

顾性调查. 中华流行病学杂志, 1987, 8(3): 129.

2 宋名通主编. 儿科学. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 1987. 94.

3 中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所疾病监测组. 1991年全国疾病监测系统甲乙丙类传染病的发病与死亡分析. 疾病监测, 1992, (7): 8.

4 陈新, 刘书庆, 周梧求, 等. 212例住院破伤风患者发病因素的调查. 河南预防医学杂志, 1991, 5: 830.

5 张绍久, 李朱光, 杨曼兮, 等. 孕妇实施破伤风类毒素免疫后抗体效应. 中华预防医学杂志, 1990, 24(5): 307.

(收稿: 1994-05-16 修回: 1994-07-29)

福州市交通事故伤亡的流行病学分析

杨卫忠 刘才兴 梁日生 倪天瑞 陈建屏 石松生 张国良

我们对福州市1988~1993年发生的13 018起道路交通事故进行了流行病学调查, 现对其中伤亡10 632例分析如下。

一、车祸的发生情况:

表1 福州市道路交通事故伤亡发生率

年份	事故率 (/10万)	伤亡率 (/10万)	死亡率 (/10万)	车辆死亡率 (/万辆)			
				拖拉机	摩托车	汽车	自行车
1988	50.7	43.0	7.0	946.6	271	153	3.9
1989	48.3	37.5	6.1	695.8	225	110	2.3
1990	43.7	34.5	5.4	601.2	184	95	2.0
1991	34.5	29.4	5.9	475.6	150	73	1.7
1992	32.1	27.9	6.1	431.8	127	62	1.6
1993	33.7	26.4	7.4	378.5	110	52	1.4
平均每年	40.5	33.1	6.3	559.0	171	84	1.9

表2 福州市1988~1993年各区伤亡率和死亡率(/10万)

	市区	近郊	远郊
平均每次事故伤亡人数	0.5	1.1	1.3
伤亡粗率	263.3	173.6	182.5
全国人口调整率	226.6	148.4	156.0
平均每次事故死亡人数	0.1	0.3	0.3
死亡粗率	36.6	39.2	37.0
全国人口调整率	31.5	33.5	31.6

3. 肇事车辆: 本组汽车肇事35.2%, 摩托车25.7%, 拖拉机22.8%, 自行车15.3%。但车辆肇事的频率为拖拉机>摩托车>汽车>自行车。

4. 伤亡的时间分布: 一天之内: 早晨(6:00~7:00)占26.5%, 午(11:00~12:00)13.8%, 晚(17:30~19:30)27.8%; 一年之内12~2月份3 748例(32.7%), 3~5月份20.4%, 6~8月份23.9%, 9~11月份23.0%。

5. 事故致伤部位: 头颈伤2 913例, 体表软组织

1. 本组伤亡10 632例, 男性8 174例, 女性2 458例, 年龄以20~45岁最多, 占81.6%, 其中工人、农民和干部占74.8%。

2. 伤亡发生率和地区分布分别见表1、2。

伤2 265例, 长骨骨折1 393例, 锁骨和/或肋骨骨折1 159例, 五官颌面伤1 126例。其中单发伤5 623例(52.7%), 复合伤5 029例(47.3%)。

6. 并发症: 休克617例(5.8%), 感染574例(5.4%), 血气胸340例(3.2%), 多脏器衰竭(MSOF)106例(1%)。

全组死亡2 032例, 其中复合伤占71.6%, 单发伤占28.4%。

二、车祸的原因分析: 本组肇事原因为行人或骑车人违章穿行马路2 370例(31.7%); 机动车司机判断错误20.8%, 疏忽大意14.2%, 超速行驶5.8%, 违章驾驶6.7%, 车辆制动失灵9.1%, 其它原因1 244例(11.7%)。

(收稿: 1994-06-06 修回: 1994-10-05)

作者单位: 福建医学院协和医院神经外科 350001
福州市