顺位

出院月份	例数	构成比(%)	顺位
4	966	12.10	1
5	955	11.97	2
6	851	10.67	3
3	820	10.27	4
7	689	8.63	5
1	672	8.42	6
12	616	7.72	7
2	611	7.66	8
10	514	6.44	9
11	474	5.93	10
8	413	5.17	11
9	400	5.01	12

2.4 疾病构成 按疾病系统构成前 3 位分别是呼吸系统疾病 5 820 例(72.92%)、消化系统 1 005 例(12.59%)、口咽皮肤 628 例(7.87%),按疾病系统统计见表 2;按病种构成前 3 位是支气管肺炎 3 321 例(41.61%)、支气管炎 2 124 例(26.61%)、小儿肠炎 773 例(9.69%),按病种统计见表 3。

表 2 7 981 例出院病例疾病构成[n(%)]

呼吸系统	消化系统	口咽皮肤	血液系统
5820(72.92)	1005(12.59)	628(7.87)	445(5.58)
神经系统	营养性疾病	泌尿系统	循环系统
57(0.71)	12(0.15)	10(0.13)	4(0.05)

表3 7981例出院病例前10位病种构成及顺位

病种	例数	构成比(%)	顺位
支气管肺炎	3321	41.61	1
支气管炎	2124	26.61	2
小儿肠炎	773	9.69	3
咽扁口腔炎	425	5.33	4
地中海贫血	403	5.05	5
手足口病	274	3.43	6
黄疸	151	1.89	7
上呼吸道感染	121	1.52	8
喘息性支气管炎	78	0.98	9
重症肺炎	28	0.35	10

2.5 住院时间 住院时间最短为24 h,最长为35 d,平均住院天数为4.01 d。 ≤ 1 d 438例占5.49%, ≤ 2 d 1 076例占13.48%, ≤ 3 d 1 834例占22.98%, ≤ 7 d 6 726例占84.28%, ≤ 10 d 7 807例占97.88%, > 10 d 174例,占2.12%。

2.6 转归 治愈2 953例(37.00%),好转4 326例(54.20%),治愈率为91.20%;未愈366例;死亡2例,病死率为0.03%;其他334例。

3 讨论

贵港市是1995年新成立的地级市,辖港北区、港南区、覃塘区三区及桂平市、平南县二县市,贵港市妇幼保健院是由贵县实验妇幼保健所发展起来的一所地市级三级甲等妇幼保健院,1995年成立儿科住院部开始收治儿科住院病人,2010-06分成普通儿科和新生儿科,2013-04成立儿童康复科住院部,2015-01普通儿科又分成普通儿科一区和普通儿科二区,其病例来源以三区患儿为主。

3.1 性别特点 男性多于女性,7 981例出院病例病案资料中男性5 340例(66.90%),女性2 641例(33.10%),男:[n(%)]女=2.02:1,较2011年(男:女=2.11:1)非常接近。考虑以下因素:①某些疾病的发病率存在性别差异。②目前我国出生性别比严重失衡,据国家统计局公布数据显示,2008年、2011年、2012年出生人口性别比分别为120.56、117.78、117.70,超出国际上公认的正常值范围:103~107。2013-01~2013-06贵港市出生人口性别比为112.63仍高于国际社会公认的出生人口性别比。③重男轻女的文化环境及社会经济的发展水平致男孩生病需要住院易接受医师的建议,家属对女孩更愿意选择门诊治疗。

3.2 年龄特点 婴儿为主,1岁以内婴儿占69.30%,与2011年的71.87%接近,高于乐清市(57.39%)^[2],其可能原因主要是自身免疫系统尚未发育完善,易受呼吸道和消化道病毒、细菌感染,其次是6个月以后的婴儿来自母体的抗体滴度下降。故应加强对该年龄段儿童的管理。1~3岁病例数与学龄前期儿童(3~7岁)分别占23.85%、6.10%,居于第2、3位,而7岁以上的学龄儿童不到1%,可能与1~3岁年龄期小儿逐渐入幼儿园与外界环境接触增多,离开家人的照护自理能力及适应能力较差,加上幼儿园人群密集,呼吸道疾病易传播,而自身免疫系统尚未完全发育成熟,免疫力相对较弱等有关。

3.3 疾病特点 呼吸系统感染性疾病居高不下,呼吸系统疾病达72.92%,较2011年69.74%有增无减,其次是消化系统疾病,第三位是口咽皮肤病,提示本地区儿科今后的工作重点仍是加强儿童呼吸道管理,推广疫苗及免疫制剂的应用从而降低呼吸系统疾病的发病率。本组资料显示感染性疾病占91.22%,较2011年86.24%呈现上升趋势。鉴于基层医院病毒检测手段的限制及目前呼吸道病毒检测广西无收费标准的问题,多数呼吸道病毒感染性疾病未能明确病因。随着病毒检测技术的进步及各种临床检验中心的建立,感染性疾病的病原学诊断对临床的指导意义越来越大,希望广西能尽快出台新的物价标准,为呼吸道病毒检测提供政策支持。近3年最显著的病种特点是手足口病跃居第6位,较2011年有明显的变化。3年共收治手足口病274例,其中2012年、2013年、2014年分别为16例、19例、239例,尤其是2014年称得上是手足口病暴发,应引起疾控部门及医疗机构的高度重视。

3.4 住院时间特点 住院时间最短为24 h,平均住院天数为4.01 d,住院时间 ≤ 2 d 1 076例,占13.48%;住院时间 ≤ 7 d 6 726例,占84.28%,符合儿科占床周期短的特点。与金克微^[2]、单小鸥^[3]的报道一致,鉴于儿科住院时间短的特点,国外学者^[4]认为建立儿科急诊观察室已成为健康服务体系中的一个完整的组成部分。美国522家医院的调查报告显示,19%的医院有观察室,其中64%是儿科急诊观察室^[5,6]。我院急诊科虽建立有观察室,但多数患儿做完当日治疗即要求回家观察,愿意留观的患儿较少。

3.5 季节及月份分布特点 本组资料显示夏季病例较多在1/3以上,按季节顺位是夏、春、冬、秋,而2011年春、夏、冬三季住院病人人数极为接近,秋季稍

少约为全年的1/5,与闽浙地区不同,闽浙地区均以秋季居多^[7,8]。4月份是本地区三年中出院病人最多的月份,其次是5月、6月,较2011年有所不同。2011年3月份是一年中出院病人最多的月份,其次是4月、12月。根据这一特点为了更好地做好医护人员人力资源的调配服务于病人,我院将自2015年1月份将普通儿科分成了独立的2个病区,大大地缓解了普通儿科住院病人的压力。

3.6 疗效评价 对于平均仅4.01 d的住院时间来说,有效率达91.2%可谓治疗质量优良,其治愈率低于温州育英儿童医院,与台州市第一人民医院及乐清市第三人民医院的报道接近,但病死率0.03%低于2011年的0.11%,亦低于上述三家医疗机构,远低于国内病死率标准。医院等级、医院规模、硬件设施、医疗环境和病源及住院病种和医疗水平的差异,对治愈率、有效率及病死率有一定的影响。我院作为市一级妇幼保健专科医院,应在做好普通病、常见病诊治的基础上不断提高疑难病及危重症的抢救水平,还应指导基层医院对重症、疑难和复杂病例的诊治,并协助周边基层医院对重症疑难患儿的诊治和转运。

综上所述,近3年本院普通儿科住院病例呈现以男性为主、婴儿为主、呼吸系统感染性疾病为主、

住院时间短、夏季较多秋季较少、月份差异较大的特点,临床医师和医院管理层应高度重视,更好地调配医护人员为患儿提供更优质的服务。

参考文献

- 1 段捷华. 儿科住院病例1788例临床分析[J]. 中国临床新医学, 2012,5(12):1140-1143.
- 2 金克微,李昌崇,蒋永贺. 儿科住院病例疾病谱及流行趋势6987例分析[J]. 中国儿童保健杂志,2010,18(11):898-900.
- 3 单小鹏,李昌崇. 5471例儿科留观病例分析暨儿科急诊观察室功能评价[J]. 中华急诊医学杂志,2009,18(1):74-78.
- 4 McDermott MF, Murphy DG, Zalenski RJ, et al. A comparison between emergency diagnostic and treatment unit and inpatient care in the management of acute asthma[J]. Arch Intern Med, 1997, 157(18): 2055-2062.
- 5 Mace SE, Graff L, Mikhail M, et al. A national survey of observation units in the United States[J]. Am J Emerg Med, 2003, 21(7):529-533.
- 6 Browne GJ. A short stay or 23-hour ward in a general and academic children's hospital: are they effective? [J]. Pediatr Emerg Care, 2000, 16(4):223-229.
- 7 庄晓丽,谢冬. 2003年至2006年儿科住院病例分析[J]. 中国医药指南, 2008, 6(23):59-60.
- 8 蔡俏,张维溪,李昌崇. 2家医院儿科住院病例疾病谱分析[J]. 浙江预防医学, 2014, 26(11):1165-1188.

[收稿日期 2015-05-12][本文编辑 刘京虹]

学术交流

基层医院多发性创伤的急诊救治体会

黄可赞

作者单位: 530405 广西,宾阳县人民医院急诊科

作者简介: 黄可赞(1972-),男,大学专科,主治医师,研究方向:急诊医学。E-mail:kezan@163.com

[摘要] 目的 探讨基层医院多发性创伤的临床特点及救治措施,提高急诊救治多发伤的成功率。方法 回顾性分析2010-02~2014-09宾阳县人民医院收治的66例多发性创伤患者的临床资料。结果 本组抢救成功56例,成功率为84.85%,死亡10例,病死率为15.15%。3种不同ISS评分者病死率比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。合并有颅脑损伤者病死率为23.33%,高于未合并颅脑损伤者的8.33%,但比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 多发性创伤致病因素多种多样,创伤程度ISS评分对多发性创伤患者预后评估具有一定指导价值,临床上对合并颅脑损伤的多发性创伤患者应加以重视。

[关键词] 多发性创伤; 基层医院; 救治体会

[中图分类号] R 641 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2016)02-0149-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2016.02.17