

要从根本上保证广大人民群众的健康，只有目前的被监督者，真正行动起来，到那时，卫生部门的第一位的工作，应该是指导性工作和咨询工作；

四、密切预防医学和社会的关系：当前主要是密切和中央政策的关系，例如我国当前的一项具体的经济政策是要把沙糖滞销的局面打开，在这样情况下，如果我们重点去研究人造甜味剂，就是和国家的经济政策唱反调。另如今年我国将要恢复关贸总协定缔约国地位，“进关”以后，预防医学应该发生哪些变化，什么算幼稚工业可以公开地得到保护，什么算“一视同仁”否则就要被指责为“非关税壁垒”都应该有一个预测。

总之，在中央十四大后，春天的政治气候里，我们应该克服心有余悸的心理，使预防医学中较薄弱的一面，软科学尽快地成长起来。

(本文是作者应省预防医学会之邀，在山西预防医学会第一次综合性的学术会议上和黑龙江预防医学会第二次综合年会上的专题报告，但未在刊物上发表)

## 霍林河市区居民1987~1991年死因分析

崔忠武<sup>1</sup> 门树银<sup>2</sup> 姜久峰<sup>1</sup>

为了解霍林河地区居民健康水平及其主要影响因素，我们于1992年2月对该地市区居民进行了五年死亡回顾性调查(按ICD-9分类统计)。我市区1987~1991年死亡率分别为3.54‰、3.32‰、3.76‰、4.60‰、4.56‰，基本趋于稳定状况。五年合计死亡率为4.12‰，男性(4.93‰)高于女性(3.27‰)，死亡性比值为1:1.60。婴儿死亡率为16.14‰，新/婴死亡比为52.00%，PMI和长寿者率分别为50.87%和25.73%。前三位死因依次是循环系病、意外死亡、恶性肿瘤。其合计占总死亡的74.66%。循环系病死亡率为168.39/10万，占总死亡的40.81%。以脑血管病(85.39/10万)、肺心病(40.72/10万)为主，其合计占循环系病死亡的74.88%。男(198.52/10万)女(136.43/10万)差异不大，死亡率随年龄的增长而升高，尤其是50岁以后更为显著，循环系病1991年比1987年上升了50.95%。意外死亡的死亡率为76.61/10万，占全死因的18.57%，男性(10.86/10万)明显高于女性(3.82/10万)，男性以车祸为第一位占28.57%，女性以自杀为第一位占34.62%。整体意外死亡以外伤居首位占25%，车祸占23.96%、自杀占20.83%、中毒占15.63%，烧伤、溺水分别占7.29%、3.13%，从

年龄上看以20~45岁组为主占73.96%。恶性肿瘤死亡率为63.05/10万，占全死因的15.28%，以肺癌(19.95/10万)、肝癌(15.16/10万)、胃癌(9.58/10万)为主，三项合计占总死亡的70.89%，男性(76.00/10万)高于女性(49.32/10万)，年龄别死亡率是随年龄的增大而升高，40~55岁组占恶性肿瘤死亡的63.29%，其截缩死亡率为264.06/10万，死亡年龄中位数是47.30岁，其中肺癌51.40岁；肝癌46.84岁，胃癌54.10岁、白血病17.40岁、食道癌46.25岁、乳腺癌40.00岁、喉癌62.50岁。我市区居民平均期望寿命是男性65.51岁、女性71.16岁。如消除循环系病、恶性肿瘤、意外死亡，男性平均期望寿命可分别提高11.29、6.03和3.76岁，女性可分别提高3.02、2.05和1.38岁。我市区居民丧失寿命的主要因素是循环系病、恶性肿瘤和意外死亡，应将这些疾病做为防治重点。新/婴比例偏高提示应做好产妇的围产期卫生保健工作。

(本文承蒙韩治博副主任医师指导与审改，参加调查的还有艾国仁、朱玉娟、刘长庆、韩绍林、张雪等，一并致谢)

1. 内蒙古霍林河矿务局卫生防疫站 029200 霍林河市
2. 霍林郭勒市卫生防疫站