

处于这种转变过程之中。

我国疾病死亡模式正在演变之中，其特征为：

(1) 总死亡率与婴儿死亡率下降速度较快，平均期望寿命上升速度也较快，已接近发达国家水平，这几项在欧美用了百余年才达到的指标，我国仅用了30多年时间就已基本达到了。(2) 心血管疾病(包括脑血管疾病)、恶性肿瘤的死亡率在急速增高，1990年约为1957年的2~3倍，跃居死因顺位的前三位。若不采取对策，还会继续上升。(3) 传染病与寄生虫病虽已退居死因顺位的第五位(农村)或第六位(城市)，但由于我国处于社会主义初级阶段，工农业生产水平低，经济文化不发达，造成肠道传染病、虫媒传染病等发生和流行的环境和条件还广泛存在，而水改粪管等卫生治本措施还需一个较长时间才能解决。由于这个特点，我国传染病的发病率和死亡率仍比发达国家为高，且有很大波动性，有些病弄不好还会出现反复。这种传染病防治问题与非传染病防治问题并存的局面，势必会持续一个相当长的时期。

显见，防治疾病工作任重而道远，为此提出以下基本的对策建议：

(1) 进一步贯彻预防为主方针，在卫生资源的投入上进一步向预防战线倾斜。

(2) 进一步加强传染病的防治工作，认真做好监测和监督工作，加强对策、措施的评价和研究工作，不断改进和优化对策、措施，加强科学规划和管理，使防病更有效，且省人力财力。

(3) 对非传染病的防治工作需从战略决策的高度来认真研究，加以统筹规划。心血管病和恶性肿瘤多发生于中老年人，培养多年成才的中年人夭折则损失巨大。对这两类病的治疗办法有限，但都是可以预防的。欧美有些国家在这方面作了大量预防工作，取得了控制心血管病和肿瘤发病率下降的显著效果，这些经验值得借鉴。近年来，我国有些地区如天津、辽宁等地开展了恶性肿瘤、心血管疾病的发病报告和不同程度的防治工作，但是，这是一项全国性的大事，要从战略的高度认真研究，予以决策。希望能做好这件事，造福于人民。

(未完待续)

公路车祸发生因素流行病学调查分析

何 荣¹ 高德爱¹ 许汉生¹ 陈汉江¹ 王凡武² 王永如²

我们对汉中市1988~1991年发生的470起(一般、重大、特大)车祸事故进行了流行病学描述，就发生的原因进行了初步探讨。

一、车祸发生情况：在4年中发生车祸470起，平均发生率为134.18/万，1988~1991年分别为186.29/万、150.07/万、104.92/万、110.38/万。470起车祸中伤亡率为95.35/万。其中死亡率为35.11/万，年龄分布以26~36岁者为高，其次51岁以上的老年人，15岁以下儿童最低。车祸伤亡以农民为主，其次为工人和职员、儿童。

二、车祸发生原因分析：470起车祸中发生事故的主要原因系驾驶员责任的占82.76%，骑自行车人过失的占7.44%，非驾驶员开车占5.52%，驾驶员责任主要是违章操作占71.70%，其次为超速行驶占13.19%，无

证开车者占5.53%。车辆以大货车为多，占总事故数的46.60%。车属以企事业单位和个体运输户车祸事故为最高，分别占事故总数的52.34%和28.72%。车祸发生以国、省、县道为主，占事故总数的89.15%，这与道路宽、直、平，视线良好，车流量大，驾驶员及行人易产生麻痹思想有关。车祸事故主要发生在晴天，占事故总数的74.04%。其次为阴天，雨雪雾天最低。470起车祸中直接经济损失515 340元，平均每起经济损失为1 096元以上，特大事故损失超万元也有发生。

(本次调查承蒙汉中市公安交警大队事故处理科韩文轩、王世儒同志的大力协助，谨致谢意)

(收稿：1992-11-20 修回：1993-02-15)

1. 陕西省汉中市卫生防疫站 723000

2. 陕西省汉中地区卫生防疫站