

2018-2022 年某医院疫情前后住院患者病种变化

陆 颖¹ 何 琦² 麦居连² 兰玲鲜¹ 通讯作者

南宁市第四人民医院 广西南宁 530012

【摘要】目的 对比新冠疫情前后某传染病医院住院病种的构成变化，为医院合理配置医疗资源提供参考依据。**方法** 以住院病案首页出院诊断为指标，根据《疾病分类与代码国家临床版 2.0》三位类目进行疾病分类，分析疫情前后病种构成、年龄分布、重点病种。**结果** 某些传染病和寄生虫病、呼吸系统疾病是医院主要的病种，疫情前后始终居于前二位，其中细菌性肺炎增长最明显（增幅 20.88%），其次是结核病（增幅 7.38%）；收治住院患者 15-59 岁占比最大，但 60-79 岁患者增长最明显（增幅 5.46%）。**结论** 了解医院收治年龄构成及其原因，掌握医院主要收治病种，及时调整医院医疗资源配置，有针对性加强重点专科建设，促进医院高质量发展。

【关键词】 传染病；住院病种；结核病；肺炎

【中图分类号】 R197

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2024) 05-001-03

医院是一所三级甲等传染病专科医院，对比新冠疫情前后某传染病医院住院病种的构成变化，总结医院常见病、多发病分布情况，为医院合理配置医疗资源以及探索未来发展方向提供参考建议。

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于 2018 年 1 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日南宁市第四人民医院住院病案首页，研究对象为：5 年间所有出院患者。

1.2 研究方法

从住院病案首页中提取研究对象的基本信息、出院主要诊断、离院方式等相关信息，对患者出院第一诊断以 ICD-10 前三位类目为分类标准进行统计分析^[1-9]。将研究对象分为两组，一组为疫情前期 2018-2019 年，另一组疫情期间 2020-

2022 年；以疫情前期组数据为基础数据，对两组住院病种、年龄分布、性别分布、重点病种分布进行对比分析。

1.3 统计学方法

用 Excel 和 SPSS 软件建立数据库并进行数据统计分析。计数资料用例数和百分数 (%) 表示，计数资料组间比较采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义^[2]。

2 结果

2.1 基本情况

疫情前后收治患者性别差异有统计学意义 ($\chi^2=25.12$, $P<0.001$)，其中男性患者占比大，疫情期间较前增长；出院患者年龄构成差异具有统计学意义 ($\chi^2=318.9$, $P<0.001$)；其中 60-79 岁构成增幅最大，达 5.26%；其他年龄段均呈现负增长趋势。

表 1：疫情前后收治住院患者变化

项目	疫情前期		疫情期间		构成增幅	χ^2	P 值	
	人数	构成比	人数	构成比				
性别	男	24294	61.98%	32883	63.60%	1.62%	25.12	<0.001
	女	14902	38.02%	18818	36.40%	-1.62%		
年龄组	0-18 岁	1181	3.01%	1224	2.37%	-0.65%	318.9	<0.001
	19-59 岁	24895	63.51%	30904	59.77%	-3.74%		
	60-79 岁	10710	27.32%	16844	32.58%	5.26%		
	≥ 80 岁	2410	6.15%	2729	5.28%	-0.87%		

2.2 疾病顺位变化情况

住院患者住院病种包括某些传染病和寄生虫病、呼吸系统疾病、消化系统疾病等；其中某些传染病和寄生虫病、呼吸系统疾病疫情前后始终居于第一、二位；疾病顺位前五位病种无变化，变化较大泌尿生殖系统疾病，由疫情前第九位上升至第六位。

2.3 传染病重点病种

相比疫情前，传染病患者整体增幅为 -2.6%；新增病种新冠病毒感染 / 肺炎，构成比 1.78%。由表 3 得知，各疾病构成比差异具有统计学意义 ($\chi^2=692.33$, $P=0.007$)，其中增幅最明显是结核病，增幅达 7.38%。

2.4 呼吸系统疾病重点病种

由表 4 得知，相比疫情前，呼吸系统疾病患者整体增幅为 -0.9%；各疾病构成比差异具有统计学意义 ($\chi^2=1103.4$, $P<0.001$)，其中增幅最明显是细菌性肺炎，增幅达 20.88%。

3 讨论

3.1 年龄构成原因

住院患者年龄构成占比最大是 19-59 岁组，分析原因：现在年轻一代教育程度越来越高，更加关注身体健康，随着信息传播方式的转变，特别是近年来互联网的快速发展，使得人们接受到的健康知识越来越全面，对疾病的防控意识越来越好，健康素养水平也逐步提升^[13]。

年龄构成比增幅最大是 60-79 岁组，分析原因：《健康老龄化蓝皮书：中国大中城市健康老龄化指数报告 (2019 ~ 2020)》预测，2053 年我国 60 周岁以上老年人口将会超过 4.87 亿，占我国目前人口 30%^[14]。伴随我国老龄化问题的日益严重，健康意识逐步增强，老年人对养老质量追求更高，现有以养为主的养老机制，难以满足迫切的医疗需求^[15]。大量增加的医疗服务需求也将使现有医疗服务资源的供给面临着新的挑战。为适应现行局势，医院应推进老年病科、康复科和临终关怀学科建设，进一步提高医疗服务和养老服务的

能力，为发展医养结合之路奠定基础，同时还应加强健康教育宣传工作，增加人们疾病预防知识，增强健康理念。

3.2 疾病顺位变化原因

消化系统疾病疾病顺位在疫情期间有所提升，其原因是：疫情期间，SARS-CoV-2 感染可导致多系统损害，其中感染者的消化系统表现较为常见^[16]。妊娠、分娩和产褥期相关疾病回落至第四位，分析原因：2018-2022 年婚姻登记对数呈现逐年下降趋势^[10]，影响妊娠、分娩和产褥期相关疾病回落。

3.3 重点病种变化原因

疫情前后传染病和寄生虫病始终居第一位，主要收治结核病、HIV 感染、病毒性肝炎等，其中结核病增幅最大。根据 2023 年中国统计年鉴^[10]得知，肺结核发病率居甲乙类传染病报告传染病发病率第二，因此在后续的结核病防控工作中，建议重点对婴幼儿、大学生、男性、老年等群体进行结核病筛查，相关政府部门应该利用多种途径给群众宣传结核病防控知识，

从而增加中国居民的结核病防控意识和健康素养水平^[11-12]。

疫情前后呼吸系统疾病变化最大是细菌性肺炎，其次是病原体未特指的肺炎；其原因是：随着医学技术发展，病原体未特指的肺炎越来越少，根据《2021 年国家医疗质量安全改进目标》文件要求：提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率，诊疗过程更加规范化，需明确病原学感染原因，对症进行诊治。

综上所述，根据这次研究，了解了医院收治的年龄、性别、疾病特点等内容。首先，传染病是医院收治的主要病种，医院不仅要加强该类疾病诊治水平，还应进一步加强呼吸系统、消化系统等疾病的防治。其次，医院还需有针对性根据重点病种，践行全民健康教育理念，推进健康促进工作。最后，根据收治患者年龄分布来看，医院应进一步推进老年医学科、康复科发展，努力建设医养结合型医疗机构。

表 2: 疫情前后住院患者疾病顺位变化情况

疾病分类	编码分类	疫情前期			疫情期间			构成增幅	χ^2	P 值
		人数	构成比	顺位	人数	构成比	顺位			
某些传染病和寄生虫病	A00-B99	19768	50.43%	1	24730	47.83%	1	-2.60%	9962.631	<0.001
呼吸系统疾病	J00-J99	5390	13.75%	2	6645	12.85%	2	-0.90%		
消化系统疾病	K00-K93	2679	6.83%	4	3736	7.23%	3	0.40%		
妊娠、分娩和产褥期	000-099	2914	7.43%	3	2776	5.37%	4	-2.06%		
肿瘤	C00-D48	1396	3.56%	5	2588	5.01%	5	1.45%		
泌尿生殖系统疾病	N00-N99	957	2.44%	9	2042	3.95%	6	1.51%		
循环系统疾病	I00-I99	1123	2.87%	7	2034	3.93%	7	1.06%		
影响健康状态和与保健机构接触的因素	Z00-Z99	1100	2.81%	8	1901	3.68%	8	0.87%		
损伤、中毒和外因的某些其他后果	S00-T98	787	2.01%	10	1218	2.36%	9	0.35%		
症状、体征和临床与实验室异常所见，不可归类在他处	R00-R99	1190	3.04%	6	1160	2.24%	10	-0.80%		

表 3: 疫情前后传染病重点病种构成

疾病分类	编码分类	疫情前期		疫情期间		构成增幅	χ^2	P 值
		人数	构成比	人数	构成比			
结核病	A15-A19	11300	57.16%	15961	64.54%	7.38%	692.33	0.007
人类免疫缺陷病毒 {HIV} 病	B20-B24	3575	18.08%	4276	17.29%	-0.79%		
病毒性肝炎	B15-B19	847	4.28%	505	2.04%	-2.24%		
真菌病	B35-B49	216	1.09%	634	2.56%	1.47%		
梅毒	A50-A53	143	0.72%	208	0.84%	0.12%		
新冠病毒感染 / 肺炎	U07	0	0	441	1.78%	1.78%		

表 4: 疫情前后呼吸系统疾病重点病种构成

疾病分类	编码分类	疫情前期		疫情期间		构成增幅	χ^2	P 值
		人数	构成比	人数	构成比			
细菌性肺炎，不可归类在他处者	J15	874	16.22%	2465	37.10%	20.88%	1103.4	<0.001
病原体未特指的肺炎	J18	1918	35.58%	1710	25.73%	-9.85%		
支气管扩张症	J47	251	4.66%	615	9.26%	4.60%		
其他慢性阻塞性肺病	J44	199	3.69%	260	3.91%	0.22%		
其他呼吸性疾患	J98	775	14.38%	213	3.21%	-11.17%		

参考文献

[1] 苗芳芳. 某院 2009-2011 年住院患者病种分布探讨 [J]. 中国卫生统计 2013 年 6 月第 30 卷第 3 期: 408-409.
[2] 何小丹. 2017-2020 年河南某三甲医院病种结构分析. 中国病案 2022 年第 23 卷第 1 期: 74-77.
[3] 陈健峰. 29957 例出院病人疾病构成的帕累托图分析 [J]. 中国卫生统计 2013 年 2 月第 30 卷第 1 期: 110-111.
[4] 栾濛, 程大丽. 2017-2021 年沈阳市某三甲医院妇科住

院患者构成分析 [J]. 中国卫生统计 2022 年 8 月第 39 卷第 4 期: 600-603.
[5] 丁欣, 范青, 赵海燕. 2017-2019 年某医院住院患者疾病谱分析 [J]. 中国卫生统计: 201-204.
[6] 丰成祥. 某院 2022 年老年共病住院患者疾病构成情况. 河南医学研究 2023 年 10 月第 32 卷第 19 期: 3475-3477.
[7] 张安琪, 战吟戈, 张霄, 刘梦阳, 张雷, 刘建波, 刘 (下转第 6 页)

宝胶囊为人工虫草制剂,是人工发酵培养的菌丝,其主要成分为虫草素、虫草酸、虫草多糖、超氧化物歧化酶、维生素、氨基酸及微量元素等,经毒理、药理、植化实验研究证明与天然虫草化学组成、药理作用基本一致。现代药理学与临床研究证明冬虫夏草可使糖尿病大鼠肾脏质量有降低趋势,肾质量/体质量比值显著降低,延缓肾小球基底膜增厚及足突融合,具有保护肾脏的作用。

金水宝胶囊治疗早期 DN 的机制可能与减轻早期 DN 的高滤过、抑制醛糖还原酶等有关。DN 早期肾小球基底膜通透性增高,而造成其升高的机制之一是多元醇旁路激活,被激活的醛糖还原酶把葡萄糖还原为山梨醇,造成细胞内山梨醇堆积,导致细胞生理功能障碍,同时激活蛋白激酶 C,使胶原合成增多,肾小球基底膜增厚,通透性增高;而虫草制剂对肾小球的系膜细胞的增殖有抑制作用,抑制肾小球的代偿性肥大。两组治疗后 24h 尿蛋白、UAER、U α_1 -MG、血和尿 β_2 -MG、尿 β_2 -MG 均降低,与本组治疗前比较改善明显 ($P < 0.05$),观察组较对照组改善明显 ($P < 0.05$)。研究结果显示金水宝

(上接第 2 页)

刚.新型冠状病毒感染疫情对河北省某三甲医院心血管疾病住院量及疾病谱影响.中国预防医学杂志 2023 年 9 月第 24 卷第 9 期:888-894.

[8] 张启华,刘继巍,罗胜兰,杨永传.2017-2019 年宁波市二级以上医疗机构老年住院患者疾病构成分析.中国医院统计 2021 年 8 月第 28 卷第 4 期:329-333.

[9] 陈龙.2017-2019 年广东省住院病例疾病谱对比分析.中国医院统计 2020 年 10 月第 27 卷第 5 期:420-423.

[10] 中华人民共和国国家统计局.2023 年中国统计年鉴[M].北京:中国统计出版社,2022.

[11] 楚男,高倩倩,周成超.2004-2018 年中国肺结核时间与空间变动趋势分析.中国公共卫生 2022 年 7 月第 38 卷第 7

(上接第 3 页)

黏膜纤毛的运动能力恢复,抗炎效果也较为显著,缓解了气道炎症反应,该药还能够抑制细菌合成鞭毛,阻挡其随意地游走,降低了致病菌的致病力,长期使用该药能够在气道中制造无菌环境,降低细菌的繁殖能力,促进患者的早日康复,而在本次研究中,实验组患者的相关指标显著优于参照组 ($P < 0.05$),与以往临床研究相符^[3]。

综上所述,小剂量罗红霉素治疗支气管扩张的效果良好,

(上接第 4 页)

细胞移植实施治疗,虽然具有一定效果,但治疗效果难以得到有效维持。近几年来,随着医疗技术的发展和进步,新型自己和靶向治疗方案的应用不仅改善了反应率低等问题,而且可对疾病实现有效的治疗。其中硼替佐米则属于新型抗肿瘤药物之一,属于一种可逆性蛋白酶体抑制剂,即能够有效抑制 26S 蛋白酶体,继而阻断了泛素-蛋白酶体通路,最终通过抑制蛋白酶体有效降解了目标蛋白,实现了治疗多发性骨髓瘤的目的。从本文研究结果可知,完成治疗后,对照组患者的反应良好率为 44.00%,观察组患者的反应良好率为 80.00%,与对照组相比较,观察组患者的反应良好率显著较高 ($P < 0.05$)。刘媛^[3]通过研究得到了本文类似的结果,硼替佐米

胶囊联合培哌普利明显降低早期 DN 患者 24h 尿蛋白、UAER、U α_1 -MG、血和尿 β_2 -MG,使肾脏损伤程度减低,较单用培哌普利作用显著。

参考文献

[1] 钱莹.黄葵胶囊联合 ARB 类药物治疗糖尿病肾病的临床观察[C]//中华中医药学会糖尿病分会 2017 年学术年会暨第十八次中医糖尿病大会.0[2023-08-09].

[2] 冯雪凤,李爱梅,许守林,et al.肾小球滤过率、尿微量白蛋白、血 β_2 -微球蛋白和胱抑素 C 诊断糖尿病肾病的临床价值[J].中华核医学与分子影像杂志,2017,37(6):6.

[3] 刘燕妮,陈毅平.通心络联合缬沙坦治疗早期糖尿病肾病 24 例[J].湖南中医杂志,2008,24(4):57-58.

[4] 沈蓓.尿微量清蛋白尿酶对糖尿病和高血压早期肾损伤的诊断价值[J].检验医学与临床,2008,5(9):2.

[5] 王勇.不同剂量培哌普利对原发性高血压患者血管内皮功能及血压变异性的影响[D].郑州大学[2023-08-09].

期:887-890.

[12] 蒋远东,腾子豪,王玥,等.1990-2019 年中国结核病发病趋势的年龄-时期-队列模型分析[J].中华疾病控制杂志,2022 年 11 月第 26 卷第 11 期:1275-1281.

[13] 贾宇轩,李艳玲,王立轩.医护人员及患者对肺结核防治知识的调查[J].护理学杂志 2021 年第 14 期:70-72.

[14] 杨一帆,张雪永,陈杰,等.健康老龄化蓝皮书:中国大中城市健康老龄化指数报告(2019~2020)[M].北京:社会科学文献出版社,2020:1-2.

[15] 刘芳芳.我国人口老龄化现状及医养结合模式研究[J].中国老年保健医学 2020 年第 6 期:31-33.

[16] 管国宇,陈敏,郑柏松.新型冠状病毒肺炎患者消化系统受累的临床表现及其发病机制.胃肠病学 2021 年第 4 期:231-234.

改善预后,值得借鉴。

参考文献

[1] 文斌,李启荣.口服小剂量罗红霉素用于支气管扩张长期治疗的效果分析[J].基层医学论坛,2020,24(13):1819-1820.

[2] 杨继婷.分析小剂量罗红霉素在支气管扩张治疗中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(15):65-66.

[3] 卜范玉.口服小剂量罗红霉素对支气管扩张长期治疗的效果观察[J].中国医药指南,2021,19(30):76-77.

组和传统化疗组中反应良好率分别为 77.82% 和 44.45%。

综上所述,于多发性骨髓瘤患者中应用硼替佐米为主方案的效果显著,值得在临床中推广应用。

参考文献

[1] 滕红亮.硼替佐米为主方案与常规化疗方案治疗多发性骨髓瘤的疗效比较[J].中国医药指南,2021,16(27):77-78.

[2] 杜桂贤.用含硼替佐米的联合化疗方案治疗多发性骨髓瘤的效果及安全性探析[J].当代医药论丛,2022,16(18):154-155.

[3] 刘媛,陈丽梅.硼替佐米为主的化疗方案和传统化疗方案治疗多发性骨髓瘤的疗效比较[J].延安大学学报(医学科学版),2023,13(04):18-20.