

· 临床研究 ·

离休干部172例在院死亡疾病谱分析

张 婷, 拓西平*

(第二军医大学附属长海医院老年病科, 上海 200433)

【摘要】目的 探讨在长海医院住院去世的上海军队离休干部的死亡原因及其变化趋势。**方法** 选取1985年3月至2013年1月上海军队离休干部死亡离休干部172例及其死亡登记表, 分析死因顺位及死因构成比。**结果** 1985年1月~2013年1月, 该队列人群前5位死因构成比分别为: 肿瘤(41.9%), 神经系统疾病(16.9%), 循环系统疾病(15.7%), 呼吸系统疾病(10.5%)和内分泌、营养与代谢疾病(7.6%)。前5位死亡病种分类构成比分别为: 肿瘤(42.4%), 冠心病(12.8%), 慢性阻塞性肺疾病(8.7%), 脑梗死(8.1%)和2型糖尿病(7.6%)。肿瘤死亡顺位及构成比前8位分别为: 肺癌(35.6%), 胰腺癌(9.6%), 直肠癌和胃癌(均为8.2%), 前列腺癌和肝癌(均为5.5%), 淋巴瘤和多发性骨髓瘤(均为4.1%)。**结论** 肿瘤是老年患者最主要的致死原因, 心脑血管疾病也是老年患者住院死亡的主要原因之一, 应加强肿瘤与心脑血管疾病的防治工作。

【关键词】 死亡原因; 构成比; 肿瘤; 心脑血管疾病

【中图分类号】 R592

【文献标识码】 A

【DOI】 10.3724/SP.J.1264.2014.000100

Death causes of hospitalized retired military veterans: 172 cases analysis

ZHANG Ting, TUO Xi-Ping*

(Department of Geriatrics, Affiliated Changhai Hospital, the Second Military Medical University, Shanghai 200433, China)

【Abstract】 Objective To investigate the causes of death of retired military veterans in who died in Changhai Hospital. **Methods** Causes of death were analyzed and sequenced based on the medical records of 172 inpatients who died in Changhai Hospital from March 1985 to January 2013. **Results** The five leading causes of death were Tumor (41.9%), nervous system (16.9%), circulatory system (15.7%), respiratory system (10.5%), and endocrine and metabolic diseases (7.6%). The five leading disease entities of death were tumor (42.4%), coronary heart disease (12.8%), chronic obstructive pulmonary diseases (8.7%), cerebral infarction (8.1%) and diabetes (7.6%). The eight leading causes of death in tumor due to tumors were lung cancer (35.6%), pancreatic cancer (9.6%), colorectal cancer and gastric cancer (both 8.2%), prostate cancer and liver cancer (both 5.5%), lymphoma and multiple myeloma (both 4.1%). **Conclusion** Tumor is the leading cause of death in hospitalized retired military veterans. And cardiovascular and cerebrovascular diseases are also the primary causes of death in these elderly patients. So we should continue to strengthen the prevention and treatment of tumor and cardiovascular and cerebrovascular diseases.

【Key words】 causes of death; proportion; neoplasms; cardiovascular and cerebrovascular disease

This work was supported by the Headquarters of Health Special Research Projects (12BJZ49).

Corresponding author: TUO Xi-Ping, E-mail: xptuo_01@126.com

军队离休干部具有独特的社会人口学特征, 这个群体社会地位、经济状况及生活条件比较均一, 总体生活质量较高。随着这一老年群体年龄的同步增长, 一部分离休干部陆续死亡。因而对该人群死亡原因进行分析, 无疑将对其疾病防治策略的制定和实施提供一定依据。本文对第二军医大学附属长海医院近30年军队离休干部的死亡疾病谱进行了一次回顾性研究, 分析住院离休

干部死亡病例的死因构成和特点, 为老年人疾病的防治提供一定的参考依据。

1 对象与方法

1.1 对象

调查对象为1985年3月至2013年1月期间, 在第二军医大学附属长海医院住院去世的上海军队离休干部的病历及死亡登记表, 共计181例。

1.2 方法

1.2.1 抽样方法 对8所上海军队干休所去世离休干部的病历及死亡登记表进行回顾性研究, 共计181例, 实际分析人数为172例, 男162例, 女10例, 进入队列人群去世年龄为59~98 (79.39 ± 7.30) 岁。

1.2.2 调查内容 查阅在我院去世的上海军队离休干部的死亡病历以及死亡登记表, 录入死亡时间、死亡原因。

1.2.3 死因分析 按照世界卫生组织 (World Health Organization, WHO) 编制的《疾病和有关健康问题的国际统计分类》(ICD-10) 第2版的疾病分类标准, 如肿瘤、循环系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病等, 并参考《死亡医学证明书》填写指导手册, 统计死因, 分析死因顺位及构成比。

1.3 统计学处理

采用SPSS17.0软件进行统计学分析。计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料的描述采用百分比 (%)。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 死因顺位及构成比

如表1所示, 172例死亡离休干部的病历及死亡登记表中, 肿瘤为各系统疾病之首, 其次为神经系统疾病, 循环系统疾病, 呼吸系统疾病, 内分泌、营养与代谢疾病, 死于前5类疾病的患者159例, 占死亡总数的92.4%。

表1 死因顺位及构成比
Table 1 Proportion of causes of death

Cause of death	Sequence	n	Constituent ratio(%)
Tumor	1	72	41.9
Nervous system disease	2	29	16.9
Circulatory system disease	3	27	15.7
Respiratory system disease	4	18	10.5
Endocrinology, nutrition and metabolism disease	5	13	7.6
Others	6	13	7.6

2.2 死亡病种顺位及构成比

如表2所示, 前5位死因中死亡病种的构成比分别为肿瘤、冠心病 (coronary heart disease, CHD)、慢性阻塞性肺疾病 (chronic obstructive pulmonary disease, COPD)、脑梗死、2型糖尿病 (type 2 diabetes mellitus, T2DM), 占全部死亡总数的79.2%。

2.3 肿瘤顺位及构成比

如表3所示, 肿瘤顺位前8位分别为肺癌、胰腺癌、直肠癌、胃癌、前列腺癌、肝癌、淋巴瘤和多发性骨髓瘤。

表2 病种顺位及构成比
Table 2 Proportion of disease entities of death

Cause of death	Sequence	n	Constituent ratio(%)
Tumor	1	73	42.4
CHD	2	22	12.4
COPD	3	15	8.7
Cerebral infarction	4	14	8.1
T2DM	5	13	7.6
Others	6	35	20.8

CHD: coronary heart disease; COPD: chronic obstructive pulmonary disease; T2DM: type 2 diabetes mellitus

表3 肿瘤顺位及构成比
Table 3 Proportion of tumors

Tumor	Sequence	n	Constituent ratio(%)
Lung cancer	1	26	35.6
Pancreatic cancer	2	7	9.6
Colorectal cancer	3	6	8.2
Gastric cancer	4	6	8.2
Liver cancer	5	4	5.5
Prostate cancer	6	4	5.5
Lymphoma	7	3	4.1
Multiple myeloma	8	3	4.1
Others	9	14	19.2

3 讨论

随着社会的进步、生活方式的改变和人口老龄化进程的加速, 我国老年人慢性病的患病人数也在不断上升, 这些疾病危害严重, 促使社会更加关注老年人健康状况。研究老年人的健康和疾病已成为当今的热点, 而军队离休干部是我军卫生保健工作的重要保障对象, 做好该特殊人群的医疗保健工作具有重大意义, 明确离休干部的死因构成和死因顺位, 对于做好军队离休干部的慢性病预防保健工作、延长他们的寿命具有十分重要的意义。

该队列调查截止2013年1月31日, 前5位死因分别为: 肿瘤 (42.4%), CHD (12.4%), COPD (8.7%), 脑梗死 (8.1%), T2DM (7.6%), 与我院1994~2003年间 > 60岁住院死亡病例1175例的死因相似^[1]。不同于原国家卫生部2005年公布的前5位死因顺位^[2]: 恶性肿瘤 (29.27%), 脑卒中 (17.61%), CHD (14.58%), COPD (12.31%), 损伤或中毒 (6.95%); 和丁清琳^[3]统计的安徽医科大学2003~2010年共3055例 > 60岁老年住院患者前5位死因: 脑出血, 肺癌, COPD, 脑栓塞, 肾衰竭。吴春英等^[4]对2011年青州市部分 > 65岁老年人死因分析发现, 循环系统疾病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、意外伤害等是威胁该市老年人生命的主要病因, 心脏病、脑血管病、肺癌、肝癌、胃癌等危害尤为严重。而李伟峰等^[5]对2006~2008年在上海市众仁老年护理医院死亡的

1996例患者死因构成比进行排序,死亡率前5位依次为CHD、肺部感染、COPD、恶性肿瘤和尿毒症。

进一步将队列人群按肿瘤进行分析,发现肺癌、胃癌、胰腺癌、直肠癌、肝癌等病死率高,与我院2001~2010年间因恶性肿瘤去世患者的死因基本一致,其前5位构成比分别为肺癌、胃癌、胰腺癌、肝癌和结肠癌^[6]。陈国忠等^[7]对2010年福建省≥65岁老年人死因进行分析也发现,肺癌、胃癌、肝癌、食管癌和结直肠癌均位居城乡恶性肿瘤的前5位。夏慧芬^[8]对上海第六人民医院2003~2007年2 750例老年死亡病历进行统计分析发现,原发性肺癌最多,其次为胃癌、肝癌、胰腺癌、白血病。本研究中还有部分患肿瘤离休干部的死因为前列腺癌,原因可能是本研究人群为>60岁老年人,且男性所占比例高,而前列腺癌正是老年男性的常见肿瘤。

虽然极少部分肿瘤,尤其是早期发现的恶性肿瘤可能治愈,但仍有大部分肿瘤在后期会出现一系列难以预防和治疗的并发症,导致肿瘤病死率较其他疾病高。如晚期肺癌合并肺部感染时不可一味追求肺部感染的治愈,要尽量缩短住院时间,充分考虑患者骨髓抑制情况及免疫功能状况,以延长患者生存期、提高患者生活质量为最终目的^[9]。因此,肿瘤的防治工作任重道远,早发现、早诊断、早治疗,以延长患者生存期,降低病死率^[10]。

本研究中发现心脑血管疾病也是该人群住院死亡的主要原因之一。国内于小骊等^[11]学者对1 416例脑梗死患者研究发现心房纤颤、颈动脉粥样硬化、糖尿病、高血压病是引起老年多发性脑梗死的4个最重要危险因素,其中糖尿病并发脑卒中者临床症状的轻重及病情转归情况与患者血糖水平的高低密切相关^[12]。冠心病中的心肌梗死,年龄亦是不可控制的危险因素之一,且可严重影响患者的预后^[13]。若高龄患者无明显手术禁忌,应积极行手术治疗以改善预后^[14]。提示离休干部的卫生保健工作重心还应放在心脑血管疾病的早期诊疗上。将前5位死因与全国同龄老年人年龄标化死亡率比较^[15],发现脑卒中和全死因的死亡率低于全国水平,但肿瘤的死亡率高于全国平均水平,究其原因目前肿瘤仍然难防难治,且预后不理想,而非肿瘤慢性病如COPD、T2DM等的保健防治工作成效比较明显,因此肿瘤的患病率和病死率均较高。本研究中COPD也是老年人主要死因之一,主要是慢性支气管炎、肺气肿、肺心病合并感染导致呼吸衰竭死亡,该病与吸烟有关。因此,应加强对离休干部的健康教育,鼓励他们戒烟。

以上种种研究均提示军队离休干部的卫生保健

工作要针对具体情况有所侧重地进行,对于肿瘤、CHD和COPD,应重点防控,必须从改变不良生活方式和不健康行为的健康教育开始入手。肺癌是该人群最主要的致死肿瘤,因该数据收集自1985~2013年,时间跨度大,考虑到八九十年代人们对于肺癌并不重视,也没有定期体检的概念,并且当时CT等检测手段不普及,因此患病率和病死率高。而近年来离休干部生活水平较前提高,寿命较前延长,各种慢性代谢性疾病的患病率和检出率相对增加,导致了心脑血管疾病成为该人群住院死亡的主要原因之一,因此离休干部的卫生保健工作重心还应放在心脑血管疾病的早期诊疗上。总而言之,需要进一步加强预防保健工作的地位和作用,认真组织开展年度健康体检工作,积极探索切实有效的健康宣教方法,为延长离休干部的寿命打下坚实基础。

【参考文献】

- [1] Miao ZC, Tuo XP, Li F, *et al.* Analysis of the causes of death in the hospitalized elderly patients during past 10 years[J]. Chin J Mult Org Dis Elderly, 2007, 6(3): 192-192. [苗振春, 拓西平, 李 峰, 等. 综合医院10年住院老年患者死亡疾病谱分析[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2007, 6(3): 192-192.]
- [2] MOH of PRC. Health Statistics Yearbook of China, 2006[M]. Beijing: Peking Union Medical College Press, 2006: 610-657. [中华人民共和国卫生部. 2006中国卫生统计年鉴[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2006: 610-657.]
- [3] Ding QL. Analysis of the causes of death in the 3055 hospitalized elderly patients from 2003 to 2010[J]. Chin J Clin Health, 2011, 14(5): 511-513. [丁清琳. 2003至2010年3055例老年住院患者死因分析[J]. 中国临床保健杂志, 2011, 14(5): 511-513.]
- [4] Wu CY, Wang ZX, Zhong M. Analysis of the causes of death in the elderly beyond 65 years old in Qingzhou City of 2011[J]. Prev Med Tribune, 2012, 18(8): 632-633. [吴春英, 王正新, 钟 鸣. 2011年青州市部分65岁以上老年人死因分析[J]. 预防医学论坛, 2012, 18(8): 632-633.]
- [5] Li WF, Yao F, Li YF. Disease spectra and causes of death in a nursing home: analysis of 1996 elderly inpatients[J]. Geriatr Health Care, 2010, 16(1): 46-47. [李伟峰, 姚 锋, 李叶芳. 1996例老年护理医院住院患者疾病谱及死因分析[J]. 老年医学与保健, 2010, 16(1): 46-47.]
- [6] Miao ZC, Tuo XP, Bai J, *et al.* The spectra of causes of death by cancer in the hospitalized elderly patients during past 10 years[J]. J Clin Intern Med, 2012, 29(6): 410-411. [苗振春, 拓西平, 白 洁, 等. 综合医院10年住院病人恶性肿瘤死亡疾病谱分析[J]. 临床内科杂志, 2012,

- 29(6): 410-411.]
- [7] Chen GZ, Huang SF, Li XQ, *et al.* Analysis of the causes of death in the elderly beyond 65 years old in Fujian Province in 2010[J]. Chin J Prev Contr Chron Non-Communi Dis, 2012, 20(4): 411-414. [陈国忠, 黄少芬, 李晓庆, 等. 2010年福建省城乡65岁及以上老年人死因分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2012, 20(4): 411-414.]
- [8] Xia HF. Analysis of the causes of death in the elderly inpatients[J]. Chin J Hosp Stat, 2010, 17(1): 83-84. [夏慧芬. 老年住院病人死因分析[J]. 中国医院统计, 2010, 17(1): 83-84.]
- [9] Zheng LP, Zhang YJ, Li D, *et al.* Analysis of etiology of elderly patients with advanced lung cancer dying from pulmonary infection[J]. Chin J Mult Org Dis Elderly, 2010, 9(6): 544-544. [郑丽平, 张宇静, 刘 丹, 等. 老年晚期肺癌患者因肺部感染死亡的病原学分析[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2010, 9(6): 544-544.]
- [10] Wang Z. Analysis of the causes of death in the inpatients from 2002 to 2006[J]. Chin J Hosp Stat, 2008, 15(4): 332-333. [王 震. 2002-2006年住院死亡病例死因分析[J]. 中国医院统计, 2008, 15(4): 332-333.]
- [11] Yu XL, Wu XH. Risk factors of multiple cerebral infarction in elderly patients: analysis of 1416 cases[J]. Chin J Mult Org Dis Elderly, 2009, 8(5): 414-416. [于小骊, 伍小华. 老年人多发性脑梗死危险因素分析[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2009, 8(5): 414-416.]
- [12] Qiu L, Yao XY. Influence of hyperglycemia on short term prognosis in elderly diabetic patients with acute cerebral infarction[J]. Chin J Mult Org Dis Elderly, 2012, 11(11): 812-815. [邱 琳, 姚星宇. 老年2型糖尿病合并急性脑梗死患者的血糖水平对预后的影响[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2012, 11(11): 812-815.]
- [13] Kala P, Kanovsky J, Rokyta R, *et al.* Age-related treatment strategy and long-term outcome in acute myocardial infarction patients in the PCI era[J]. BMC Cardiovasc Disord, 2012, 12: 31
- [14] Li WW, Ma LP, Zhao XX, *et al.* Mortality and risk factors for elder patients with acute myocardial infarction: a retrospective analysis[J]. Chin J Mult Org Dis Elderly, 2014, 13(1): 49-53. [李文文, 马丽萍, 赵仙先, 等. 老年急性心肌梗死患者死亡及危险因素的回溯性分析[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2014, 13(1): 49-53.]
- [15] Sai XY. Epidemiological studies of all-cause mortality and stroke of retired military veterans in Xi'an area[D]. Xi'an: FMMU, 2008. [赛晓勇. 西安地区军队离退休干部全死因与脑卒中相关因素的流行病学研究[D]. 西安: 第四军医大学, 2008.]

(编辑: 张青山, 李菁竹)