

2018-2023 年顺德区某公立医院住院患者 疾病谱变化趋势分析

陈倩如,周新风,陈峰,乔亚娟,何晓艺,何志涛,梁恩娜

(南方医科大学第八附属医院/佛山市顺德区第一人民医院病案统计室,广东 佛山 528308)

摘要:目的 探讨佛山市顺德区住院患者疾病谱(简称“疾病谱”)变化趋势与特征。方法 收集 2018-2023 年顺德区某公立医院住院患者资料,通过趋势检验探讨性别、年龄和季节与时间(年份)之间疾病谱的关系。结果 2018-2023 年顺德区某公立医院住院患者随时间呈波动增长;男性(45.81%)低于女性(54.19%),但男性逐年增长($P<0.05$); ≥ 60 岁人群为主要住院人群(36.87%),不同年龄组疾病谱与时间呈非直线线性关系($P_1<0.05$, $P_2<0.05$);各季节中夏季住院患者最多(27.33%),不同季节疾病谱在不同时间上存在差异($P<0.05$)。影响居民健康的主要疾病为消化系统、循环系统、影响健康状态和与保健机构接触的因素、肿瘤、妊娠分娩和产褥期等。育龄期(15-44 岁)女性以妊娠、分娩和产褥期为主,且呈逐年下降趋势。 ≥ 60 岁人群(21.11%)和冬季(12.54%)住院患者以循环系统疾病为主。结论 该地区居民住院医疗服务需求呈逐年上升趋势,且主要以消化系统疾病、循环系统疾病和肿瘤等为主;女性高于男性,但随着女性生育意愿降低男性占比呈增长趋势;老年人和冬季住院患者以接受循环系统疾病相关医疗服务为主。有关部门可根据疾病谱合理配置医疗资源,有效避免医疗资源浪费,提高资源利用率。

关键词:疾病谱;趋势检验;医疗服务能力;国际疾病分类

中图分类号:R197

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2026.10.012

文章编号:1006-1959(2026)10-0074-07

Analysis of the Change Trend in Disease Spectrum of Inpatients in a Public Hospital in Shunde District from 2018 to 2023

CHEN Qianru, ZHOU Xinfeng, CHEN Feng, QIAO Yajuan, HE Xiaoyi, HE Zhitao, LIANG Enna

(Medical Records and Statistics Department, The Eighth Affiliated Hospital, Southern Medical University/the First People's Hospital of Shunde, Foshan 528308, Guangdong, China)

Abstract: Objective To explore the trend and characteristics of disease spectrum of hospitalized patients in Shunde District of Foshan City. Methods The data of inpatients in a public hospital in Shunde District from 2018 to 2023 were collected, and the relationship between gender, age, season and time (year) of disease spectrum of inpatients was investigated by trend test. Results From 2018 to 2023, the inpatients in a public hospital in Shunde District showed a fluctuating increase with time. Although male patients (45.81%) was lower than female patients (54.19%), male patients increased year by year ($P<0.05$); Patients ≥ 60 years old were the main inpatients (36.87%), and the disease spectrum and time of inpatients in different age groups showed a non-linear linear relationship ($P_1<0.05$, $P_2<0.05$). The number of in-patients in summer was the most in each season (27.33%), and the disease spectrum of hospitalized patients in different seasons had significant differences at different time ($P<0.05$). The main diseases affecting the health of the population were digestive diseases, circulatory system disease, factors affecting health status and contact with health institutions, tumors, pregnancy, childbirth and puerperium. Women of childbearing age (15-44 years old) were mainly in pregnancy, childbirth and puerperium, and showed a decreasing trend. Circulatory system diseases were the main diseases in inpatients aged ≥ 60 years (21.11%) and in winter (12.54%). Conclusion The demand for inpatient medical services in this area is increasing year by year, and the main diseases are digestive system diseases, circulatory system diseases and tumors. The proportion of females is higher than that of males; however, as females' fertility desire decreases, the proportion of males shows an increasing trend. The elderly and winter inpatients mainly received medical services related to circulatory system diseases. Relevant departments can rationally allocate medical resources according to the disease spectrum, effectively avoid the waste of medical resources and improve the utilization rate of resources.

Key words: Disease spectrum; Trend test; Medical service capacity; International classification of diseases

疾病谱是根据住院患者整个系统别疾病构成比高低排列的疾病顺序,反映某一时期某地区特定人群的疾病流行状况。同时也反映某地区居民的医疗

服务需求和医疗机构服务能力。研究发现,环境、生物、遗传以及居民生活习惯和行为方式^[1,2]等对疾病谱产生较大影响。目前仅发现一家专科医院对该市

基金项目:佛山市科技局科研课题(编号:2320001006780)

作者简介:陈倩如(1971.6-),女,广东中山人,本科,副主任技师,统计师,主要从事流行病学统计、预防医学与卫生学研究

通讯作者:周新风(1991.8-),女,广西桂林人,硕士,主管技师,主治医师,主要从事医药卫生方针政策、预防医学与卫生学、肿瘤遗传学研究

住院患者疾病谱进行报道^[9], 暂未发现其他综合性医院近几年疾病谱变化趋势的相关报道。本文通过回顾性研究对佛山市顺德区某三级综合性公立医院 2018 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日住院患者疾病谱进行分析, 探讨该地区影响居民健康的主要疾病及变化趋势, 了解医疗机构服务能力, 明确服务重点, 为该地区医疗资源优化、医院学科建设和疾病防控策略制定提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2018 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日顺德区某公立医院住院患者数据来源于广东省医疗机构病案管理系统(三级医院版), 包括住院号、性

别、年龄、出院时间、主要诊断及国际疾病分类编码(第十次修订版简称 ICD-10)等。所有数据每月定期向国家和广东省卫生健康统计网络系统报送, 来源真实可靠。

1.2 方法 年龄分组根据国家统计局人口普查年龄划分标准分为 ≤4 岁、5-14 岁、15-44 岁、45-59 岁、≥60 岁 5 个组。根据 ICD-10 将出院主要诊断分为 22 个类别, 对应的分析代码见表 1。根据我国气象部门季节划分标准, 将出院时间为 3-5 月份、6-8 月份、9-11 月份和 12 月份~次年 2 月份分别定义为春季、夏季、秋季和冬季。

表 1 疾病分类对照表

章节	类目表	名称	赋值代码
第一章	A00-B99	某些传染病和寄生虫病	1
第二章	C00-D48	肿瘤	2
第三章	D50-D89	血液及造血器官疾病和涉及免疫机制的某些疾患	3
第四章	E00-E90	内分泌、营养和代谢疾病	4
第五章	F00-F99	精神和行为障碍	5
第六章	G00-G99	神经系统疾病	6
第七章	H00-H59	眼和附器疾病	7
第八章	H60-H95	耳和乳突疾病	8
第九章	I00-I99	循环系统疾病	9
第十章	J00-J99	呼吸系统疾病	10
第十一章	K00-K93	消化系统疾病	11
第十二章	L00-L99	皮肤和皮下组织疾病	12
第十三章	M00-M99	肌肉骨骼系统和结缔组织疾病	13
第十四章	N00-N99	泌尿生殖系统疾病	14
第十五章	O00-O99	妊娠、分娩和产褥期	15
第十六章	P00-P96	起源于围生期的某些情况	16
第十七章	Q00-Q99	先天性畸形、变形和染色体异常	17
第十八章	R00-R99	症状、体重和临床与实验室异常所见, 不可归类在他处	18
第十九章	S00-T98	损伤、中毒和外因的某些其他后果	19
第二十章	V00-Y98	疾病和死亡的外因	20
第二十一章	Z00-Z99	影响健康状态和与保健机构接触的因素	21
第二十二章	U00-U99	用于特殊目的的编码	22

1.3 统计学方法 采用 Excel 2007 软件建立数据库, 采用构成比(%)对不同性别、年龄和季节的疾病谱进行描述, 并采用 χ^2 检验分析其组间差异; 年龄与时间相关关系采用趋势 χ^2 检验; 性别与时间相关关系采用 Cochran-Armitage 趋势检验; 季节与时间相关关系采用 Cochran-Mantel-Haenszel(CMH)分析。以上统计分析均采用 SAS V9.4 软件, 检验水准 α 为 0.05 的双侧检验, 当 $P < 0.05$ 提示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 基本特征与变化趋势 2018-2023 年顺德区某公立医院住院患者累计达 465 799 人次, 呈波动增长, 因新型冠状病毒感染 2020 年住院患者同比下降 20.30%, 随后逐年增长。其中, 男性与女性分别为 213 368(45.81%)例和 252 431(54.19%)例, 女性高于男性, 但男性占比呈上升趋势($Z=8.99, P < 0.05$)。不同年龄组中, ≥60 岁人群为主要住院患者(36.87%), 其次为 15-44 岁人群(30.37%), 5-14 岁

人群最少(2.73%),不同年龄组疾病谱与时间呈非直线线性关系($\chi^2=2645.19, P_1<0.05, P_0<0.05$)。不同季节住院患者,夏季最多(27.33%),冬季最少(21.58%),且不同年份中各季节的疾病谱也存在显著差异($Q_s=85.86, P<0.05$),见表 2。

2.2 时间分布 疾病谱前十位依次为消化系统、循环系统、影响健康状态和与保健机构接触的因素、肿瘤、妊娠分娩和产褥期、泌尿生殖系统、呼吸系统、肌肉骨骼系统和结缔组织、眼和附器疾病、损伤中毒和外因的某些其他后果,共占 85.48%。

其中,消化系统疾病除 2018 年位居第二外随后

均位居第一。循环系统疾病稳定在第二、三位;肌肉骨骼系统和结缔组织疾病一直位居第八。与 2018 年相比,呈上升趋势的有:影响健康状态的因素从第七位上升至 2023 年第二位;肿瘤从第六位上升至 2020 年第三位,随后稳定在第四位;眼和附器疾病从第十一位上升至 2023 年第九位;呈下降趋势的有:妊娠分娩和产褥期从第一位下降至 2023 年第七位;泌尿生殖系统和呼吸系统疾病分别从第四、五位下降至 2023 年第五、六位;损伤、中毒和外因的某些其他后果从第九位下降至 2023 年第十一位,见表 3。

表 2 住院患者基本特征分析[n(%)]

基本特征	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年	2023 年	合计
合计	77 693(100.00)	77 474(100.00)	64 403(100.00)	74 972(100.00)	79 006(100.00)	92 251(100.00)	465 799(100.00)
性别							
男性	34 114(43.91)	35 728(46.12)	29 346(45.57)	34 902(46.55)	36 566(46.28)	42 712(46.30)	213 368(45.81)
女性	43 579(56.09)	41 746(53.88)	35 057(54.43)	40 070(53.45)	42440(53.72)	49 539(53.70)	252 431(54.19)
年龄(岁)							
≤4	5436(7.00)	3839(4.96)	2767(4.29)	3495(4.66)	3861(4.89)	3861(4.19)	23 259(4.99)
5-14	2368(3.04)	2243(2.89)	1382(2.15)	2034(2.71)	2154(2.72)	2542(2.76)	12 723(2.73)
15-44	26 533(34.15)	24 030(31.02)	20 369(31.63)	22 428(29.92)	23 032(29.15)	25 086(27.19)	141 478(30.37)
45-59	16 802(21.63)	18 562(23.96)	16 390(25.45)	20 049(26.74)	20 594(26.07)	24 197(26.23)	116 594(25.30)
≥60	26 554(34.18)	28 800(37.17)	23 495(36.48)	26 966(35.97)	29 365(37.17)	36 565(39.64)	171 745(36.87)
季节							
春季	19 379(24.94)	20 847(26.91)	14 558(22.61)	19 093(25.47)	20 439(25.87)	23 892(25.90)	118 208(25.38)
夏季	21 603(27.81)	19 159(24.73)	18 536(28.78)	19 879(26.51)	22 843(28.91)	25 280(27.40)	127 300(27.33)
秋季	20 614(26.53)	18 778(24.24)	17 642(27.39)	19 088(25.46)	20 321(25.72)	23 314(25.27)	119 757(25.71)
冬季	16 097(20.72)	18 690(24.12)	13 667(21.22)	16 912(22.56)	15 403(19.50)	19 765(21.43)	100 534(21.58)

表 3 不同年份的疾病谱特征(前 11 位)[n(%)]

疾病分类	2018 年		2019 年		2020 年		2021 年	
	人数	顺位	人数	顺位	人数	顺位	人数	顺位
11	9720(12.51)	2	10 255(13.24)	1	8655(13.44)	1	10 235(13.65)	1
9	9127(11.75)	3	9465(12.22)	2	7459(11.58)	2	9394(12.53)	2
21	6120(7.88)	7	6607(8.53)	7	7007(10.88)	4	8462(11.29)	3
2	6470(8.33)	6	7375(9.52)	4	7127(11.07)	3	8050(10.74)	4
15	11 576(14.90)	1	7870(10.16)	3	6823(10.59)	5	6767(9.03)	6
14	6599(8.49)	4	7187(9.28)	6	6251(9.71)	6	7651(10.21)	5
10	6472(8.33)	5	7374(9.52)	5	3997(6.21)	7	5080(6.78)	7
13	3930(5.06)	8	4774(6.16)	8	3705(5.75)	8	4027(5.37)	8
7	2408(3.10)	11	2294(2.96)	11	2088(3.24)	10	2586(3.45)	9
19	2818(3.63)	9	2648(3.42)	9	2048(3.18)	11	2195(2.93)	11
合计	77 693(100.00)		77 474(100.00)		64 403(100.00)		74 972(100.00)	

表 3(续)

疾病分类	2022 年		2023 年		合计	
	人数	顺位	人数	顺位	人数	顺位
11	10 786(13.65)	1	12 702(13.77)	1	62 353(13.39)	1
9	9974(12.62)	2	11 357(12.31)	3	56 776(12.19)	2
21	9923(12.56)	3	11 624(12.60)	2	49 743(10.68)	3
2	8592(10.88)	4	9551(10.35)	4	47 165(10.13)	4
15	6825(8.64)	6	6954(7.54)	7	46 815(10.05)	5
14	7662(9.70)	5	8636(9.36)	5	43 986(9.44)	6
10	5588(7.07)	7	7985(8.66)	6	36 496(7.83)	7
13	3782(4.79)	8	4415(4.79)	8	24 633(5.29)	8
7	2472(3.13)	10	3476(3.77)	9	15 324(3.29)	9
19	2440(3.09)	11	2708(2.94)	11	14 857(3.19)	10
合计	79 006(100.00)		92 251(100.00)		465 799(100.00)	

2.3 性别与年龄分布 住院患者前三位男性为消化系统疾病、循环系统疾病、影响健康状态和与保健机构接触的因素,共占 43.38%;女性为妊娠、分娩和产褥期、肿瘤和消化系统疾病,共占 40.54%。不同性别疾病谱差异有统计学意义 ($\chi^2=54\ 712.42, P<0.05$)。年龄组住院患者中, ≤ 4 岁组以起源于围生期的某些情况和呼吸系统疾病为主,共占 72.39%;5~14 岁组以泌尿生殖系统和呼吸系统疾病为主,共占 51.42%;15~44 岁组以妊娠、分娩和产褥期和消化系统疾病为主,共占 44.86%;45~59 岁组以消化系统疾病、影响健康状态和与保健机构接触的因素和肿

瘤为主,共占 46.07%; ≥ 60 岁组以循环系统疾病、影响健康状态和与保健机构接触的因素和消化系统疾病为主,共占 47.93%;各年龄组疾病谱差异具有统计学意义 ($\chi^2=396\ 014.00, P<0.05$),见表 4。

2.4 季节分布 春夏秋三个季节住院患者主要以消化系统疾病为主,循环系统疾病次之,冬季则相反。与春季相比,夏季泌尿生殖系统疾病由第六位上升至第三位;秋季疾病谱与春季相似;冬季妊娠分娩和产褥期由第五位上升至第三位。各季节疾病谱差异有统计学意义 ($\chi^2=2503.1, P<0.05$),见表 5。

表 4 不同性别和年龄的疾病谱特征(前 10 位)[n(%)]

疾病分类	男性		女性		≤ 4 岁		5~14 岁	
	人数	顺位	人数	顺位	人数	顺位	人数	顺位
15	0	21	46 815(18.55)	1	0	21	9(0.07)	20
11	36 009(16.88)	1	26 344(10.44)	3	1303(5.60)	3	1444(11.35)	3
9	33 149(15.53)	2	23 627(9.36)	5	33(0.14)	16	159(1.25)	13
21	23 406(10.97)	3	26 337(10.43)	4	15(0.06)	19	127(1.00)	14
14	21 941(10.28)	4	22 045(8.73)	6	1028(4.42)	4	3313(26.04)	1
10	21 308(9.99)	5	15 188(6.02)	8	6534(28.09)	2	3229(25.38)	2
2	17 999(8.43)	6	29 166(11.55)	2	95(0.41)	13	309(2.43)	9
13	9408(4.41)	7	15 225(6.03)	7	113(0.49)	12	212(1.67)	11
19	8889(4.17)	8	5968(2.36)	11	734(3.16)	6	654(5.14)	6
7	6383(2.99)	9	8941(3.54)	9	65(0.28)	14	67(0.53)	17
4	6293(2.95)	10	8226(3.26)	10	28(0.12)	17	116(0.91)	15
3	2332(1.09)	16	2529(1.00)	16	389(1.67)	9	1012(7.95)	4
18	3022(1.42)	14	2438(0.97)	17	722(3.10)	7	732(5.75)	5
合计	213 368(100.00)		252 431(100.00)		23 259(100.00)		12 723(100.00)	

表 4(续)

疾病分类	15-44 岁		45-59 岁		≥60 岁	
	人数	顺位	人数	顺位	人数	顺位
15	46 634(32.96)	1	172(0.15)	19	0	20
11	16 829(11.90)	2	20 252(17.37)	1	22 525(13.12)	3
9	5948(4.20)	7	14 389(12.34)	4	36 247(21.11)	1
21	8089(5.72)	5	17 982(15.42)	2	23 530(13.70)	2
14	15 114(10.68)	3	12 257(10.51)	5	12 274(7.15)	6
10	6378(4.51)	6	5720(4.91)	7	14 635(8.52)	5
2	14 747(10.42)	4	15 484(13.28)	3	16 530(9.62)	4
13	5798(4.10)	8	8006(6.87)	6	10 504(6.12)	8
19	4971(3.51)	9	4005(3.43)	9	4493(2.62)	10
7	893(0.63)	17	2754(2.36)	10	11 545(6.72)	7
4	4194(2.96)	10	5270(4.52)	8	4911(2.86)	9
3	1440(1.02)	15	802(0.69)	16	1218(0.71)	16
18	1197(0.85)	16	1236(1.06)	14	1573(0.92)	15
合计	141 478(100.00)		116 594(100.00)		171 745(100.00)	

表 5 不同季节的疾病谱特征(前 11 位)[n(%)]

疾病分类	春季		夏季		秋季		冬季	
	人数	顺位	人数	顺位	人数	顺位	人数	顺位
11	15 891(13.44)	1	17 456(13.71)	1	16 498(13.78)	1	12 508(12.44)	2
9	14 744(12.47)	2	15 183(11.93)	2	14 247(11.90)	2	12 602(12.54)	1
21	12 292(10.40)	3	13 025(10.23)	5	13 122(10.96)	3	11 304(11.24)	4
2	12 056(10.20)	4	13 480(10.59)	4	12 165(10.16)	5	9464(9.41)	5
15	11 597(9.81)	5	11 573(9.09)	6	12 317(10.28)	4	11 328(11.27)	3
14	10 701(9.05)	6	14 174(11.13)	3	11 074(9.25)	6	8037(7.99)	7
10	9244(7.82)	7	9281(7.29)	7	8555(7.14)	7	9416(9.37)	6
13	6549(5.54)	8	6849(5.38)	8	6431(5.37)	8	4804(4.78)	8
7	4118(3.48)	9	4118(3.23)	10	4170(3.48)	9	2918(2.90)	10
4	3859(3.26)	10	4047(3.18)	11	3757(3.14)	11	2856(2.84)	11
19	3617(3.06)	11	4137(3.25)	9	3821(3.19)	10	3282(3.26)	9
合计	118 208(100.00)		127 300(100.00)		119 757(100.00)		100 534(100.00)	

3 讨论

疾病谱具有地区、时间和人群分布差异,反映对居民健康危害较大且需接受住院诊疗的疾病流行情况,同时也反映居民住院医疗服务需求及医疗机构服务能力,及时准确掌握该医院居民疾病谱变化趋势,以该医院推广到整个地区,为相关部门因地制宜制定合理卫生政策、优化资源配置提供重要参考。

3.1 疾病谱变化趋势与性别、年龄特征 住院患者人次数量呈波动增长,这与陈龙等^[6]研究结果基本一致。一方面说明居民健康意识提高,对医疗服务需求也增长。随着科技与经济的快速发展,社会人口学因素、社会环境因素等环境下居民的生活习惯与行为方式发生巨大变化,进而对居民的健康状况产生较

大影响^[5,6];另一方面,医疗体制的改革与完善、医疗保险普及、诊疗技术发展和就医可及性等诸多因素,为居民就医创造了有利条件。顺德区某公立医院是该地区拥有近百年历史的综合医院,具有优质的医疗资源和良好的就医环境,且该地区作为全国第一批按疾病诊断相关分组(DRGs)付费方式改革试点城市之一,居民在该医院享有同等优质的医保惠民政策。

女性住院患者明显多于男性,且以育龄期女性(15~44岁)接受妊娠、分娩和产褥期医疗为主,该结果与钟礼信等^[7]的研究结果基本一致,可能与我国2015年之后相继开放二孩、三孩等生育政策有关。但受经济压力、教育条件和就业环境等诸多因素影

响,广东省国民经济和社会发展统计公报数据显示,2018-2023 年育龄期女性妊娠分娩人数呈下降趋势,这可能是间接导致男性占比上升的原因之一。

不同年龄组中,≥60 岁组人群为主要住院患者群,与吴鸿鹏等^[8]研究结果一致。危害老年人群健康的主要疾病为循环系统疾病,尤以脑血管疾病和缺血性心脏病为主,且老年男性高于老年女性,可能与男性青年期压力大、睡眠质量差、吸烟、饮酒、高脂饮食、久坐不运动等危险因素有关,不健康生活习惯与行为方式可促进循环系统疾病的发生与发展^[2,9]。我国人口基数大,随着居民平均寿命的延长,老年人群数量也在不断增长,提示未来可能需要开展更多老年相关医疗服务以满足老年人的就医增长需求。

3.2 住院患者时间与季节疾病谱特征 不同时间疾病谱中,消化系统疾病、循环系统疾病和肿瘤是危害居民健康的主要疾病,此外,影响健康状态和与保健机构接触的因素主要为恶性肿瘤相关治疗疗程,包括化疗、放疗、靶向治疗等,与吴鸿鹏等^[8]研究结构相似。消化系统是人体摄取、吸收和转运营养物质及排泄废物的主要场所。随着社会发展,居民生活习惯和行为方式发生改变,吸烟、饮酒、肥胖、缺乏运动^[10]和膳食纤维减少^[11]等不健康的生活习惯与行为方式在悄然威胁着居民的消化系统健康。此外,气象变化与环境污染也会导致消化性溃疡就诊人数增加^[12],而气温高于 20℃可增加急性胰腺炎等消化系统疾病的住院风险^[13],且气象变化对健康产生的影响具有滞后效应,该影响预计还将持续一定时间。顺德区属于南亚热带季风气候,2018-2023 年年平均气温为 23.7~24.7℃,这可能也是导致该地区消化系统疾病发病率居高不下的原因之一。

冬季循环系统疾病为危害居民健康的主要原因之一,尤其是 60 岁以上人群。该疾病是一组高发病率、高死亡率、高致残率和高复发率疾病,其中 2021 年全世界疾病负担报告中缺血性心脏病和脑卒中的伤残调整寿命年位居第二和第四位(第一位为新冠肺炎)^[14],同时也是我国居民死亡的主要原因^[15,16]。随着年龄增长,发病率较高的高血压、高血脂、糖尿病、慢性肾脏病等多种慢性病危险因素叠加,进一步增加循环系统疾病的发病和死亡风险^[15]。此外,寒冷季节较高的日较差对心血管疾病死亡率的影响远大于温暖季节,且男性和年龄更容易受日较差的影响^[17,18]。日较差每升高 1℃,全因死亡率、

心血管疾病和脑卒中风险分别升高 13%、12% 和 9%,呈线性正相关^[19]。可能的生理机制:低温使交感神经兴奋,导致血管收缩或痉挛、血压增高、心率加快,加重心肌缺氧;使血液胆固醇和血浆纤维蛋白原含量升高,血液黏稠度增加促使血栓形成;使心肌缺血耐受性降低,细胞结构发生改变,导致细胞损伤或凋亡,促使心肌梗死或脑卒中^[20]。因此,冬季低温及较大日较差可能是导致循环系统疾病高发的主要原因之一。

综上所述,居民对住院医疗服务需求呈逐年上升趋势,消化系统疾病、循环系统疾病和肿瘤是影响该地区居民健康的主要因素。此外,育龄期女性对妊娠、分娩和产褥期医疗服务需求逐年下降可能致男性住院比例增高;老年人、冬季住院患者以接受循环系统疾病诊疗服务为主。因此,卫生资源方面有关部门可适当增加消化系统、循环系统和肿瘤等服务配置,尤其是循环系统和肿瘤,加强学科建设,同时可适当增加老年相关的卫生服务配置,为居民提供更多高效优质的医疗服务;疾病防控方面应加强健康宣教,倡导戒烟戒酒、合理饮食、积极锻炼等健康的生活方式,冬季通过调节空调、适当增减衣物等方式调节温差,以降低或减缓疾病发生与发展,减缓医疗服务需求的增长速度。

参考文献:

- [1]贾佳,刘冰,吕翻翻,等.国内疾病谱研究现状述评[J].中国社会医学杂志,2021,38(2):165-167.
- [2]刘晓侠,杨群娣,刘丹妮,等.上海市 35 岁以上居民慢性病相关行为危险因素关联情况的挖掘[J].中国卫生统计,2024,41(1):68-71.
- [3]何瑞雪,苏晔,邓璐莎.佛山市某三甲妇幼医院 2013-2022 年住院患者疾病谱分析[J].现代医院,2023,23(12):1916-1919.
- [4]陈龙.2017-2019 年广东省住院病例疾病谱对比分析[J].中国医院统计,2020,27(5):420-423.
- [5]Yerramalla MS,Fayosse A,Dugravot A,et al.Association of moderate and vigorous physical activity with incidence of type 2 diabetes and subsequent mortality: 27 year follow-up of the Whitehall II study[J].Diabetologia,2020,63(3):537-548.
- [6]Dong J,Li X,Fan R,et al.RETRACTED ARTICLE: Health-related quality of life among ethnic minority residents in remote Western China: a cross-sectional study [J].BMC Public Health, 2023,23(1):638.
- [7]钟礼信,何零霏,江力生,等.2016-2022 年广州市某三甲综合医院住院病例疾病谱变化[J].广州医药,2023,54(10):28-38,51.

- [8]吴鸿鹏,肖启民,周晓芝.山东省某综合医院出院病人疾病谱分布特征[J].中国医院统计,2022,29(2):93-98.
- [9]Siddiqi TJ,Anker SD,Filippatos G,et al.Health status across major subgroups of patients with heart failure and preserved ejection fraction[J].Eur J Heart Fail,2023,25(9):1623-1631.
- [10]Sun Y,Yuan S,Chen X,et al.The contribution of genetic risk and lifestyle factors in the development of adult-onset inflammatory bowel disease [J].Am J Gastroenterol,2023,118 (3):511-522.
- [11]Gill SK,Rossi M,Bajka B,et al.Dietary fibre in gastrointestinal health and disease[J].Nat Rev Gastroenterol Hepatol,2021,18 (2):101-116.
- [12]徐金兰.消化性溃疡与气象及污染因素关系的初步研究[D].兰州:兰州大学,2022.
- [13]李柏贞.气候对人群罹患消化疾病的影响[R].南昌:江西省气候中心,2021.
- [14]Ferrari AJ,Santomauro DF,Aali A,et al.Global incidence, prevalence, years lived with disability (YLDs), disability-adjusted life-years (DALYs), and healthy life expectancy (HALE) for 371 diseases and injuries in 204 countries and territories and 811 sub-national locations, 1990-2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021 [J].Lancet,2024,403 (10440):2133-2161.
- [15]马丽媛,王增武,樊静,等.《中国心血管健康与疾病报告 2022》要点解读[J].中国全科医学,2023,26(32):3975-3994.
- [16]杨继,张焱,马腾,等.1990-2019 年中国心血管疾病流行现状、疾病负担及发病预测分析[J].中国全科医学,2024,27(2): 233-244.
- [17]杨军.气温变化对我国 15 城市人群心血管疾病死亡影响的研究的研究[D].北京:中国疾病预防控制中心,2017.
- [18]Kai X,Hong Z,Hong Y,et al.Short-term impact of diurnal temperature range on cardiovascular diseases mortality in residents in northeast China[J].Sci Rep,2023,13(1):11037.
- [19]Tang H,Wang X,Kang Y,et al.Long-Term Impacts of Diurnal Temperature Range on Mortality and Cardiovascular Disease:A Nationwide Prospective Cohort Study [J].Metabolites, 2022,12(12):1287.
- [20]Keatinge WR,Coleshaw SRK,Cotter F,et al.Increases In Platelet And Red Cell Counts, Blood Viscosity, And Arterial Pressure During Mild Surface Cooling: Factors In Mortality From Coronary And Cerebral Thrombosis In Winter [J].BMJ, 1984,289(6456):1405-1408.

收稿日期:2025-1-16;修回日期:2025-2-24

编辑/成森