

# 上海市松江区 14 家社区卫生服务中心 就诊伤害病例分析

黄丽, 严卫军, 徐春泽

**摘要:** **目的** 了解上海市松江区社区卫生服务中心门/急诊伤害发生状况。**方法** 以上海市松江区 14 家社区卫生服务中心作为伤害监测哨点医院,对 2007 年 7 月 1 日至 2008 年 6 月 30 日首次就诊于哨点医院的伤害病例进行调查。**结果** 共调查伤害病例 11 162 例。其中男、女性别比为 2.44:1,伤害高发年龄组为 25~44 岁(40.92%);夏季发生的伤害人数最多(30.11%),6 月伤害病例占全年的 10.82%;非故意伤害占伤害总人数的 96.72%,以轻度伤害最多(96.28%)。前 4 位伤害发生原因为物体/器具的机械性作用、跌倒/坠落、非机动车交通事故和机动车交通事故。**结论** 中青年是伤害威胁的重点人群,物体/器具的机械性作用、跌倒/坠落、交通事故为优先防治的伤害种类。

**关键词:** 伤害发生;调查;监测

中图分类号:R181.3<sup>+</sup>7

文献标识码:A

文章编号:1003-9961(2009)07-0531-03

**Analysis of injury cases in community health service centers in Songjiang district, Shanghai** HUANG Li, YAN Wei-jun, XU Chun-ze. Center for Disease Prevention and Control of Songjiang District, Shanghai 201620, China

**Corresponding author:** HUANG Li, Email: lilyh\_fudan@163.com

**Abstract:** **Objective** To investigate the epidemiological features of injury cases in the community health service centers in Songjiang district, provide the scientific evidence for the prevention and control of injury. **Methods** Fourteen community health service centers were selected as sentinel surveillance spots, the injury cases treated there for the first time from July 1, 2007 to June 30, 2008 were analyzed. **Results** A total of 11 162 injury cases were analyzed. The male-to-female ratio of the cases was 2.44:1. The percentage of injury occurred in the people aged 25-44 years old was highest (40.92%) of the total cases, the injury cases occurred in summer was highest (30.11%), and the cases occurred in June accounted for 10.82% of the total cases. Unintentional injury accounted for 96.72% of the total cases. Most cases (96.28%) were slightly injured. The first four causes of injury were mechanical accident, falling down, non-motor vehicle traffic accident and motor vehicle traffic accident. **Conclusion** Young adults were the major population affected by injury. Mechanical accidents, falling down and traffic accident are the priority injury causes to be avoided.

**Key words:** incidence of injury; investigation; surveillance

伤害是由于能量(包括机械能、电能、化学能、热能、电离辐射等)突然或短暂地作用于人体,超过机体的耐受能力而导致的机体损伤。伤害的种类繁多,发生频率较高,是世界各国的主要死亡原因之一,严重威胁着人类的生命与健康<sup>[1]</sup>。许多实践经验证实伤害可以通过公共卫生学的分析方法和防治措施得到有效的控制。本文通过对 2007 年 7 月 1 日至 2008 年 6 月 30 日松江区 14 家社区卫生服务中心伤害病例进行调查分析,结果报告如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象 2007 年 7 月 1 日至 2008 年 6 月

作者单位:上海市松江区疾病预防控制中心,上海 松江 201620

作者简介:黄丽,女,江西万年人,硕士,主要从事伤害研究工作

通信作者:黄丽, Tel:021-37731030, Email: lilyh\_fudan@163.com

收稿日期:2008-10-29

30 日首次就诊于哨点医院的伤害患者 11 162 例。

1.2 研究内容和方法 对所有参与填写报告卡工作人员进行统一培训,由接诊医护人员询问调查对象,并填写报告卡;疾病预防控制中心专业人员负责收集、核对各哨点医院报告卡。

1.3 统计分析 采用上海市疾病预防控制中心统一制定的伤害监测录入软件录入并建立数据库,使用 SPSS 13.0 统计软件进行数据的统计分析。

## 2 结果

2.1 一般情况 对 14 家社区卫生服务中心的伤害就诊患者进行为期 1 年的伤害监测,共调查到 11 162 例患者的情况,其中男性 7917 例(70.93%),女性 3245 例(29.07%),性别比为 2.44:1。平均年龄为(36.85±17.68)岁,男性为(35.62±16.38)岁,女性为(41.58±19.90)岁。两性别之间年龄差异有统计

学意义,女性平均年龄大于男性( $P < 0.000$ )。其中以 25~44 岁组为主,占 40.92%。伤害发生的户籍分布为:外省市占 61.04%、本区占 35.92%、本市外区占 2.69%、外籍占 0.35%。伤害发生的职业分布前 3 位为:生产运输设备操作工 41.87%、专业技术人员 20.68%、离退休人员 8.48%。

**2.2 伤害发生原因分布** 分析表明,前 4 位伤害发生原因为物体/器具的机械性作用、跌倒/坠落、非机动车交通事故和机动车交通事故,见表 1。所有伤害发生原因的发生人数男性均高于女性( $P < 0.000$ )。将伤害患者的年龄按 0~4、5~14、15~19、20~24、25~44、45~64、65~ 岁分组,结果显示:不同年龄组之间伤害发生的原因差异有统计学意义( $P < 0.000$ ),青少年组和老年组以跌倒/坠落为主(45.66%、61.80%),其他年龄组均以物体/器具的机械性作用伤为主,见表 2。

**2.3 伤害发生时间分布** 在伤害发生的季节分布上,男性、女性均以夏季发生的人数最多(占 30.11%);伤害发生的月份显示 5~10 月较高,其中以 6 月最高(10.82%),5 月(10.71%)次之。对交通事故发生的星期分布分析可知:受伤害人数以周一最高(17.6%),周六和周五较少分别占 9.99%、12.10%。

**2.4 伤害的性质** 伤害的性质中,开放性伤、浅表损伤、骨折和脱位/扭伤/拉伤占前 4 位,分别为 37.66%、36.89%、11.32%、8.22%,其他类性质的构成比均低于 1.7%。

**2.5 伤害的部位** 伤害的部位以手指/脚趾居首位(35.51%),其次为下肢(20.47%)、再次为肩/上肢(16.31%);以后依次为头面部、腰腹部/下背/骨盆、胸部、颈部、全身广泛性、其他、消化系统和神经系统。

**2.6 伤害发生地点和活动构成** 前 4 位伤害发生地点依次为工业/建筑区域(47.04%)、家(21.04%)、街道/道路(13.31%)、居住的公共设施(4.78%)。伤害患者在伤害发生时活动构成依次为工作、日常起居活动、家务、消遣活动、驾乘交通工具、体育活动、其他、学习。

**2.7 伤害的意图和结局** 按伤害的意图分类,非故意伤害 10 796 例,占 96.72%;加害 264 例,占 2.37%;自害 56 例,占 0.50%;意图不确定 46 例,占 0.41%。非故意伤害和自害在不同性别群体中所占比例基本持平,而加害在男性中的构成(2.65%)高于女性(1.66%)。11 162 例伤害病例中,96.28%为轻度,3.55%为中度,0.17%为重度伤害,无死亡病例。

表 1 不同性别伤害发生原因分布

Table 1 Causes of injury in different gender groups

性别	机动车交通事故		非机动车交通事故		跌倒/坠落		物体/器具的机械性作用		其他		合计	
	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)
男性	225	2.84	284	3.59	1590	20.08	5398	68.18	420	5.31	7 917	100.00
女性	106	3.27	236	7.27	1148	35.38	1505	46.38	250	7.70	3 245	100.00
合计	331	2.97	520	4.66	2738	24.53	6903	61.84	670	6.00	11 162	100.00

表 2 不同年龄组伤害发生原因分布

Table 2 Causes of injury in different age groups

年龄组(岁)	机动车交通事故		非机动车交通事故		跌倒/坠落		物体/器具的机械性作用		其他	
	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)
<5	1	0.40	21	8.40	86	34.40	99	39.60	43	17.20
5~	3	0.77	21	5.36	179	45.66	167	42.60	22	5.61
15~	19	2.55	33	4.42	98	13.14	564	75.60	32	4.29
20~	59	3.46	67	3.93	202	11.85	1306	76.64	70	4.11
25~	153	3.35	189	4.14	806	17.65	3171	69.43	248	5.43
45~	81	3.31	151	5.80	812	31.17	1372	52.67	189	7.26
≥65	15	1.67	38	4.23	555	61.80	224	24.94	66	7.35
合计	331	2.97	520	4.66	2738	24.53	6903	61.84	670	6.00

### 3 讨论

因伤害给人们造成的损失多数是非致死性或永久性失能(损伤、残疾),而仅仅通过致死性伤害资料并不能反映伤害的全貌、非致死性伤害对个人、家庭和社会所带来的损失和巨大负担不容忽视,所以对非致死性伤害监测亦十分关键。在医院门/急诊开展伤害监测则被公认为是一种较好的监测方法<sup>[2,3]</sup>,而社区卫生服务中心和区域内的社区人群联系紧密,也是社区人群轻度伤害就诊的首诊医院。通过社区卫生服务中心门/急诊监测伤害病例,可以弥补二级和三级医院中门/急诊监测不全的部分。

在 14 家社区卫生服务中心急诊/门诊进行的调查中,伤害的地点多发生在工业/建筑区域和家,发生交通伤害的工具主要是非机动车如自行车、摩托车和助动车等,而机动车较少;伤害的部位以手指/脚趾居首位,以开放性伤为主;伤害的首要原因是物体/器具的机械性作用,跌倒/坠落次之,其他依次为非机动车交通事故和机动车交通事故等,这 4 种伤害原因占伤害总数的 94.00%,构成了社区卫生服务中心主要伤害原因;伤害的严重程度较轻,96.28% 未住院,如需住院,一般均转诊到二级或三级医院。此研究的伤害病例中,男性是女性的 2.44 倍,这与李丽萍等<sup>[4]</sup>的研究一致,可能与男性的性格特点、工作性质、活动范围、暴露于伤害危险因素的机会多等因素有关。从年龄构成看,25~44 岁年龄组的伤害病例最多,占总病例数的 40.92%。该年

龄组人群是社会主要生产力,其潜在寿命损失、社会和经济负担远大于其他群体,伤害的预防控制应重点关注该人群。不同性别、年龄组人群的伤害原因及影响因素不尽相同,应该对不同性别、年龄的人群采取针对性的伤害干预措施。

11 162 例伤害病例中,无死亡病例,主要原因是严重的伤害病例多直接送往二级或三级医院;当患者离开急诊室后死亡,因无追踪调查,该信息也丢失;故在社区卫生服务中心急诊/门诊进行的伤害监测以非致死性伤害为主,提示在开展医院伤害监测的同时,充分利用其他监测系统信息作为补充的重要性。

### 参 考 文 献

- [1] Wang SY. injury epidemiology study should be conducted in China [J]. *Chinese Journal of Epidemiology*, 1997, 18(3): 131-133. (in Chinese)  
王声湧. 我国的伤害流行病学研究亟需开展[J]. 中华流行病学杂志, 1997, 18(3): 131-133.
- [2] Watson WL, Qznn SJ. Injury surveillance in Victoria, Australia: developing comprehensive injury incidence estimates [J]. *Accid Anal Prev*, 2000, 32(2): 277-286.
- [3] Plitponkarpim A, Ruangkanhasetr S, Thanjira S. Pediatric injuries in emergency, Ramsthibodi Hospital [J]. *J Med Assoc Thai*, 1999, 82 (Suppl 1): S168-173.
- [4] Li LP, Huang G, Luo JY, et al. injury surveillance in emergency room in hospital [J]. *Chinese Journal of Preventive Medicine*, 2001, 2(4): 257-260. (in Chinese)  
李丽萍, 黄革, 罗家逸, 等. 医院急诊室伤害监测情况分析[J]. 中国预防医学杂志, 2001, 2(4): 257-260.