

课题研究 · 论著

2009~2018 年广西某三级精神专科医院心理科开放式病房住院患者病种变化情况分析

黄淑津，张玲，朱晓茜，罗隽，韦眉，韦静娴

基金项目：南宁市医学特色专科建设项目(编号:南卫[2017]11号)

作者单位：530001 广西,南宁市第五人民医院心理科(黄淑津,张玲,朱晓茜,罗隽,韦眉,韦静娴); 530021 南宁,广西医科大学公共卫生学院(黄淑津)

作者简介：黄淑津(1983-)，女，在读硕士研究生，主治医师，研究方向：精神流行病学。E-mail:270047947@qq.com

通讯作者：张玲(1969-)，女，大学本科，医学学士，主任医师，研究方向：精神心理疾病的诊治。E-mail:zhangling.gxlz@163.com

[摘要] 目的 通过分析 2009~2018 年广西某三级精神专科医院心理科开放式病房住院患者病种构成及变化情况，为今后心理科疾病防治及发展规划提供数据支持。**方法** 收集该院心理科 2009~2018 年精神障碍住院患者 8 478 例病案资料，回顾性分析不同病种的变化趋势。**结果** 2009~2018 年间精神障碍住院患者以 4~40 岁年龄段为主。精神分裂症、强迫性障碍的男性患者人数多于女性，而其他焦虑障碍、抑郁发作、躯体化障碍、双相情感障碍、非器质性睡眠障碍、脑损害和功能紊乱以及躯体疾病所致的其他精神障碍和严重应激反应及适应障碍的女性患者人数多于男性，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。精神分裂症住院患者数量自 2014 年起增速变缓，2018 年明显下降；而焦虑障碍、抑郁发作、双相情感障碍、非器质性睡眠障碍患者构成比总体呈上升趋势。**结论** 未成年及中青年是心理科疾病防治的重点人群。焦虑障碍、抑郁发作、非器质性睡眠障碍是心理科疾病防治的重点病种。

[关键词] 病种构成；精神障碍；心理科；开放式病房

[中图分类号] R 749 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2020)07-0691-05

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2020.07.11

Analysis on the changes of diseases of inpatients in the open ward of the psychology department of a tertiary psychiatric hospital in Guangxi from 2009 to 2018 HUANG Shu-jin, ZHANG Ling, ZHU Xiao-xi, et al. Department of Psychology, Nanning Fifth People's Hospital, Guangxi 530001, China

[Abstract] **Objective** To analyze the disease composition and changes of inpatients in the open ward of the psychology department of a tertiary psychiatric hospital in Guangxi from 2009 to 2018 for providing data support for the prevention, treatment and development planning of psychiatric diseases in the future. **Methods** The data of medical records of 8 478 inpatients with mental disorders in the Department of Psychology, Nanning Fifth People's Hospital from 2009 to 2018 were collected, and the change trend of different diseases was retrospectively analyzed. **Results** From 2009 to 2018, the majority of the inpatients with mental disorders were 4~40 years old. The number of male patients with schizophrenia and obsessive-compulsive disorder was more than that of female patients, while the number of female patients with other anxiety disorders, depressive episodes, somatization disorders, bipolar disorder, non-organic sleep disorders, brain damage and functional disorders, and other mental disorders and severe stress response and adaptation disorders caused by physical diseases was more than that of male patients, and the differences were statistically significant($P < 0.05$). The growing number of the inpatients with schizophrenia had slowed down since 2014, and the number of the schizophrenia inpatients decreased significantly in 2018. The proportion of the patients with anxiety disorder, depressive episodes, bipolar disorder and non-organic sleep disorders had an overall upward trend. **Conclusion** Minors and young and middle-aged people are the high-risk population in the prevention and treatment of psychological diseases. Anxiety disorder, depressive episodes and non-organic sleep disorders are the key diseases in the prevention and treatment of psychological diseases.

[Key words] Disease composition；Mental disorder；Department of Psychology；Open ward

随着社会的发展及进步,人民生活水平、健康意识的提高以及《中华人民共和国精神卫生法》的颁布,更多的精神障碍患者选择自愿住院治疗,而自愿住院患者更倾向于选择开放式病房。开放式病房的设置是“生物-心理-社会”医学模式及对精神障碍患者人性化管理的具体体现,是当今精神心理疾病治疗发展的趋势^[1]。有研究^[2~4]发现,开放式管理治疗效果优于封闭式管理。近年来对精神专科医院、综合医院精神心理科住院患者病种构成情况的研究已有较多报道,但针对心理科开放式病房病种构成情况的研究鲜有报道。林举达等^[1]曾报道开放式心理病房住院患者住院病种以精神分裂症为最多,其次为抑郁症和焦虑症。但随着社会和经济的快速发展,生活节奏的加快以及竞争压力的增加,精神疾病的特点、种类等也随之发生了变化^[5]。鉴此,本研究回顾性分析2009-01-01~2018-12-31本院心理科开放式病房住院患者病种构成及趋势变化,为今后心理科开放式病房疾病防治、发展规划、学科建设等提供数据支持,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 回顾性分析2009-01-01~2018-12-31于广西某三级精神专科医院心理科开放式病房接受治疗的8 478例精神障碍患者的病案资料。纳入标准:(1)符合《国际疾病分类第10版》(ICD-10)^[6]中分类为F00-F98的精神障碍患者;(2)至少经2名主治医师及以上职称的医师确诊。排除标准:(1)病案资料不完整;(2)住院天数不足1 d。

1.2 分析方法 通过医院病案系统选择并记录研究对象的一般情况,包括性别、年龄、职业、婚姻、民族等信息;分析历年住院人数及前10位疾病病种构成。

1.3 统计学方法 应用SPSS24.0统计软件进行数据分析,计数资料以百分率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2009~2018年住院患者基本情况 纳入分析的8 478例精神障碍患者中,男性4 053例,女性4 425例。年龄最大为88岁,最小仅为4岁,以18~30岁占比最大,其次为31~40岁和4~17岁。居住于城市者3 710例,农村4 768例,城市与农村人数比约为1:1.3。见表1。

2.2 2009~2018年住院人数变化情况 2009~2011年住院人数基本持平,自2012年后,住院人数呈逐年递增趋势,至2018年住院人数已达到1 622例。见图1。

表1 2009~2018年住院患者基本情况(n=8 478)

项目	例数(%)	项目	例数(%)
性别		民族	
男	4053(47.81)	汉族	5537(65.31)
女	4425(52.19)	壮族	2742(32.34)
年龄		其他	199(2.35)
4~17	1345(15.86)	职业	
18~30	3285(38.75)	离退休人员	332(3.92)
31~40	1414(16.68)	农民	1465(17.28)
41~50	1065(12.56)	无业人员	1290(15.22)
51~60	786(9.27)	工人	74(0.87)
61~88	583(6.88)	个体经营者	93(1.10)
居住地址		国家公务员	74(0.87)
城市	3710(43.76)	专业技术人员	175(2.06)
农村	4768(56.24)	学生	1433(16.90)
婚姻状况		职员	216(2.55)
已婚	3921(46.25)	其他	3326(39.23)
未婚	4207(49.62)		
离异	164(1.93)		
丧偶	167(1.97)		
其他	19(0.22)		

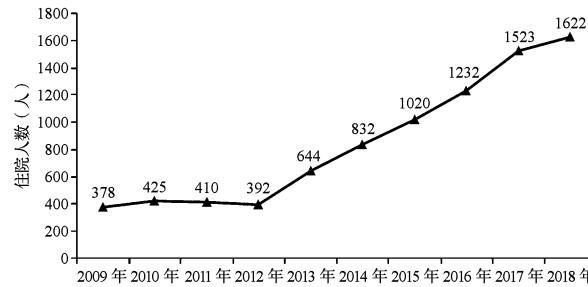


图1 2009~2018年住院人数变化趋势图

2.3 2009~2018年前10位顺位病种构成情况 2009~2018年前10位病种构成中以精神分裂症患者数为最多,有3 320例(39.16%),其次是其他焦虑障碍1 066例(12.57%),第3是抑郁发作1 054例(12.43%);第4~10位依次为急性而短暂的精神病性障碍、躯体化障碍、双相情感障碍、非器质性睡眠障碍、脑损害和功能紊乱以及躯体疾病所致的其他精神障碍、强迫性障碍、严重应激反应及适应障碍。见表2。

表2 2009~2018年前10位顺位病种构成情况(n=8478)

顺位	病种(ICD-10)	例数(%)
1	精神分裂症(F20)	3320(39.16)
2	其他焦虑障碍(F41)	1066(12.57)
3	抑郁发作(F32)	1054(12.43)
4	急性而短暂的精神病性障碍(F23)	537(6.33)
5	躯体化障碍(F45)	458(5.40)
6	双相情感障碍(F31)	338(3.99)
7	非器质性睡眠障碍(F51)	279(3.29)
8	脑损害和功能紊乱以及躯体疾病所致的其他精神障碍(F06)	224(2.64)
9	强迫性障碍(F42)	150(1.77)
10	严重应激反应及适应障碍(F43)	134(1.58)

2.4 2009~2018 年前 10 顺位病种的性别分布比较 在该院 2009~2018 年前 10 位病种中,精神分裂症、强迫性障碍的男性患者人数多于女性,而其他焦虑障碍、抑郁发作、躯体化障碍、双相情感障碍、非

器质性睡眠障碍、脑损害和功能紊乱以及躯体疾病所致的其他精神障碍和严重应激反应及适应障碍的女性患者人数多于男性,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 2009~2018 年前 10 顺位病种的性别分布比较(n)

病种(ICD-10)	男性(n=4053)		女性(n=4425)		χ^2	P
	例数(%)	顺位	例数(%)	顺位		
精神分裂症(F20)	1757(43.35)	1	1563(35.32)	1	57.232	0.000
其他焦虑障碍(F41)	452(11.15)	2	614(13.88)	3	14.274	0.000
抑郁发作(F32)	395(9.75)	3	659(14.89)	2	51.473	0.000
急性而短暂的精神病性障碍(F23)	255(6.29)	4	282(6.37)	4	0.024	0.878
躯体化障碍(F45)	191(4.71)	5	267(6.03)	5	7.227	0.007
双相情感障碍(F31)	143(3.53)	6	195(4.41)	6	4.265	0.039
非器质性睡眠障碍(F51)	108(2.66)	7	171(3.86)	7	9.211	0.000
脑损害和功能紊乱以及躯体疾病所致的其他精神障碍(F06)	82(2.02)	9	142(3.21)	8	11.565	0.000
强迫性障碍(F42)	86(2.12)	8	64(1.45)	10	5.555	0.018
严重应激反应及适应障碍(F43)	38(0.94)	10	96(2.17)	9	20.638	0.000

2.5 2009~2018 年前 10 顺位病种变化趋势 精神分裂症住院患者数量自 2014 年起增速变缓,2018 年明显下降;而其他焦虑障碍、抑郁发作、双相情感障碍、非器质性睡眠障碍患者构成比总体呈上升趋势;

躯体化障碍、强迫性障碍、严重应激反应及适应障碍、急性而短暂的精神病性障碍、脑损害和功能紊乱以及躯体疾病所致的其他精神障碍在 2009~2018 年间的变化不明显。见表 4。

表 4 2009~2018 年前 10 顺位病种变化趋势[n(%)]

年份	精神分裂症(F20)	其他焦虑障碍(F41)	抑郁发作(F32)	急性而短暂的精神病性障碍(F23)	躯体化障碍(F45)	双相情感障碍(F31)	非器质性睡眠障碍(F51)	脑损害和功能紊乱以及躯体疾病所致的其他精神障碍(F06)	强迫性障碍(F42)	严重应激反应及适应障碍(F43)
2009 年	193(51.06)	20(5.29)	25(6.61)	42(11.11)	19(5.03)	3(0.79)	5(1.32)	3(0.79)	5(1.32)	6(1.59)
2010 年	227(53.41)	19(4.47)	16(3.76)	55(12.94)	15(3.53)	6(1.41)	5(1.18)	4(0.94)	5(1.18)	13(3.06)
2011 年	232(56.59)	19(4.63)	20(4.88)	39(9.51)	13(3.17)	6(1.46)	5(1.22)	10(2.44)	8(1.95)	9(2.20)
2012 年	223(56.89)	26(6.63)	17(4.34)	36(9.18)	19(4.85)	7(1.79)	2(0.51)	3(0.77)	5(1.28)	6(1.53)
2013 年	305(47.36)	85(13.20)	43(6.68)	51(7.92)	28(4.35)	11(1.71)	24(3.73)	17(2.64)	7(1.09)	8(1.24)
2014 年	421(50.60)	93(11.18)	78(9.38)	39(4.69)	38(4.57)	18(2.16)	21(2.52)	23(2.76)	7(0.84)	13(1.56)
2015 年	421(41.27)	97(9.51)	124(12.16)	63(6.18)	67(6.57)	35(3.43)	33(3.24)	37(3.63)	26(2.55)	9(0.88)
2016 年	438(35.55)	154(12.50)	187(15.18)	81(6.57)	78(6.33)	43(3.49)	41(3.33)	46(3.73)	28(2.27)	8(0.65)
2017 年	476(31.25)	240(15.76)	226(14.84)	91(5.98)	110(7.22)	74(4.86)	63(4.14)	41(2.69)	23(1.51)	38(2.50)
2018 年	384(23.67)	313(19.30)	318(19.61)	40(2.47)	71(4.38)	135(8.32)	80(4.93)	40(2.47)	36(2.22)	24(1.48)

3 讨论

3.1 本研究显示自 2012 年后该院心理科开放式病房住院患者逐年增多,精神障碍住院患者男女比例约为 1:1.1,与文炳龙等^[7]报道的结果相似,这可能与女性焦虑、抑郁障碍发生率较男性高有关。本研究发现心理科住院患者中来源于农村地区的人数较城市多,这可能与国家新农合政策的完善有关。随着医疗费用报销方式更便利,以及农村经济水平不

断提高,促使农村患者对医疗质量有更高的要求,但也有可能是农村居民精神障碍发病率高于城市所导致的。本研究中该院心理科开放式病房患者以未成年及中青年人群为主,可能与大多数精神疾病发病于成年早期有关,提示应将这个年龄段的人群作为精神疾病的重点防治群体。

3.2 本研究发现因精神分裂症住院的男性患者多于女性,但有研究^[8]发现精神分裂症患病率与性别

无显著关联,本研究所得的差异结果可能与男性更受到家庭重视,能更及时地接受治疗有关。另外,本研究显示其他焦虑障碍、抑郁发作、躯体化障碍、双相情感障碍、非器质性睡眠障碍、脑损害和功能紊乱以及躯体疾病所致的其他精神障碍和严重应激反应及适应障碍的女性住院患者人数多于男性,这与女性抑郁、焦虑障碍、创伤后应激障碍类疾病发病率更高有关^[8~12]。而从生物学机理上来看,这可能是由于下丘脑、垂体、肾上腺轴因性别差异而对机体免疫产生了不同的调节方式导致的^[13]。

3.3 本研究显示该院 2009~2018 年心理科开放式病房住院患者以精神分裂症为主,这与国内其他研究报道^[1]相似。随着国家加大对精神心理卫生知识的普及,精神疾病早期识别及干预得到重视,精神分裂症纳入了国家重性精神疾病管理体系,使得更多的精神分裂症患者得到了治疗。本研究中,因焦虑障碍、抑郁发作的住院人数低于精神分裂症,而全国性的精神障碍流行病学调查^[14]显示其患病率却高于精神分裂症,提示精神类疾病的患病率与住院率并不呈正比,大多数抑郁和焦虑障碍患者选择在门诊治疗,或因“病耻感”不愿到精神专科医院就诊^[15],往往是当病情较严重时才选择住院治疗。本研究显示,精神分裂症住院患者的人数增速变缓,2018 年明显下降,而焦虑障碍、抑郁发作、双相情感障碍、非器质性睡眠障碍患者的住院人数则呈上升趋势,这与国内外的研究结果相似^[16~19]。分析原因可能有以下几点:(1)精神心理卫生工作逐步得到国家及大众的关注及重视,相关科普知识的大量普及,精神疾病污名化现象有所减轻,社会对精神疾病患者的支持力度有了较大的提高,降低了到精神病专科医院就诊的“病耻感”,促使“神经症”类疾病的患者愿意到精神专科医院治疗^[17]。(2)中国经济的快速发展,快速的社会变化可能会使得人们心理压力增加,诱发情绪、认知、行为紊乱等问题,导致抑郁、焦虑患病率增加^[12,14]。(3)随着医疗技术的进步,医务工作者对焦虑、抑郁、双相情感障碍、睡眠障碍等疾病的识别率有所提高。(4)随着生活质量的提高,人们对心理健康有了更多的关注,如因担心睡眠障碍引起认知功能、生活质量下降等促使人们到医院就诊^[20]。

综上所述,该院心理科开放式病房住院患者主要人群为未成年及中青年,病种构成中以精神分裂症为主,焦虑障碍、抑郁发作、双相情感障碍、非器质性睡眠障碍呈上升趋势,宜加强对这类人群的心理

卫生服务能力,提高常见精神疾病的诊治技能,使心理科疾病的诊治更科学化、细致化。可将未成年及中青年作为心理科疾病防治的重点人群,焦虑障碍、抑郁发作、非器质性睡眠障碍作为心理科疾病防治的重点病种。本研究所选取研究对象来源较局限,未将心理门诊的患者纳入研究,结果结论可能存在选择偏倚,需进一步开展多中心研究以更全面反映心理科疾病谱的变化,为心理科建设提供参考。

参考文献

- 林举达,邹晓波,林志雄,等.综合医院开放式心理病房精神心理性疾病患者 3803 例分析[J].中国康复理论与实践,2008,14(10):965~967.
- 王群芬.开放式与封闭式精神科病区管理模式比较[J].中医药管理杂志,2018,26(12):169~170.
- 林志雄,冼君定,殷静雯,等.综合医院开放式与传统封闭式病房精神分裂症患者生命质量研究[J].广州医科大学学报,2017,45(5):26~30.
- 高 盈.开放式病房管理模式对抑郁症患者康复效果的影响[J].中医药管理杂志,2018,26(12):122~124.
- 黄悦勤.中国精神障碍流行病学研究[J].中华流行病学杂志,2012,33(1):15~16.
- 蔡慧中,李惠春.综合医院精神科十年住院患者状况分析[J].浙江医学,2018,40(1):80~83.
- 文炳龙,安 邦,李相利,等.精神心理科开放病房与封闭病房住院患者临床特点分析[J].山西医科大学学报,2018,49(11):1378~1382.
- 伊茂森,翟昕东,李文红.精神障碍的性别差异[J].国外医学(精神病学分册),2002,29(4):216~219.
- Kessler RC. Epidemiology of women and depression[J]. J Affect Disord,2003,74(1):5~13.
- Schuch JJ, Roest AM, Nolen WA, et al. Gender differences in major depressive disorder: results from the Netherlands study of depression and anxiety[J]. J Affect Disord,2014,156:156~163.
- Silove D, Baker JR, Mohsin M, et al. The contribution of gender-based violence and network trauma to gender differences in Post-Traumatic Stress Disorder[J]. PLoS One,2017,12(2):e0171879.
- Ren X, Yu S, Dong W, et al. Burden of depression in China,1990~2017: Findings from the global burden of disease study 2017[J]. J Affect Disord, 2020, 268:95~101.
- Rainville JR, Hodes GE. Inflaming sex differences in mood disorders[J]. Neuropsychopharmacology, 2019, 44(1):184~199.
- Huang Y, Wang Y, Wang H, et al. Prevalence of mental disorders in China: a cross-sectional epidemiological study[J]. Lancet Psychiatry,2019,6(3):211~224.
- 高 萍,李丽娜,王成刚.精神疾病患者病耻感与其就医行为的关系研究[J].中国煤炭工业医学杂志,2016,19(1):148~152.
- Lay B, Nordt C, Rössler W. Trends in psychiatric hospitalisation of people with schizophrenia: a register-based investigation over the last three decades[J]. Schizophr Res,2007,97(1~3):68~78.

- 17 袁园,熊江容,冉哨东,等.枝江市精神卫生中心首次住院精神障碍患者病种构成分析[J].医学信息,2018,31(20):115-117.
- 18 刘磊,陈贻华,蒋廷云,等.中山市双相情感障碍住院患者临床特征和诊断变化趋势的回顾性调查[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(5):611-613.
- 19 苏滔凤,苏茹,吕成丽.10802 例精神疾病住院患者构成统计分析[J].中国病案,2015,16(11):67-69.

20 钟良,刘丽,钟有安,等.老年人失眠症与轻度认知功能障碍的临床研究[J].中国临床新医学,2016,9(1):20-24.

[收稿日期 2020-03-25] [本文编辑 余军 吕文娟]

本文引用格式

黄淑津,张玲,朱晓茜,等.2009~2018 年广西某三级精神专科医院心理科开放式病房住院患者病种变化情况分析[J].中国临床新医学,2020,13(7):691-695.

博硕论坛·论著

改良 POSSUM 评分对肺癌患者胸腔镜术后并发症发生率的预测价值

左岩松, 侯量, 尹来波, 胡思远, 苏俊飞, 朱佳龙

作者单位: 832000 新疆维吾尔自治区,石河子大学医学院第一附属医院心胸外一科

作者简介: 左岩松(1994-),男,在读硕士研究生,研究方向:心胸外科疾病的诊疗。E-mail: zuoyansong1994@sina.com

通讯作者: 朱佳龙(1968-),男,医学硕士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:肺癌的临床治疗和基础研究。E-mail: 912951230@qq.com

[摘要] 目的 探讨改良 POSSUM(Physiological and Operative Severity Score for the Enumeration of Mortality and Morbidity)评分在预测肺癌患者胸腔镜术后并发症发生率中的应用价值。方法 收集 2016-01~2018-12 在石河子大学医学院第一附属医院接受胸腔镜手术治疗的 142 例肺癌患者的临床资料,采用二元 Logistic 回归分析各指标对术后并发症发生率的影响,剔除 POSSUM 评分中不适用于肺部手术的指标,纳入筛选出的指标制成改良 POSSUM 评分系统。结果 142 例患者中共有 34 例(23.9%)患者出现术后并发症。Logistic 回归分析显示年龄($OR = 2.699, 95\% CI = 1.121 \sim 6.496$)、心脏征象($OR = 3.375, 95\% CI = 1.513 \sim 7.526$)、呼吸系统征象($OR = 2.420, 95\% CI = 1.050 \sim 5.579$)、脉率($OR = 2.600, 95\% CI = 1.176 \sim 5.747$)、手术范围($OR = 1.350, 95\% CI = 1.056 \sim 1.725$)、失血量($OR = 3.211, 95\% CI = 1.290 \sim 7.993$)、体质量指数(body mass index, BMI)($OR = 1.199, 95\% CI = 1.026 \sim 1.400$)、第 1 秒用力呼气容积占用力肺活量百分比[the forced expiratory volume in 1 second(FEV₁)/forced vital capacity(FCV) ratio(%), FEV₁/FVC(%)]($OR = 2.965, 95\% CI = 1.203 \sim 7.308$)、手术时间($OR = 2.518, 95\% CI = 1.117 \sim 5.672$)为影响术后并发症的独立因素($P < 0.05$)。改良 POSSUM 评分系统受试者工作特征(ROC)曲线下面积(AUC)为(0.710 ± 0.051)[95% CI(0.628~0.783)],标准 POSSUM 评分系统 AUC 为(0.649 ± 0.055)[95% CI(0.565~0.727)],差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 改良 POSSUM 评分对肺癌患者胸腔镜术后并发症发生率具有较好的预测价值,可为临床医师提供术前决策依据。

[关键词] 肺癌; 电视辅助胸腔镜手术; POSSUM 评分系统; 并发症

[中图分类号] R 619.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2020)07-0695-06

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2020.07.12

Predictive value of modified POSSUM in the incidence of complications after thoracoscopic surgery in lung cancer patients ZUO Yan-song, HOU Liang, YIN Lai-bo, et al. The First Department of Cardiothoracic Surgery, the First Affiliated Hospital of Shihezi University School of Medicine, Xinjiang Uygur Autonomous Region 832000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the application value of modified Physiological and Operative Severity Score for the Enumeration of Mortality and Morbidity(POSSUM) in predicting the incidence of complications after