DOI:10.16016/j.1000-5404.1986.s1.019

经验交流

371例儿科住院病人死亡原因分析

王晓云 刘力建（第一附属医院 儿科）

为进一步提高儿童保健和防治疾病工作，保证优生优育，大力降低小儿死亡率，本文对我院19年内住院死亡371例进行回顾性分析。

资料来源

自1961～1969年和1976～1985年19年内住院死亡病人371例，占同期小儿总住院数(15121人次)的2.45%，住院24小时内死亡180例，纠正死亡率1.26%，其中102例由本校病理解剖教研室进行尸检。以下称1961～1969年为甲组，1976～1985年为乙组。

结果和分析

一、性别和年龄 男204例，女167例，男女之比1.22:1。新生儿死亡率最高占34.77%，以后随年龄增长而逐渐下降。见图1。

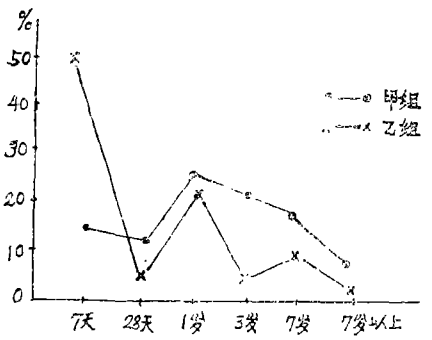


图1 甲乙两组年龄分布

二、营养状况 营养良好16例（4.31%），中等78例（21.02%），营养不良277例（74.66%），以营养不良为主。

三、病程 3天以内181例（48.80%），～10天73例（19.60%），～1月50例(13.47%)，～3月46例(12.40%)，3月以上21例（5.66%），最短2小时，最长7年。

四、病死率 总病死率为2.45%，甲组死亡279例（3.69%），乙组92例（1.19%），两组差异显著（P<0.05）。

五、尸检情况 尸检102例，男57例，女55例。总尸检率为27.50%，新生儿最多47例(46.08%)。

六、死亡与疾病关系 呼吸系统疾病最多129例(34.77%)，依次为新生儿疾病80例(21.56%)、消化系统37例（9.97%）、神经系统23例(6.2%)、全身感染性疾病23例（6.2%）、先天畸形21例（5.66%）、循环系统20例（5.39%）、血液病及肿瘤18例（4.85%）、泌尿系统9例（2.43%）、意外事故8例（2.16%）、内分泌疾病2例和皮肤病1例。甲乙两组比较见图2。呼吸系统和消化系统疾病乙组比甲组明显减少（P<0.05），新生儿疾病乙组比甲组增加(P<0.005)。

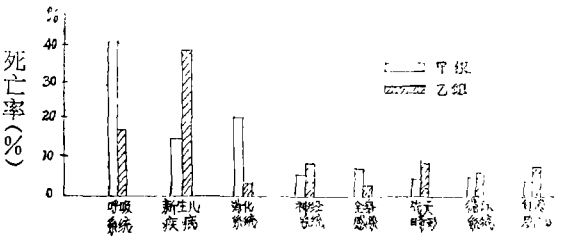


图2 甲乙两组死亡与疾病比较

各系统死亡疾病 呼吸系统死亡最多的疾病为支气管肺炎(114例)，占总死亡率30.73%，乙组比甲组明显减少（P<0.001）。新生儿疾病主要为羊水吸入性肺炎(29例)、新生儿破伤风(19例)、新生儿硬肿症(15例)和颅内出血(11例)。羊水吸入性肺炎乙组比甲组增加（P<0.001），破伤风甲组比乙组多(P<0.05)。消化系统疾病主要为重型婴儿腹泻(20例)和急性坏死性肠炎（10例）等。神经系统疾病为结核性脑膜炎(12例)、化脑（6例）等。全身感染性疾病为败血症(14例)、脓毒血症和蜂窝组织炎（4例）、巨细胞包涵体病（2例）。先天畸形主要

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

为心血管畸形(10例)、消化道(4例)、呼吸道(3例)、神经系统(2例)、泌尿系统(1例)和联体畸形(1例)。循环系统主要为风湿性心脏病(6例)、脚气病心脏病(3例)、病毒性心肌炎(5例)等。血液病(13例)、肿瘤(5例)。泌尿系统为急性肾炎伴心衰(3例)、急慢性肾炎伴肾衰(4例)。意外事故为药物中毒(2例)、牛奶和蛔虫堵塞气管窒息(4例)、溺水(1例)和脑外伤(1例)。以支气管肺炎、羊水吸入性肺炎、新生儿破伤风、新生儿硬肿症、败血症和心血管畸形等死亡数最多。

七、死亡与年龄关系　新生儿期以羊水吸入性肺炎、破伤风、硬肿症、支气管肺炎、颅内出血和先天畸形等为主要死亡疾病。1月～3岁主要为肺炎和消化道疾病。3岁以后主要为肺炎、心血管疾病、血液病和肿瘤等。见表1。

表1. 死亡疾病与年龄关系

	～28天	～1岁	～3岁	3岁以上	合计 例数	合计 %
羊水吸入性肺炎	29				29	7.82
新生儿破伤风	19				19	5.12
新生儿硬肿症	15				15	4.09
颅内出血	11				11	2.96
呼吸窘迫综合征	5				5	1.35
肺出血	2				2	0.54
巨细胞包涵体病	2				2	0.54
肺炎	17	53	35	14	119	32.10
脓胸		1		2	3	0.80
先天畸形	11	6	1	3	21	5.66
败血症脓毒血症	3	6	2	6	17	4.58
化脑	1	4	1		6	1.61
肺结核		1	2	2	5	1.35
结脑			6	6	12	3.23
消化不良或肠炎	4	11	8	10	33	8.89
心脏病			1	14	20	5.39
血液病和肿瘤	1	2	2	13	18	4.85
肾炎心衰或肾衰				8	8	2.16
意外事故		2	4	2	8	2.16
其他	9	0	3	6	18	4.85
合计	129	91	65	86	371	100

八、临床和病理诊断符合率　尸检102例、误诊13例，临床诊断符合率88.7%，见表2。巨细胞包涵体病、脚气病心脏病和先天畸形误诊率最高，最易误诊的为支气管肺炎、心衰和颅内出血疾病。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

表2 病理和临床诊断符合情况

	病理诊断	临床诊断		病理诊断	临床诊断
	脚气病心脏病	先天性心脏病		心内膜弹力纤维增生症	支气管肺炎伴心衰
甲	脚气病心脏病	支气管肺炎、低血糖	乙	先天性左膈肌缺如、左肺发育不全	新生儿窒息
	羊水吸入性肺炎	颅内出血		右肾缺如、左肾多囊肾	再生障碍性贫血
	羊水吸入性肺炎	颅内出血		肾上腺髓质神经母细胞瘤	恶性网状细胞增生症
组	先天性气管狭窄	支气管肺炎、肺不张	组	巨细胞包涵体病	支气管肺炎伴心衰
	巨细胞包涵体病	支气管肺炎		呼吸窘迫综合征	颅内出血
				呼吸道分泌阻塞窒息	心肌炎、支气管肺炎

讨 论

从我院19年内死亡疾病分析来看，死亡原因主要有以下几方面。

一、肺部疾病 本组肺炎为死亡疾病的首位，是各年龄组死亡的主要病因，尤其婴幼儿，与国内报道相符[1]。本组后10年死于肺炎比前9年虽已有明显下降，但仍属主要死亡疾病，其原因可能与以下因素有关：1. 呼吸道感染是婴幼儿常见病和多发病，经常接受多种抗生素治疗，随着抗生素的广泛应用，耐药性日趋严重，致使病情严重肺炎缺乏更有效的治疗。2. 病毒性肺炎发生逐渐增多，但目前尚缺乏有效的抗病毒药物治疗。3. 婴幼儿期免疫功能较低，对炎症的自限性较差，轻症易发展成重症。4. 易发生并发症。

二、新生儿疾病 30年来我国婴幼儿死亡率已大幅度下降，但新生儿死亡率下降较少，至今仍占婴儿死亡率的50%以上[2]，本文结果和国内报道相符。新生儿死亡最多疾病为羊水吸入性肺炎、颅内出血、先天畸形和新生儿硬肿症，其中羊水吸入性肺炎近10年死亡率比前9年增加4.2倍。引起羊水吸入肺炎的主要原因是宫内或产程中发生窒息，胎儿近足月时即具有节奏的浅慢呼吸运动，羊水吸入胎儿呼吸道其量甚微，如母体或胎盘异常而发生缺氧窒息时，胎儿血中氧含量降低，CO_2浓度升高，刺激呼吸中枢产生强烈的呼吸动作，以致吸入大量的羊水及其内容物，羊水中的水分很快吸收，留下皮脂和脱落角化上皮细胞在肺泡腔内引起化学性和机械性刺激而使肺部发生渗出性炎症。

三、先天畸形 占本组死亡疾病第二位，先天畸形发生原因目前认为主要是遗传因素、环境因素或遗传和环境共同作用。遗传因素为染色体畸变或基因突变引起，环境因素主要为病毒感染、放射线、药物或饮食污染等。本组21例先天畸形尸检15例中，除4例母亲为农民外，均为从事纺织、塑料、汽车修理和放射线工作，说明环境因素与先天畸形有一定关系。因此，当前在控制人口数量开展计划生育的同时，需重视和加强优生工作以提高民族素质。

加强尸检工作，提高医疗质量，本组误诊原因有以下几点：1. 对少见病警惕性不高，考虑得少，如脚气病性心脏病误为肺炎合并心衰。2. 实验室技术水平低，不能满足临床需要，如巨细胞包涵体检查的阳性率比较低，给临床诊断带来一定困难。通过尸检总结经验教训，以提高临床诊断正确率。

参 考 文 献

1. 江载芳。进一步加强小儿呼吸道疾病的急救工作 中华儿科杂志 1983；1:1
2. 周华康。关于开展新生儿医疗保健工作几点建议 中华儿科杂志 1983；6:349

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net