

甘肃省疾病监测点居民健康状况分析

孟蕾 白莉 郝爱华

摘要 甘肃省疾病监测点11年共监测人口6 633 315人,年平均出生率18.20%,年平均标化死亡率545.80/10万,男女标化死亡率分别为607.53/10万和483.29/10万。主要死因顺位为呼吸系统、循环系病、肿瘤、意外死亡、消化系病、新生儿病、传染病等。11年间慢性阻塞性肺疾患、脑血管病、缺血性心脏病、慢性风心病、肺癌、肝癌、食管癌、肠癌、宫颈癌、意外死亡、先天异常死亡均呈不同程度的上升趋势。而传染病的发病死亡均呈大幅度下降趋势。监测系统人群平均期望寿命71.05岁,男性69.57岁,女性72.72岁。减寿率以意外死亡、肿瘤、呼吸系病等较高。因此在加强传染病防治工作的同时,也应加强慢性病的防治工作和意外死亡相关因素的监督监测工作。

关键词 疾病监测 健康状况 死因

Analysis on the Health Status of Residents from Diseases Surveillance Points in Gansu Province
Meng Lei, Bai Li, Hao Ei-hua. Gansu Provincial Hygiene and Epidemic Prevention Station, Lanzhou 730000

We have surveyed a population size of 6633315 from Diseases Surveillance Points (DSP) system in Gansu province for the last eleven years. The annual birth rate was 18.20% with an annual standard mortality rate 545.80/10⁵. The annual standard mortality for male and female were 607.53/10⁵ and 483.29/10⁵ respectively. The major causes of death were Respiratory system diseases, Cardiovascular diseases, Neoplasms, Injuries, Digestive system diseases, Pediatric diseases, Infectious diseases in sequence. In eleven years, there seemed to be a rising trend in the mortalities of following diseases as: Cerebrovascular diseases, Ischemic heart diseases, Rheumatic fever and heart disease, Lung Cancer, Liver Cancer, Cancer of the Esophagus, Intestinal cancer, Cervical cancer, Injury, Congenital abnormalities, to different degrees. However, an obvious descending trend on the morbidity and mortality of infectious diseases was noticed. The average life expectancy was 71.05 years in DSP, with male 69.57 years, and female 72.72 years. Diseases with higher PYLL were Injuries, Neoplasms, Respiratory system diseases and the like. Data suggested not only the prevention and control of infectious diseases, but also the surveillance of injuries and the prevention and control of chronic diseases should be strengthened.

Key words Diseases surveillance Health situation Death cause

为掌握疾病发生规律,了解死亡变化趋势,制定预防保健对策,甘肃省自1983年建立疾病监测点以来,开展了传染病、出生、死亡、计划免疫等监测,现对甘肃省疾病监测点11年居民健康状况进行研究分析。

资料与方法

一、资料来源:出生、死亡资料来源于

全省二十个疾病监测点,由专人负责,每月核对逐例调查,年终进行漏报调查补充核实后上报省站;传染病资料为每月疫情报告,年终订正后汇总;人口资料由各监测点逐年实际调查所得。

二、资料处理:死因资料均按国际疾病分类 ICD-9统计汇总。1983~1989年以报表

汇总, 1990~1993年出生死亡均以个案形式录入计算机, 用全国疾病监测系统软件统计分析。以1982年全国人口普查为标准人口构成。

结 果

一、人口资料: 甘肃省疾病监测系统1983~1993年共监测人口6 633 315人, 男女性别比为1.05。年平均出生率18.20‰, 出生性别比1.13。0~14岁人口占总监测人口的26.75%, 15~59岁占65.52%, 老年组占7.73%。1990~1993年育龄妇女年平均生育率64.36‰, 平均胎次1.5次; 医院出生占19.87%, 非医院出生80.13%; 正常产95.48%, 早产0.87%, 难产1.49%; 不同民族妇女生育中汉族平均胎次1.6次, 回族2.1胎次, 蒙族2.0胎次, 藏族1.7胎次; 不同职业妇女生育中工人平均胎次1.1次, 农民1.7胎次, 商业服务业1.0胎次, 其它1.2胎次; 不同教育水平妇女平均胎次1.6次, 其中大学1.0胎次, 高中1.2胎次, 初中1.5胎次, 小学1.7胎次, 文盲2.2胎次。

二、死因资料:

1. 总死亡水平: 1983~1993年报告死亡数37 065人, 年平均死亡率558.77/10万, 标化死亡率545.80/10万, 其中男性标化死亡率607.53/10万, 女性标化死亡率483.29/10万, 男女死亡性别比为1.28, 略高于全国疾病监测系统(1.26)^[1]。

2. 性别、年龄别死亡率: 零岁组死亡率为27.95‰, 1岁组下降到1.95‰, 10岁组达最低点0.46‰, 以后随着年龄的增长而递增, 85岁组达最高126.52‰。两性的年龄别死亡率曲线均呈“V”形, 符合我国一般规律。

3. 死因顺位及变化: 居民前十位死因顺位为呼吸系疾病、循环系病、肿瘤、意外死亡、消化系病、新生儿病、传染病、泌尿系病、先天异常、内分泌病。11年间死亡谱发生变化, 主要特点是传染病标化死亡率大幅度下降, 死因顺位由第五位降至第七位, 而呼

吸系病、循环系病、意外死亡、新生儿病、消化系病、先天异常等标化死亡率均有不同程度上升。

4. 死亡原因分析: 传染病报告死亡率28.18/10万, 标化死亡率27.93/10万占全死因的5.04%, 11年间传染病由1983年标化死亡率39.65/10万下降至1993年的17.31/10万, 标化率下降56.34%, 构成由6.27%减少至3.11%。在传染病中以肺结核、痢疾、病毒性肝炎为主要死因。

婴儿年平均死亡率为27.95‰, 男婴死亡率27.94‰, 女婴死亡率27.95‰。肺炎和新生儿病是婴儿死亡的两个主要原因。新生儿死亡率16.71‰, 占婴儿死亡的59.78%, 以呼吸窘迫综合征、产伤、早产和低体重儿、新生儿破伤风为主要死因。11年间新生儿死亡率呈上升趋势, 由1983年的12.72‰上升至1993年的39.20‰。由于监测系统的逐渐完善, 三级预防保健网的健全, 从孕妇即开始追踪管理, 减少了婴儿死亡的漏报现象, 使报告的新生儿死亡率能代表实际情况。

肿瘤: 年平均死亡率103.82/10万, 标化死亡率99.03/10万, 死因顺位依次为胃癌、食管癌、肝癌、肺癌、宫颈癌、肠癌等。消化道肿瘤占整个肿瘤的75.17%, 呼吸道肿瘤占7.25%。胃癌、肝癌、食管癌、肺癌男性死亡率均是女性的2倍, 说明男性死于前四种肿瘤的危险性高于女性。宫颈癌是女性肿瘤死因的第二位。11年来肿瘤中肝癌、肺癌、食管癌、肠癌、宫颈癌标化死亡率均呈上升趋势, 胃癌基本保持平稳状态。肿瘤的年龄别死亡分布以65~69岁组死亡率最高, 比全国70年代肿瘤增长速度最快的35~39岁、死亡率最高的70岁年龄组提前5岁^[2]。

循环系病: 以脑血管病为主要死因, 标化死亡率为69.20/10万, 占心脑血管病的55.53%, 其次为缺血性心脏病占14.47%。除慢性风心病标化死亡率女性高于男性外, 其它心脑血管疾病均男性高于女性。11年间心脑血管病标化死亡率呈上升趋势, 1993年较

1983年上升16.70%，男性上升13.30%，女性上升21.58%。

呼吸系病：以慢性阻塞性肺疾患和肺炎为主要死因。慢性阻塞性肺疾患标化死亡率为107.91/10万，占呼吸系病的78.50%。婴儿肺炎死亡率542.28/10万，占肺炎死亡的42.55%，肺炎对老年人影响也很大。11年来呼吸系病基本呈平稳趋势，略有上升。

意外死亡：为全死因第四位，年平均死亡率55.99/10万，标化死亡率50.91/10万，男性标化死亡率71.41/10万，女性标化死亡率35.08/10万，男女有高度显著性差异 ($\chi^2=295.51, P<0.001$)。自杀为意外死亡的第一位，也是女性意外死亡的第一位占女性意外死亡的45.19%，尤其是20~29岁女性自杀比例最高占34.31%。意外死亡的第二位是交通事故，为男性意外死亡的第一位。在意外死亡中以20~44岁死亡最高占48.06%。11年间意外死亡变化呈上升趋势，其中自杀、交通事故均有所上升。

5. 期望寿命 (e) 及寿命损失率 (PYLL): 1983~1993年平均期望寿命 (e) 为71.05岁，男性69.57岁，女性72.72岁。去除肿瘤后 e 分别增加2.77岁、3.11岁和2.33岁；去除循环系病后 e 分别增加3.49岁、4.32岁和4.89岁；去除意外死亡后 e 分别增加1.50岁、1.8岁和1.15岁。意外死亡的寿命损失率 (PYLL) 最高，其次为肿瘤、呼吸系病、循环系病、传染病、消化系病、先天异常。每种死因中每个死者的平均 PYLL 以先天异常、意外死亡和传染病是具有潜在危险的死因，如死亡率继续上升则将有更多的较低年龄组的人口中途死亡，这将会给社会带来更大的损失。

三、传染病资料：1983~1993年共报告乙类传染病15种，年平均发病率485.93/10万。发病率最高的是细菌性痢疾，年平均发病率346.93/10万，占乙类传染病报告总数的71.4%，其次为病毒性肝炎年平均发病率为

104.29/10万；麻疹、猩红热、百日咳等也为发病较高的乙类传染病。共报告丙类传染病8种年平均发病率为285.87/10万，以感染性腹泻、肺结核、流行性腮腺炎发病较高。11年间传染病发病率逐年下降，由1983年1382.46/10万下降至1993年的311.17/10万。监测系统乙类传染病报告发病率是全省大疫情报告发病率的2倍左右。说明传染病的数据较准确可靠，更接近甘肃省传染病的实际发病水平。

讨 论

1. 死因构成比例发生较大改变，传染病防治仍是预防保健工作的重点。总的趋势是传染病死亡比例明显缩小，而心脑血管病、肿瘤、意外死亡等非传染病慢性病所占比例明显增大，传染病死亡率已降至目前的死因第七位。由于计免工作的加强，使脊灰、白喉、麻疹等疾病得到控制，但病毒性肝炎、痢疾等缺乏特效防治措施的传染病发病、死亡仍未得到根本控制，出血热、性病等呈上升趋势。

2. 慢性病的防治应提到预防保健工作的日程上来。慢性病死亡占总死亡的66.24%，特别是呼吸系病、循环系病、肿瘤为死因的前三位。慢性病的死亡主要为60岁以上老年人，因此老年保健工作应放到重要位置上。

3. 意外死亡是青壮年保健不容忽视的问题。意外死亡呈上升趋势，交通事故和自杀尤为突出。随着改革开放的深入，人们在工作生活学习等各方面的竞争意欲会更强，从而心理负荷会普遍增加，加之城镇建设的加快、车辆增长、交通拥挤等，意外死亡问题将会更突出。故而对上述问题应加强监督、监测。

参 考 文 献

- 1 中国预防医科院. 1992年中国疾病监测年报. 华夏出版社, 1994.
- 2 卫生部肿瘤防治研究办公室主编《中国恶性肿瘤死亡调查研究》. 北京: 人民卫生出版社, 1980年.

(收稿: 1995-03-15 修回: 1995-04-21)