

2013年南宁市社区居民意外伤害流行病学特征

卢一郡, 卢俊宇, 潘春熹, 卢国浩

基金项目: 广西科学研究与技术开发计划项目(编号:1140003B-73; 桂科攻 1348014-11)

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院急诊科

作者简介: 卢一郡(1967-), 男, 医学硕士, 主任医师, 研究方向: 危重症疾病的诊治; 社区安全的预防。E-mail: 1252087287@qq.com

[摘要] **目的** 调查2013年南宁市社区居民意外伤害发生的流行病学特征。**方法** 采用整群抽样的方法抽取南宁市某社区的所有居民进行回顾性入户调查, 统计意外伤害发生率、意外伤害发生地点、原因及性质。**结果** 南宁市社区居民意外伤害发生率为22.92%。意外伤害主要发生的地点前三位依次为住所(7.9%)、街道/道路(6.6%)及学校(3.2%); 年龄段前三位依次为 ≥ 60 岁(36.9%)、15~19岁(32.0%)、5~14岁(26.5%); 主要原因前三位依次为意外跌落(7.7%)、交通意外(6.6%)和被人/物击伤(4.8%); 损伤类别的前三位分别为扭伤/拉伤(7.5%)、挫伤(4.6%)和骨折(2.9%)。**结论** 南宁市社区居民意外伤害发生率较高, 且具有一定的流行病学特征, 有关部门应根据发生原因制定有针对性的干预措施。

[关键词] 社区; 意外伤害; 特征分析

[中图分类号] B 845.67 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)02-0125-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.02.06

Epidemiological analysis of injuries among community residents of Nanning city in 2013 LU Yi-jun, LU Jun-yu, PAN Chun-xi, et al. Department of Emergency, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To study the epidemiological characteristics of injuries among community residents of Nanning city in 2013. **Methods** A retrospective survey was conducted in South-Taoyuan community of Nanning city through probability proportional to size cluster sampling (PPS) in 2013. The incidence, the locations, the causes, and the consequences of injuries were statistically analyzed. **Results** The incidence of injuries among the community residents of Nanning city was 22.92%. Homes, schools and streets were the major locations of the injury events whose injury percentages were 7.9%, 6.6% and 3.2% respectively. The injured patients aged ≥ 60 years (36.9%) were the climax age group of accidents, followed by those aged 15 to 19 years (32.0%) and those aged 5 to 14 years (26.5%). Accidental falls were the leading cause (7.7%), followed by traffic injuries (6.6%), and being wounded by someone or something (4.8%). The common categories of injuries were sprains and strains (7.5%), fractures (2.9%) and contusion (4.6%). **Conclusion** The incidence of injuries among community residents in Nanning is higher than that in the well-developed districts in China. prevention and intervention measures should be taken in accordance with the different causes of the injuries.

[Key words] Community; Injury; Characteristic analysis

2013年中国卫生统计年鉴数据显示, 2012年我国城市居民因损伤和中毒外部原因造成的死亡率为34.79/10万, 在主要疾病死亡构成中占5.67%, 仅次于恶性肿瘤、心脏病、脑血管病和呼吸系统疾病, 同时, 意外伤害也是0~14岁儿童死亡的主要原因^[1,2]。因意外伤害导致的死亡和伤残, 不仅极大增加了家庭成员的经济和心理负担, 也是构建和谐社会的—个不稳定因素, 已成为政府和社会关注的重要公共卫生问题^[3,4]。为了解南宁市市民意外伤害情况,

我们对南宁市某社区居民意外伤害情况进行调查, 报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 采用整群抽样的方法从南宁6大城区中随机抽取到青秀区, 同样方法从青秀区9个辖区中抽取到中山街道, 再从中山街道14个社区中抽取到桃源南社区进行调查。调查社区内2013-01~2013-12期间发生意外伤害事件的居民。意外伤害定义: 指外来的、突发的、非本意的、非疾病的使身体

受到意外伤害的客观事件^[2]。具体为任何需要接受医学治疗的意外伤害,或者改变正常行动 1 d 以上的意外伤害。

1.2 调查方法 于 2014-03 ~ 2014-06 对南宁市桃源南社区居民采取上门入户进行面对面访谈方式收集资料。调查员为经过统一培训的在校医学研究生,要求每一个调查员必需明确调查目的和意义,了解调查设计原则,掌握调查询问方法和调查表填写内容,保证调查质量。调查中若遇以下几种情况,则放弃调查:(1)长期外出或商业用途者;(2)连续 3 次上门拒绝调查者;(3)被调查家庭无人能理解问卷内容,无法作答者。

1.3 调查内容和时间 调查内容包括和意外伤害有关的家庭和个人因素:(1)家庭基本情况,包括家庭中所有成员的基本信息(性别、年龄、文化程度、职业);(2)家庭成员发生意外伤害情况。时间为 2013 年一年中发生意外伤害的对象,意外伤害发生的地点、原因及意外伤害性质。

1.4 统计学方法 应用 SPSS17.0 统计软件进行数据分析,计数资料采用百分比及千分比进行统计学描述。

2 结果

2.1 基本情况 调查社区共 3 195 户,总人口 7 416 人,其中流动人口 1 221 人。接受调查共 2 702 户(84.56%),共 6 238 人(84.16%)。其中男 2 851 人(45.70%),女 3 387(54.30%)。0~4 岁 385 人(6.2%),5~14 岁 791 人(12.7%),15~19 岁 375 人(6.0%),20~24 岁 285 人(4.6%),25~44 岁 2 386 人(38.2%),45~59 岁 799 人(12.8%),≥60 岁 1 217 人(19.5%)。其中公务员 1 024 人(16.4%),私企雇员 1 321 人(21.2%),个体户 599 人(9.6%),街边摊贩 246 人(4.0%),自由职业者 654 人(10.5%),学生 1 445 人(23.2%),退休人员 502 人(8.1%),未就业人员 447 人(7.1%)(其中有劳动能力 133 人,无劳动能力 314 人)。2013 共发生意外伤害例数 143 例,发生率为 22.92‰。

2.2 发生意外伤害的地点和人群特征情况 意外伤害发生的地点前三位依次为住所(7.9‰)、街道/道路(6.6‰)及学校(3.2‰);意外伤害发生的年龄段前三位依次为≥60 岁(36.9‰),15~19 岁(32.0‰),5~14 岁(26.5‰)。见表 1。

表 1 意外伤害发生的地点和人群特征情况[n(‰)]

年 龄	人数	住所	学校	街道/公路	运动场所	工作场所	其他	合计
0~4 岁	385	8(20.8)	0(0.0)	1(2.6)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	9(23.4)
5~14 岁	791	5(6.3)	12(15.2)	1(1.3)	1(1.3)	0(0.0)	2(2.6)	21(26.5)
15~19 岁	375	0(0.0)	8(21.3)	2(5.3)	2(5.3)	0(0.0)	0(0.0)	12(32.0)
20~24 岁	285	0(0.0)	0(0.0)	3(10.5)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	3(10.5)
25~44 岁	2386	3(1.3)	0(0.0)	17(7.1)	3(1.3)	5(2.0)	8(3.4)	36(15.1)
45~59 岁	799	1(1.3)	0(0.0)	12(15.0)	1(1.3)	1(1.3)	2(2.5)	17(21.3)
≥60 岁	1217	32(26.3)	0(0.0)	5(4.1)	3(2.5)	0(0.0)	5(4.1)	45(36.9)
合计	6238	49(7.9)	20(3.2)	41(6.6)	10(1.6)	6(1.0)	17(2.6)	143(22.9)

注:其他 = 农场、商店、宾馆、乡下、野外

2.3 意外伤害发生的原因分析 意外伤害发生的原因前三位依次为意外跌落(7.7‰)、交通意外(6.6‰)和被人/物击伤(4.8‰)。其中意外跌落发生率前三位的年龄段是≥60 岁(22.2‰)、5~14 岁(13.91‰)和 0~4 岁(10.39‰);交通意外发生率

前三位的年龄段是 45~59 岁(15.09‰)、20~24 岁(10.53‰)、25~44 岁(7.12‰);而被人/物击伤发生率前三位的年龄段是 0~4 岁(7.79‰)、5~14 岁(7.59‰)和≥60 岁(4.11‰)。见表 2。

表 2 意外伤害发生的原因分析[n(‰)]

年 龄	人数	交通意外	意外跌落	被人/物击伤	刺伤	烧伤/烫伤	溺死(溺水)	中毒	动物咬伤	其它
0~4 岁	385	1(2.6)	4(10.4)	3(7.8)	1(2.6)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
5~14 岁	791	1(1.3)	11(13.9)	6(7.6)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(1.3)	2(2.6)
15~19 岁	375	2(5.3)	0(0.0)	9(24.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(2.7)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
20~24 岁	285	3(10.5)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
25~44 岁	2386	17(7.1)	5(2.0)	6(2.6)	2(0.8)	3(1.3)	0(0.0)	2(0.8)	0(0.0)	1(0.4)
45~59 岁	799	12(15.0)	1(1.3)	1(1.3)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	3(3.8)
≥60 岁	1217	5(4.1)	27(22.2)	5(4.1)	3(2.5)	2(1.6)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	3(2.5)
合计	6238	41(6.6)	48(7.7)	30(4.8)	6(0.9)	5(0.8)	1(0.2)	2(0.3)	1(0.2)	9(1.4)

注:其他 = 电击、自杀、自残、他人加害、性侵犯、家庭暴力

2.4 意外伤害损伤的类别分析 排在前三位分别为扭伤/拉伤(7.5‰)、挫伤(4.6‰)和骨折(2.9‰)。其中扭伤/拉伤发生率前三位的年龄段是≥60岁、0~4岁和5~14岁,分别为13.2‰、13.0‰和8.8‰;挫伤发生率前三位的年龄段是15~19岁、5~14岁和

45~59岁,分别为13.3‰、8.8‰和6.3‰;骨折发生率前三位年龄段为≥60岁、15~19岁和0~4岁,分别为7.4‰、2.7‰和2.6‰。最严重性质后果的是溺水死亡1人,发生于15~19岁年龄群。见表3。

表3 意外伤害损伤的类别分析[n(‰)]

年 龄	人数	骨折	扭伤/拉伤	脱臼	切割/咬伤	开放伤	挫伤	烧伤	中毒	头部震荡伤	内脏损伤	其他
0~4岁	385	1(2.6)	5(13.0)	1(2.6)	0(0.0)	0(0.0)	2(5.2)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
5~14岁	791	2(2.5)	7(8.8)	2(2.5)	1(1.3)	0(0.0)	7(8.8)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	2(2.5)
15~19岁	375	1(2.7)	3(8.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(2.7)	5(13.3)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(2.7)	1(2.7)
20~24岁	285	0(0.0)	1(3.5)	0(0.0)	0(0.0)	2(7.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
25~44岁	2386	3(1.3)	9(3.8)	0(0.0)	1(0.4)	2(0.8)	5(2.0)	3(1.3)	2(0.8)	2(0.8)	3(1.3)	6(2.6)
45~59岁	799	2(2.6)	6(7.5)	0(0.0)	0(0.0)	1(1.3)	5(6.3)	0(0.0)	0(0.0)	1(1.3)	1(1.3)	1(1.3)
≥60岁	1217	9(7.4)	16(13.2)	0(0.0)	0(0.0)	2(1.6)	5(4.1)	0(0.0)	0(0.0)	3(2.5)	2(1.6)	8(6.6)
合计	6238	18(2.9)	47(7.5)	3(0.5)	2(0.3)	8(1.3)	29(4.6)	3(0.5)	2(0.3)	6(1.0)	7(1.1)	18(2.9)

注:其他=皮肤擦伤(出血)、腐蚀伤、窒息、医疗或手术并发症、利器刺伤等

3 讨论

3.1 本调查结果显示,所调查社区居民2013年共发生意外伤害为143例,发生率为22.92‰,明显高于国内发达地区社区的既往水平^[5]。广西南宁市是广西壮族自治区的首府城市,控制意外伤害的发生一直是当地政府部门的重要职责。国内发达地区早在5年前就有安全社区建设的文献报道^[6,7],但广西类似文献报道较少,因此需要加强本地区意外伤害流行病学调查,明确意外伤害发生的原因,并制定相应的防治措施。

3.2 本调查发现,调查人群意外伤害发生的集中地点为住所、街道/道路和学校,这与发达地区社区的情况基本一致^[8]。进一步分析发现,在0~4岁及≥60岁人群中,大部分意外伤害事件均发生于家中,其可能的原因是这两个年龄段人群绝大部分时间均活动于家中,另外也与儿童尚未建立安全意识、无自我照顾能力以及老人缺乏对意外伤害事件发生的预见性有关。

3.3 本调查还发现,意外损伤的前三位原因是意外跌落、交通意外和被人/物击伤。但不同年龄人群意外伤害发生的主要原因有所不同,提示在进行安全教育时应根据不同年龄段人群进行有针对性的教育。如交通意外伤害主要发生在20~59岁人群,这些人群是各种车辆的主要驾驶者,交管部门应重点向该人群进行交通安全的强化教育。同时,还应采取相应的措施来防范这些意外伤害根源的出现,如意外跌落发生率较高的地点(卫生间、厨房)在装修

时应尽可能的采用具有防滑功能的瓷砖。

3.4 在伤害损伤的性质分类中,扭伤/拉伤、挫伤、骨折占据了前三位。进一步分析发现,交通意外高发的人群骨折、内脏损伤等相应性质意外伤害的发生率并不高,主要原因是调查人群发生的交通意外多数为小型电动车所致,多数发生于街道,车速相对偏慢,致残致死的事件鲜有发生。同样是意外跌落发生率较高的老年人、儿童和青少年,只有老年人的骨折发生率较高,这可能与老年人骨质疏松的生理因素有关,因此在加强老年人安全教育的同时还应进行相应的保健知识教育。本次调查中,有1人发生溺亡,这一严重意外伤害事件发生于有专人看护的游泳馆,提示我们这些公共场所应加强安全防范措施,相关管理部门应对类似公共场所的安全问题进行经常性的有效监督和检查。

综上所述,广西南宁市社区居民的意外伤害发生率明显高于国内某些发达地区以往水平,但意外伤害发生的群体、原因及意外伤害的性质有所差别。因此,各地应根据意外伤害的特征制定并实施针对性的干预计划,逐步降低社区居民意外伤害事件的发生率,为建设平安社区提供指导。

参考文献

- 1 中国国家卫生和计划生育委员会统计信息中心. 2013 中国卫生和计划生育统计年鉴, 2014 年.
- 2 孙媛媛, 吕陈源, 王卫卫, 等. 我国儿童意外伤害研究现状分析[J]. 中国康复理论与实践, 2014, 20(2): 176-179.
- 3 郭刚智, 韦丹. 2286 例儿童意外伤害的临床分析[J]. 中国小儿急救医学, 2017, 24(2): 128-131.

- 4 崔永生,陈震.淮南市淮安区2012-2015年居民意外伤害死因分析[J].中国卫生产业,2016,13(20):52-53.
 - 5 徐伟,吴益生,万秋萍,等.上海市闸北区某社区伤害流行特征分析[J].疾病监测,2010,25(5):417-419.
 - 6 文小舟,陈景龙,白杰.闵行区建设健康城区和安全社区工作探讨[J].中国公共卫生管理,2007,23(5):452-453.
 - 7 周镇邦,周奕希,周守信,等.葵青安全社区简介[J].疾病控制杂志,2007,11(3):255.
 - 8 王静,杨屹,傅灵菲,等.上海市浦东新区伤害流行特征和影响因素分析[J].环境与职业医学,2012,29(4):213-216.
- [收稿日期 2017-08-29][本文编辑 韦所苏]

课题研究 · 论著

原发性肝癌患者症状体征与血清 AFP 关系的探讨

周晓萍, 张玲, 吴君荣

基金项目: 广西高校中青年教师基础能力提升项目(编号:2017KY0127)

作者单位: 530022 南宁,广西中医药大学第一附属医院检验科(周晓萍); 530001 南宁,广西中医药大学附属瑞康医院肝病科(张玲); 530021 南宁,广西医科大学附属肿瘤医院检验科(吴君荣)

作者简介: 周晓萍(1985-),女,医学硕士,主管技师,研究方向:临床实验诊断学。E-mail:zhouxiaoping85@163.com

通讯作者: 吴君荣(1985-),男,医学硕士,住院医师,研究方向:临床实验诊断学。E-mail:wjr4455321@163.com

[摘要] **目的** 分层研究血清 AFP 水平与原发性肝癌(PHC)患者各临床症状和体征的相关性。**方法** 采用 SPSS19.0 软件统计分析 PHC 患者不同层次血清 AFP 水平中的各临床症状和体征。**结果** 本研究共纳入 1 030 例 PHC 患者,Logistic 回归分析发现,年龄、腹痛、腹胀、影像学检查为块状型、病理检查为肝细胞型及胆管细胞型对血清 AFP 水平有明显影响。通过线性趋势分析发现肝硬化、腹痛、腹胀、腹水、肝大、影像学检查为块状型、大三阳及小三阳百分率随 AFP 水平的升高而呈现增加趋势,而影像学检查为结节型、病理检查为肝细胞型和胆管细胞型阳性百分率随 AFP 水平的升高而呈现下降趋势。**结论** 临床上应动态监测 PHC 患者血清 AFP 水平,并密切观察患者症状和体征的变化,更好地提高 PHC 患者的治疗效果。

[关键词] 甲胎蛋白; 原发性肝癌; 症状; 体征

[中图分类号] R 543.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)02-0128-06

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.02.07

Relationship between symptoms, signs and serum levels of Alpha-fetoprotein in patients with primary hepatocellular carcinoma ZHOU Xiao-ping, ZHANG Ling, WU Jun-rong. Department of Laboratory Medicine, the First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530022, China

[Abstract] **Objective** To explore the relationship between symptoms, signs and different levels of Alpha-fetoprotein(AFP) in the patients with primary hepatocellular carcinoma(PHC). **Methods** SPSS19.0 was used to statistically analyze the symptoms and signs of PHC patients with different levels of AFP. **Results** A total of 1 030 PHC patients were included in this study. The results of the Logistic regression analysis showed that the following factors have a significant effect on AFP levels: age, abdominal pain, bloating, block type, type of liver cells and bile duct cell type. The results from the linear trend analysis indicated that the percentage of positive cirrhosis, abdominal pain, bloating, ascites, hepatomegaly, massive, HBsAg, HBeAg and Anti-HBc positive and HBsAg, Anti-HBe and Anti-HBc positive increased with elevated AFP, while the percentage of positive nodular, type of liver cells and bile duct cell type decreased with elevated AFP. **Conclusion** The serum levels of AFP should be dynamically detected and the clinical symptoms and signs should be observed carefully to make the PHC patients treated more timely and effectively.

[Key words] Alpha-fetoprotein; Primary hepatocellular carcinoma; Symptom; Sign