

浙江省肿瘤医院 2008~2012 年住院疾病谱和地区分布分析

罗湘涛,胡欣,胡巧英,葛明华,毛伟敏
(浙江省肿瘤医院,浙江 杭州 310022)

摘要: [目的] 评价浙江省肿瘤医院 2008~2012 年住院疾病谱和病源来源情况,为医院加强管理、提高竞争力提供参考依据。[方法] 资料来源于该院 2008 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日住院患者的住院恶性肿瘤病例首页,并按《国际疾病分类标准》对所有病例进行分类。运用 Excel 统计分析住院患者的构成比和地区分布。[结果] 2008~2012 年总住院 215 079 人次,男女比为 1:1.127。2012 年较 2008 年住院人次上升幅度达 86.34%。肺癌位居构成比第一位,占 18.42%,其次是乳腺癌(15.26%)、肠癌(10.15%)和胃癌(8.45%)。40~70 岁组占总数的 80.77%。外省市患者仅占 5.30%。在浙江省 11 个市地中,杭州(31.63%)、绍兴(11.63%)、金华(10.14%)和台州地区(9.13%)为主要病源来源地区,且增幅稳健。[结论] 恶性肿瘤住院患者数逐年增加,肺癌、乳腺癌、肠癌和胃癌是最常见病种。该院的服务半径和品牌影响力不断扩大,但还需要制定一系列切实可行的发展战略,增强自身竞争力,促进医院可持续发展。

关键词: 肿瘤医院;浙江省;疾病谱;地区分布

中图分类号:R197;R73-31 文献标识码:A 文章编号:1004-0242(2013)12-0949-04
doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2013.12.A002

An Analysis of Disease Spectrum of Inpatients in Zhejiang Cancer Hospital

LUO Xiang-tao, HU Xin, HU Qiao-ying, et al.
(Zhejiang Cancer Hospital, Hangzhou 310022)

Abstract: [Purpose] To investigate the inpatients disease spectrum and the source in Zhejiang Cancer Hospital from 2008 to 2012, to provide basis for improving management and competitiveness. [Methods] The data obtained from front pages of medical records from January 1st, 2008 to December 31st, 2012. All the cases were classified with 《International Classification of Diseases》. The proportion of diseases and area distribution were analyzed by Excel. [Results] The number of hospitalized person-times from 2008 to 2012 was 215 079, with increasing 86.34% from 2008 to 2012. The ratio of male to female was 1:1.127. Lung cancer ranked the first accounted for 18.42% of the all, followed by breast cancer (15.26%), colorectal cancer (10.15%) and stomach cancer (8.45%). 80.77% of the patients aged from 40 to 70 years old. Patients from other province merely accounted for 5.30% of all. Among the 11 areas in Zhejiang province, Hangzhou (31.63%), Shaoxing (11.63%), Jinhua (10.14%) and Taizhou (9.13%) were the major patients source areas with a relatively stable trend of increasing. [Conclusion] The number of inpatients increases year by year. Lung cancer, breast cancer, colorectal cancer and stomach cancer constitute the common diseases. While the service scope expanded and brand impact heightened, a series of pragmatic strategies of development still should be carried out to improve the competitiveness and promote the sustainable development of the hospital.

Key words: cancer hospital; Zhejiang province; disease proportion; area distribution

疾病谱统计是卫生信息重要组成部分之一,能反映医疗单位患者的诊治情况,对了解所在地区恶性肿瘤发病规律,危害程度,医院的诊断治疗水平,

提高医疗服务质量,开展临床试验研究,优化提高医院管理模式,改善资源配置,更好地制定肿瘤控制措施可提供非常有用的信息。本文调查分析浙江省肿瘤医院恶性肿瘤住院患者的病历资料,为医院管理部门了解动态、调整肿瘤医疗资源配置提供一些参

收稿日期:2013-09-30;修回日期:2013-11-05
通讯作者:毛伟敏, E-mail: maowm1218@163.com

考依据。

1 资料与方法

研究对象为浙江省肿瘤医院 2008 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日住院患者。

资料来源于该院病案统计室计算机录入的住院恶性肿瘤病例首页, 病例经病理或细胞学诊断证实为肿瘤, 并按《国际疾病分类标准》对所有病例进行分类。

运用 Excel 统计分析 2008~2012 年恶性肿瘤住院患者的构成比、性别、年龄分布、科室分布和地区分布情况。

2 结果

2.1 2008~2012 年住院人次及病种分布

2008~2012 年总住院人次 215 079 人次, 其中男性 101 091 人次, 女性 113 988 人次, 男女比为 1:1.127。2008 年总住院人次数为 31 460 人次, 2012 年上升至 58 622 人次, 上升幅度达 86.34%(Table 1)。常见恶性肿瘤(鼻咽癌、甲状腺癌、肺癌、食管癌、乳腺癌、胃癌、肝胆胰脾癌、肠癌、卵巢癌、宫颈癌和淋巴瘤)占总住院人次的 85%左右。2008~2012 年肺癌、乳腺癌、结直肠癌、胃癌和宫颈癌的住院人次一直位居前 5 位, 上升幅度分别为 81.17%、115.45%、108.73%、75.1%和 60.87%。值关注的是: 甲状腺癌的住院人次增幅最大, 由 2008 年 753 人次上升到

2012 年 2955 人次, 上升幅度高达 292.43%。

常见恶性肿瘤占总住院人次的 85.75%。肺癌构成比位居第一位, 为 18.42%, 其次是乳腺癌(15.26%)、结直肠癌(10.15%)和胃癌(8.45%), 此 4 种病种合计构成比为 52.28%。其余各病种构成比均在 6%以下。

2.2 年龄分布

住院患者年龄最小 9 岁, 最大 97 岁。50~60 岁组最多, 达 71 163 人次, 占 33.09%; 其次是 40~50 岁组 57 634 人次, 占 26.79%; 60~70 岁组 44 927 人次, 占 20.89%。40~70 岁组占总数的 80.77%(Table 2)。

Table 2 Age distribution of hospitalized patients with malignancy from 2008 to 2012

Age(years)	Person-times	Proportion(%)
0~30	7205	3.35
30~	20015	9.31
40~	57634	26.79
50~	71163	33.09
60~	44927	20.89
70~	13128	6.10
80+	1007	0.47
Total	215079	100

2.3 科室分布

2008~2012 年总住院人次 215 079 人次, 其中肿瘤内科占 37.84%, 其次为外科, 占 27.42%, 放疗科占 18.56%(Table 3)。

2.4 地区分布

2008~2012 年总住院人次 215 079 人次, 外省市 11 390 人次, 占 5.30%; 浙江省占 94.70%。对浙江省 11 个市地进行分析(Table 4), 杭州地区 68 021 人

Table 1 Hospitalized person-times of common malignancy from 2008 to 2012

Disease	2008	2009	2010	2011	2012	Total	Increasing percent(%)	Proportion (%)
Total	31460	36123	40904	47970	58622	215079	86.34	100
Nosopharyngeal cancer	1844	2007	2277	2454	3060	11642	65.94	5.41
Thyroid cancer	753	1347	1681	2173	2955	8909	292.43	4.14
Lung cancer	6001	6778	7207	8768	10872	39626	81.17	18.42
Esophageal cancer	1410	1479	1660	1861	2460	8870	74.47	4.12
Breast cancer	4226	4946	6384	8165	9105	32826	115.45	15.26
Stomach cancer	2743	3293	3392	3937	4803	18168	75.10	8.45
Liver, gallbladder, spleen, pancreatic cancer	1638	1825	2096	2360	2960	10879	80.71	5.06
Colorectal cancer	2955	3406	4268	5038	6168	21835	108.73	10.15
Ovarium cancer	1465	1527	1752	2299	2642	9685	80.41	4.51
Cervical cancer	2006	2317	2486	2524	3227	12560	60.87	5.84
Lymphoma	1619	1834	1857	1889	2234	9433	37.99	4.39
Total(common malignancy)	26660	30759	35060	41468	50486	184433	89.37	85.75

Table 3 Department distribution of hospitalized patients with malignancy form 2008 to 2012

Department	Person-times	Proportion(%)
Dep. of Chemotherapy	81385	37.84
Dep. of Radiation	39916	18.56
Dep. of Surgical	58983	27.42
Dep. of Interventional radiology	5216	2.43
Dep. of Nuclear medicine	5270	2.45
Others	24309	11.3
Total	215079	100.00

次,占总人次数的 31.63%;绍兴地区 25 006 人次,占 11.63%;金华地区 21 810 人次,占 10.14%;台州地区 19 647 人次,占 9.13%;宁波地区 16 791 人次,占 7.81%。而嘉兴 (4.97%)、衢州 (3.32%)、丽水 (2.98%)和舟山(0.35)地区人次所占构成比较少,均在 5%以下。

2008~2012 年,来源于各市地的住院患者人次呈增长趋势,舟山地区因基数较少,增幅最高,衢州、丽水、湖州地区增幅分别为 146.94%、114.93%和 114.48%,杭州、绍兴、金华地区的增幅分别为 86.99%、88.36%和 85.82%,而温州、嘉兴地区的增幅较小,为 58.29%和 58.02%。

3 讨论

疾病谱是随着社会发展、人民生活水平提高以及医疗保健状况而变化的。恶性肿瘤是严重威胁人类生命健康的疾病,对恶性肿瘤住院患者疾病谱的变化进行研究,探讨恶性肿瘤住院患者疾病谱的变

化趋势及其分布规律,可了解社会医疗需求、合理配置医疗卫生资源提供可靠的参考依据。

李媛秋等^[1]对北京等 10 家省级肿瘤专科医院 2004~2006 年全部恶性肿瘤住院病例进行统计分析,10 家肿瘤专科医院 3 年共收治恶性肿瘤患者 225 493 例,各医院 3 年间收治患者均逐年增加。10 家肿瘤医院汇总病例中最常见的是肺癌, 占有恶性肿瘤的 17.07%,第二位为乳腺癌,占 14.42%,其次为胃癌、结直肠癌和肝癌,分别占 8.41%、8.41%和 7.18%;肺癌、乳腺癌、结直肠癌、胃癌、肝癌、食管癌、宫颈癌、卵巢癌、淋巴瘤和鼻咽癌是前 10 位常见的恶性肿瘤, 前 10 位合计占有恶性肿瘤的 79.03%。大多数恶性肿瘤,入院诊治患者随年龄增长而增加,在 45~岁、50~岁、55~岁年龄组达高峰,14 岁以下和 80 岁以上的患者最少。而 40 岁以下肿瘤较多的部位有:结直肠、肝、宫颈、卵巢、脑和神经系统、甲状腺、淋巴瘤、白血病。赵敏等^[2]回顾性分析 2007~2010 年云南省肿瘤医院的住院资料,前 10 位恶性肿瘤病种依次为气管支气管和肺、女性生殖器官、乳腺、直肠肛门和肛管、肝和肝内胆管、胃、结肠、泌尿道、食管以及鼻咽恶性肿瘤,各恶性肿瘤疾病中男女性别构成差异较大,45 岁以后为高发年龄;4 年间,前 10 位癌种的顺位变化不大,但患者数呈逐年递增的趋势。张晓峰等^[3]分析河南省肿瘤医院 2003~2006 年 24 960 例恶性肿瘤住院患者的疾病分布特点,男女性别比为 1.12:1;恶性肿瘤构成比居前 5 位的是肺癌、食管癌、乳腺癌、胃癌、肝癌,占全部恶性肿瘤的 58.00%;45 岁以上患者占 74.75%。本

Table 4 Area distribution of hospitalized patients with malignancy from 2008 to 2012

Area	2008 (%)	2009 (%)	2010 (%)	2011 (%)	2012 (%)	2008~2012 (%)	Increasing percent (%)
Hangzhou area	9821(31.22)	11855(32.82)	13050(31.90)	14930(31.12)	18365(31.33)	68021(31.63)	86.99
Ningbo area	2815(8.95)	3063(8.48)	3481(8.51)	3482(7.25)	3950(6.74)	16791(7.81)	40.32
Wenzhou area	2417(7.68)	2660(7.36)	2931(7.17)	3190(6.65)	3826(6.53)	15024(6.98)	58.29
Jiaxing area	1713(5.45)	1650(4.57)	2106(5.15)	2523(5.26)	2707(4.618)	10699(4.97)	58.02
Huzhou area	1637(5.20)	2141(5.98)	2349(5.74)	2741(5.71)	3511(5.99)	12379(5.76)	114.48
Shaoxing area	3616(11.49)	4255(11.78)	4531(11.08)	5793(12.07)	6811(11.62)	25006(11.63)	88.36
Jinghua area	3258(10.36)	3477(9.63)	4020(9.83)	5001(10.43)	6054(10.33)	21810(10.14)	85.82
Quzhou area	899(2.86)	1180(3.267)	1367(3.34)	1478(3.08)	2220(3.79)	7144(3.32)	146.94
Zhoushang area	66(0.21)	100(0.28)	219(0.54)	190(0.39)	177(0.30)	752(0.35)	168.18
Taizhou area	3066(9.75)	3153(8.73)	3708(9.07)	4332(9.03)	5388(9.191)	19647(9.13)	75.73
Lishui area	837(2.66)	962(2.66)	1250(3.06)	1568(3.27)	1799(3.07)	6416(2.98)	114.93
Other	1315(4.18)	1627(4.50)	1892(4.63)	2742(5.72)	3814(6.51)	11390(5.30)	190.01
Total	31460(100)	36123(100)	40904(100)	47970(100)	58622(100)	215079(100)	86.34

文对浙江省肿瘤医院 2008~2012 年住院人次进行分析发现,2012 年较 2008 年住院人次上升幅度达 86.34%。常见恶性肿瘤(鼻咽癌、甲状腺癌、肺癌、食管癌、乳腺癌、胃癌、肝胆胰脾癌、结直肠癌、卵巢癌、宫颈癌和淋巴瘤)占总住院人次的 85%左右;2008~2012 年肺癌、乳腺癌、结直肠癌、胃癌和宫颈癌的住院人次数一直位居前 5 位;40~70 岁组占总数的 80.77%。该院住院患者的构成比排序与浙江省恶性肿瘤的发病情况基本一致^[4]。从另一个侧面反映浙江省恶性肿瘤的负担情况和变化趋势,提示肺癌、乳腺癌、结直肠癌、胃癌是主要的恶性肿瘤。

从恶性肿瘤住院人次构成情况看,肺癌位居构成比第一位,占 18.42%,其次是乳腺癌(15.26%)、肠癌(10.15%)和胃癌(8.45%),此 4 种病种合计构成比为 52.28%;其他病种构成比均在 6%以下。大量研究发现吸烟和大气污染是导致肺癌的两大因素,85%的肺癌与吸烟有关^[5]。应该加强环境治理,减少工业污染,倡导健康的生活方式,大力提倡戒烟。近 30 年,我国乳腺癌发病率呈不断上升趋势,我院乳腺癌在住院人次构成比中排第 2 位。据有关文献报道,乳腺癌与膳食脂肪摄入、青少年女性营养过剩、体重超重等相关^[6]。因此,要开展健康教育,提倡合理膳食,开展妇女健康普查,做到早期诊断、早期治疗,减少乳腺癌对女性生命和健康的危害。

医疗服务半径是衡量医院医疗质量、服务态度、服务范围大小的重要指标^[7]。通过对医院住院患者来源情况的分析,可为医院加强管理、提高竞争力,进一步拓宽服务市场提供参考依据。季新强等^[8]分析 2007~2012 年 6 年间北京肿瘤医院出院患者显示,其中 42.76%来自北京市,57.07%来自外省市,外籍患者占 0.17%。北京市出院患者以城区为主,占 74.50%;郊区占 25.50%,但所占比重有逐年增大趋势;外省市患者中北京周边六省区占 67.86%,其他省市区占 32.14%,来自北京周边六省区和其他省市区的患者人数均逐年增加。本文分析显示 2008~2012 年总住院人次中外省市患者占 5.30%,住院患者绝大多数(94.70%)为浙江省患者。浙江省 11 个市地中,杭州地区 68 021 人次,占总人次的 31.63%,另外绍兴地区(11.63%)、金华地区(占 10.14%)、台州地区(9.13%)也为主要来源地区,且增幅稳健;衢州(3.32%)、丽水(2.98%)距离医院较

远,病源较少,均在 5%以下;但衢州、丽水地区增幅分别达 146.94%、114.93%。嘉兴地区由于距上海近,我院的就诊患者人次和近几年的增减幅度均不高。可见该院的服务半径和品牌影响力在不断扩大,在进一步稳固杭州、绍兴、金华地区医疗市场的基础上,还需要制定一系列切实可行的发展战略,深度挖掘市场,加强与当地医疗机构的合作;同时,把其他省市区病源作为继续拓展的对象,增强自身竞争力,积极开拓医疗市场,促进医院可持续发展。

综上,本文通过对 2008~2012 年恶性肿瘤住院人次的统计分析,揭示了该院主要恶性肿瘤的构成和分布,为医院合理安排卫生资源、科室建设、人员配置和医疗设备购置提供了参考,也可作为肿瘤防治研究的依据。

参考文献:

- [1] Li YQ, Long DB, Chen WQ. An analysis of inpatients with malignancies in ten provincial cancer hospitals from 2004 to 2006 [J]. China Cancer, 2009, 18 (12): 986-989. [李媛秋, 龙东波, 陈万青. 中国十家省级肿瘤医院 2004~2006 年恶性肿瘤住院病例分析 [J]. 中国肿瘤, 2009, 18 (12): 986-989.]
- [2] Zhao M, Xu XB, Zhang JH. Analysis on component of malignant tumor inpatients in 2007~2010 in Yunnan Tumor Hospital [J]. Soft Science of Health, 2011, 25 (10): 703-705. [赵敏, 徐学斌, 张建华. 2007 年~2010 年云南省肿瘤医院住院患者恶性肿瘤疾病构成分析 [J]. 卫生软科学, 2011, 25 (10): 703-705.]
- [3] Zhang XF, Cui YL, Li XY, et al. An analysis of 24960 inpatients with malignant tumor in Henan Tumor Hospital [J]. China Cancer, 2009, 18 (3): 180-182. [张晓峰, 崔亚玲, 李小燕, 等. 河南省肿瘤医院 24960 例恶性肿瘤住院病例分析 [J]. 中国肿瘤, 2009, 18 (3): 180-182.]
- [4] Du LB, Yu CD, Wang XH, et al. Cancer incidence and mortality from four cancer registries in Zhejiang Province in 2006 [J]. Chinese Journal of Cancer Prevention and Treatment, 2010, 17 (16): 1244-1248. [杜灵彬, 余传定, 汪祥辉, 等. 浙江省四个肿瘤登记地区 2006 年恶性肿瘤发病率与死亡率分析 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2010, 17 (16): 1244-1248.]
- [5] Liu XM, Fan YG, Jiang Y, et al. Cohort study on risk factors of lung cancer in Yunnan Tin miners [J]. Chinese Journal of Lung Cancer, 2013, 16 (4): 184-190. [刘晓美, 范亚光, 姜勇, 等. 云南锡矿工肺癌危险因素队列研究 [J]. 中国肺癌杂志, 2013, 16 (4): 184-190.]
- [6] Yao XY, Ni SS, Zhou J, et al. A case-control study on risk factors of female breast cancer in Zhejiang province [J]. Journal of Zhejiang University (Medical Sciences), 2012, 41 (5): 512-518. [姚雪英, 倪姗姗, 周俊, 等. 浙江地区女性乳腺癌危险因素病例对照研究 [J]. 浙江大学学报(医学版), 2012, 41 (5): 512-518.]
- [7] Liu J, Shao W, Fang PQ, et al. Strategic Analysis Mode in hospital management evaluation and selection [J]. Journal of Clinical Research, 2012, 29 (4): 746-748. [刘军, 邵伟, 方鹏, 等. 战略分析模式在医院管理中的评价与选取 [J]. 医学临床研究, 2012, 29 (4): 746-748.]
- [8] Ji XQ, Wang W, Liu J. Inpatients source analysis of a tumor hospital from 2007 to 2012 [J]. Chinese Medical Record, 2013, 14 (6): 46-48. [季新强, 王薇, 刘晶. 某肿瘤专科医院 2007 年~2012 年住院患者来源分析 [J]. 中国病案, 2013, 14 (6): 46-48.]