

16 652例急诊重症精神疾病患者疾病谱与就诊规律研究^①

李超,潘润德,黄海波,陈强,黄国光,秦霞,李秋菊,
刘莉华,朗恒亮,马寿强,吴江,刘桂胜,黄海燕

(广西壮族自治区脑科医院急诊科,广西 柳州 545005 E-mail:li75chao@sina.com)

摘要:目的 研究广西脑科医院急诊重症精神疾病患者疾病谱的构成及就诊规律,为优化急诊流程、合理配置医疗资源提供科学依据。**方法** 采用广西脑科医院2013年1月1日—2015年12月31日急诊就诊重症精神疾病患者16 652例为研究对象,对疾病谱、就诊时间(季节、月份、星期及时段)等流量进行回顾性研究。**结果** 急诊重症精神疾病以精神分裂症(13 255例)为主,其次是精神发育迟滞(2015例);就诊量存在着时间(季节、月份、星期及时段)波动,春季就诊(5112例)量最多,冬季就诊(3064例)量最少;就诊高峰在每年3月(12.10%)和9月(10.30%),最低在2月(5.70%);双休日日均就诊人次量高于非双休日;每日时间段就诊量存在着2个就诊小高峰,第一个就诊高峰12:00~14:00,第二个就诊高峰出现在20:00~22:00。**结论** 精神卫生专科医院急诊医学科就诊人群有其特殊性,重症精神疾病发病季节、就诊高峰时段具有波动性,应根据其特点合理配置医疗资源。

关键词: 急症;精神病;疾病谱;流行病学

中图分类号: R749.04

文献标识码: A

文章编号: 1001-5817(2018)02-0164-04

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2018.02.018

Study on the disease spectrum and regularity of visiting doctors among 16 652 patients with critically severe mental illness

Li Chao, Pan Runde, Huang Haibo, Chen Qiang, Huang Guoguang, Qin Xia, Li Qiuju,
Liu Lihua, Lang Hengliang, Ma Shouqiang, Wu Jiang, Liu Guisheng, Huang Haiyan

(Emergency Department of the Guangxi Zhuang Autonomous Region Brain Hospital,
Liuzhou 545005, Guangxi E-mail: li75chao@sina.com)

Abstract: **Objective** To study the disease spectrum constitution for patients with critically severe mental illness and their regularity of visiting doctors at the Emergency Department of the Guangxi Zhuang Autonomous Region Brain Hospital, so as to provide scientific evidences for optimizing emergency procedures and allocating medical resources rationally. **Methods** A total of 16 652 patients with severe mental illness who visited the Emergency Department of the Guangxi Zhuang Autonomous Region Brain Hospital from January 1, 2013 to December 31, 2015 were selected as the research objects. The flow such as disease spectrum and visiting time (seasons, months, weeks, time segments) was retrospectively studied. **Results** The main critically severe mental illness was schizophrenia (13 255 cases), followed by mental retardation (2015 cases). The number of patients visiting doctors fluctuated with the time change (seasons, months, weeks and time segments), and the highest number of patients visiting doctors occurred in spring (5112 cases), while the lowest number of patients visiting doctors occurred in winter (3064 cases). Every year the peak of visiting doctors was in March (12.10%) and September (10.30%), the lowest in February (5.70%). The number of average daily visits at weekends was higher than that of non-weekends. There were two small peak time segments for emergency patients visiting doctors every day. The first peak time occurred at 12:00 until 14:00, and the second peak time occurred at 20:00 until 22:00. **Conclusion** The population visiting doctors at emergency medicine department of mental health specialist hospital has its particularity. The season of severe mental illness onset and the peak time for patients visiting doctors have fluctuations, rational allocation of medical resources should

① 基金项目:广西壮族自治区卫生厅自筹经费科研课题(Z.2013310)

be based on these characteristics.

Key words: emergencies; psychotic disorders; disease spectrum; epidemiology

急诊流行病学调查是急诊工作的重要内容之一,对领导层的决策、人员设备的配置、专业培训具有指导性作用。疾病谱在不同的时期有不同的特点,甚至在不同地区和不同的医院都有不同的构成比^[1]。近年来,对急诊门诊、院前急救、创伤等流行病学研究已有诸多报道。重性精神疾病救治是精神卫生专科医院急诊工作的重要范畴,但对其相关的流行病学研究却很少。广西脑科医院属精神卫生三级甲等专科医院,急诊医学科为独立二级临床科室,承担医院的急诊诊疗工作,涵盖精神、内、外、妇、儿、眼科、耳鼻喉等专业。本次研究广西脑科医院2013年1月1日—2015年12月31日急诊重性精神疾病的疾病谱、就诊规律,为优化急诊流程、合理配置医疗资源提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用2013年1月1日—2015年12月31日在我院急诊医学科就诊的16 652例重性精神疾病患者为研究对象,进行回顾性研究。

1.2 方法 以就诊记录为依据进行统计,记录项目包括患者姓名、性别、年龄、就诊时间(季节、月份、星期及时段)与诊断等。按国际疾病分类第10版精神与行为障碍分类(ICD-10)^[2]为诊断标准。排除其他严重疾病对本研究有影响的患者,对所有患者进行资料统计和分析。由1位精神卫生专业副主任医师对诊断标准复核,符合重性精神疾病诊断为研究对象,不符合重性精神疾病诊断病例剔除,排除病情稳定取药者。对收集数据进行研究,总结归纳其组成特点。季节划分标准根据气象学上以农历3~5月为春季,6~8月为夏季,9~11月为秋季,12月~次年2月为冬季。

1.3 统计学方法 研究数据由研究组负责人专职录入。所有计数资料以率(%)表示,用Excel建立数据库,并导入SPSS 13.0统计软件进行数据分析。

2 结果

2.1 急诊重性精神疾病人口学特征 3年时间内共收集16 652例重性精神疾病患者,男性9775例(58.70%),女性6877例(41.30%),男性例数高于女性,男性患者所占构成比高于女性患者;重性精神疾病患者年龄6~89岁,平均年龄(41.80±5.10)岁,以30~40岁年龄段患病人数最多,为9175例,占55.10%。见表1。

2.2 急诊重性精神疾病患者疾病谱 6种重性精神疾病中,精神分裂症13 255例,占总病例的79.60%,以精神分裂症为主,其次是精神发育迟滞2015例,占12.10%,其余4种疾病合计1382例,仅占8.30%。见表2。

表1 急诊重性精神疾病人口学特征 (n=16 652)

特征	n	构成比(%)
性别		
男性	9775	58.70
女性	6877	41.30
年龄(岁)		
<20	649	3.90
20~	2798	16.80
30~	3580	21.50
40~	5595	33.60
50~	2298	13.80
60~	1732	10.40

表2 急诊重性精神疾病谱 (n=16 652)

疾病类型	n	构成比(%)
精神分裂症	13 255	79.60
精神发育迟滞	2015	12.10
双相障碍	649	3.90
分裂情感性障碍	416	2.50
癫痫所致精神障碍	233	1.40
偏执性精神病	84	0.50

2.3 不同季节急诊重性精神疾病就诊量的分布特点

急诊重性精神疾病患者就诊量存在着季节波动。春季发病5112例(30.70%),夏季发病3930例(23.60%),秋季发病4546例(27.30%),冬季发病3064例(18.40%),以春季发病居多,冬季最少。见图1。

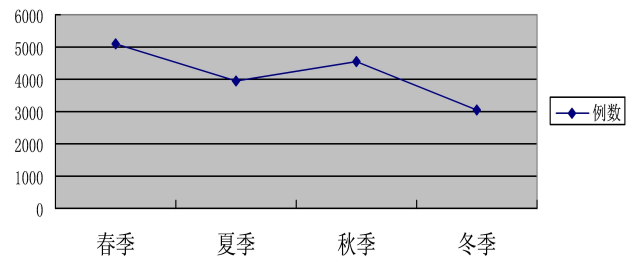


图1 急诊重性精神疾病就诊量季节分布情况

2.4 不同月份急诊重性精神疾病就诊量的分布特点 急诊重性精神疾病就诊量存在着月份波动,3月(2015例)和9月(1715例)就诊量最多,分别占总体的12.10%和10.30%;2月(949例)急诊就诊人数最少,占总体的5.70%。见图2。

2.5 不同星期时点的急诊重性精神疾病患者就诊量的分布特点 急诊重性精神疾病就诊量存在着星期时点波动。星期一到星期五每天占总体的11.70%~13.20%,星期六、星期日每天分别占总体的18.30%、

20.20%。双休日日均就诊人次量高于非双休日日均就诊人次量;说明急诊就诊重性精神疾病人次存在周末效应。见图3。

2.6 不同时段(2 h) 急诊重性精神疾病就诊量的分

布特点 急诊重性精神病患者就诊量存在着不同时段波动,即两个小高峰,第一个就诊高峰出现在12:00~14:00,第二个就诊高峰出现在20:00~22:00。就诊最低峰为4:00~6:00。见图4。

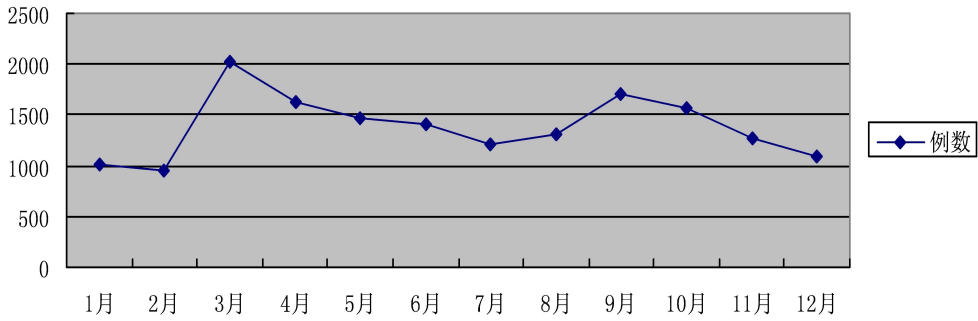


图2 急诊重性精神疾病就诊量月份分布

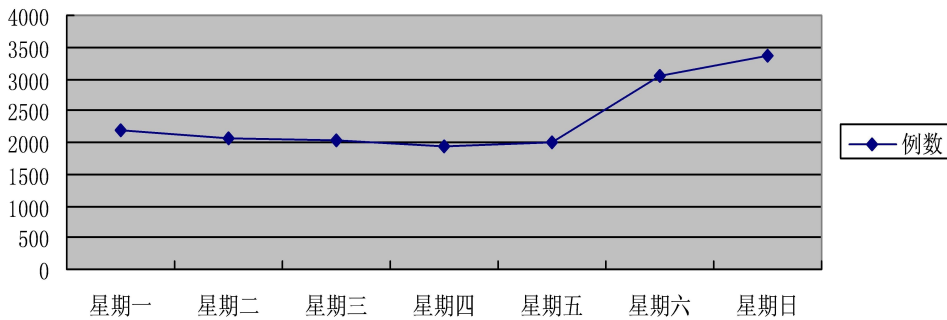


图3 急诊重性精神疾病就诊量周分布情况

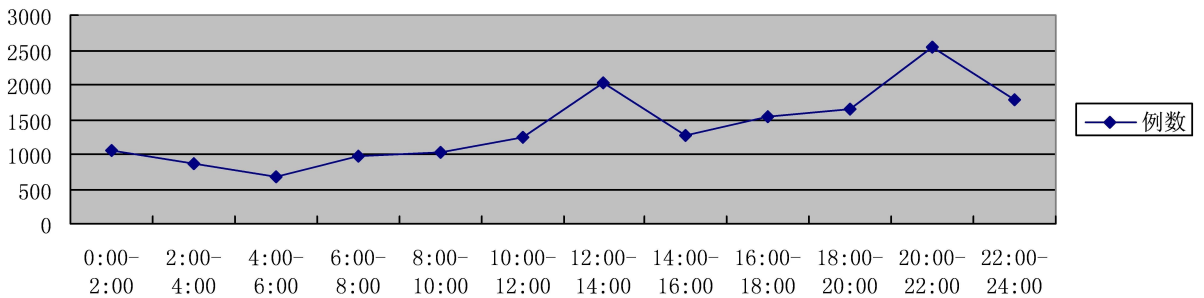


图4 急诊重性精神疾病就诊量时段分布

3 讨论

近年来急诊医学作为一门独立的学科已经得到迅猛的发展,不仅在大学设立急诊专业,而且专科急诊也得到了大力发展^[3]。广西脑科医院是自治区卫计委直属医疗单位,是广西唯一一所诊治精神、神经疾病为主,集“医疗、预防、康复、科研、教学、鉴定”为一体的三级甲等专科医院,急诊医学科是我院二级科室,医疗服务半径覆盖整个西南地区。综合三级甲等医院急诊疾病谱依次为^[4-5]:消化系统疾病、呼吸系统疾病、神经系统疾病、循环系统疾病和泌尿系统疾病。精神卫生专科医院重性精神疾病急诊疾病谱研究尚未见报道,急诊疾病谱的构成与医院等级和诊疗水平有关,不同

层次医院所面临的患者群和就诊病种会有所不同。

本调查结果所见,重性精神疾病患者中男性发病率高于女性,在目前研究中也认为,男性在生活上不管期望值还是能力、成就等方面均高于女性,可能是由于男性在社会生活中压力更大所导致^[6]。因此,要重视男性群体的精神疾病问题,做好健康教育。在发病年龄上,30~40岁年龄段多见,占55.10%。可能原因是该年龄段人群工作压力大、竞争激烈,生活中需要照顾父母和家庭,负担较重^[7]。因此,应当重点关注发病高的年龄段,积极做好预防。

本研究数据表明急诊重性精神疾病以精神分裂症为主,占总病例的79.60%,其次是精神发育迟滞,占

总病例的12.10%。与谢强明等^[8]流行病学研究相符,由此可见精神分裂症是精神卫生专科医院急诊重性精神疾病主力军。随着《中华人民共和国精神卫生法》的正式实施,精神卫生事业的发展迎来机遇和挑战,首诊精神疾病必需是精神科执业医师,急诊重性精神疾病患者要求临床医师必须拥有特别丰富的诊疗经验,同时还应具备灵活的临床处置能力,才能够对重性精神疾病患者突发状况进行合理处置治疗。这就需要掌握重性精神疾病急诊就诊特点和疾病谱,才能够更专业地应对急诊重性精神疾病的救治工作。依据重性精神疾病急诊就诊疾病谱特点,加强急诊医师专业知识培训,医护人员合理配置,保证急诊工作忙而不乱、有条不紊地进行,对提高重性精神疾病的急诊水平有重要意义。加强急诊重性精神疾病的研究,建立有效合理的处置流程,减轻重性精神疾病带来的不良影响。同时,也应该对重性精神疾病发生的风险进行重点防范,以减少伤害的发生。

急诊重性精神疾病患者就诊量存在着季节波动。3年来16652例急诊重性精神疾病患者春季发病5112例(30.70%),以春季发病居多,冬季发病3064例(18.40%),冬季最少。与单晓燕等^[9]研究相符。春季是精神疾病的高发季节,由于春天气压低,容易引起大脑内递质紊乱,人体内分泌系统的兴奋机制被激活,失去平衡,使精神行为发生异常改变。急诊重性精神疾病就诊量存在着季节波动,春季就诊量较多,合理安排同班次值班人员,加强急诊医护人员团队的合作、互补能力,有利于合理统筹分配急诊医疗资源。对于精神卫生专科医院急诊医学科构建模式,也具有一定的参考作用。

急诊重性精神疾病患者就诊量存在着月份波动。3月(2015例)和9月(1715例)就诊量最多,分别占总体的12.10%和10.30%;2月(949例)急诊就诊人数最少,占总体的5.70%。通过对患者的就诊时间分布分析可知。就诊高峰时段为每年3、9月份,可能与天气、生活习惯等有关,因此针对此情况。应合理配备医务人员,实行弹性排班制度,包括辅助科室,保证患者在第一时间得到有效诊断及救治。

本研究数据提示,每日时段急诊重性精神疾病患者就诊量存在着小高峰,第一个就诊高峰出现在12:00~14:00,第二个就诊高峰出现在20:00~22:00,就诊最低峰为4:00~6:00。本调查与天津及北京地区的综合性医院急诊就诊高峰时间(20:00~22:00)及最低峰(3:00~6:00)相符^[5,10]。急诊素有“夜间医院”之称,其工作的特殊性决定了急诊时间规律不同于门诊,尽管急诊患者就诊规律受地域性、城镇化程度、经济水平等影响,但通过国内已发表的相关流行病学调查资料显示,在就诊时段上有一定的规律可循。双休日日均就诊人次高于非双休日日均就诊人次,不同地区有

所差异,但基本符合这一规律。以上与王斌等^[11]急诊患者节假日就诊规律研究不同。尤其是门诊挂号结束时段急诊流量则迎来高峰。考虑与以下原因有关:①门诊结束后,急诊成为主要的就诊窗口;②重性精神疾病患者依赖于家人陪伴就诊,常常选择非工作时间,比较便捷高效。③急诊24h服务。急诊重性精神疾病患者就诊时间昼夜分布规律,应重视这种不同时间段急诊流量的变化,对医护人员的排班工作做好提前的安排,加强这个时段的人员配备。

精神卫生专科医院急诊重性精神疾病患者疾病谱分布及就诊规律具有一定特殊性,对重性精神疾病的疾病谱、就诊规律及时进行研究,优化急诊流程,充分发挥精神卫生专科医院急诊的优势和急诊快捷高效的特点。广西脑科医院切实感受到急诊医学科人力资源配置的重要性,从而对医护人员进行重点培训,合理安排人力、物力,优化工作流程,科学有效利用医疗资源,大大提高重性精神疾病救治成功率,缩短急诊就诊时间。从而使医院总体医疗质量和技术水平以及社会效益都得到进一步提高。掌握上述规律,可为精神卫生专科医院急诊医学科建设与发展提供方向,为优化重性精神疾病急诊模式提供依据。

参考文献:

- [1] 王才宏,刘纪宁,卢安阳,等. 3183例急危重症患者疾病谱分析[J]. 川北医学院学报, 2016, 31(2): 235-236, 244.
- [2] WHO. ICD-10 Version: 2016[S/OL]. [2018-01-10]. <http://apps.who.int/classifications/icd10/brows/2016/en>.
- [3] 李十红,李晓冉,李志忠,等. 心脏专科医院急诊观察室疾病谱分析[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2014, 6(3): 278-280.
- [4] 张瑛琪,王彦霞,李欣忆,等. 106551例急诊患者疾病谱与就诊规律分析[J]. 中国急救医学, 2016, 36(3): 254-257.
- [5] 张廷源,寿松涛. 我院急诊患者流行病学分析[J]. 中国当代医药, 2015, 22(11): 8-11.
- [6] 袁月芳,金惠敏. 重性精神疾病患者出院后参加社区管理治疗的现状及影响因素分析[J]. 护理与康复, 2014, 13(3): 215-217.
- [7] 张铮,张春雷,黄飞. 滨州市滨城区重性精神疾病流行病学调查及其影响因素研究[J]. 滨州医学院学报, 2014, 37(3): 219-222.
- [8] 谢强明,陈姗,刘鲲. 长沙市在册重性精神疾病患者现况分析[J]. 中国健康心理学杂志, 2015, 23(4): 505-507.
- [9] 单晓燕,徐海波. 某院首发精神疾病住院患者现状分析[J]. 交通医学, 2017, 31(2): 185-187, 190.
- [10] 徐腾达,徐军,吉翔,等. 急诊科拥挤度变化规律研究:昼夜节律和节假日效应[J]. 中华急诊医学杂志, 2011, 20(10): 1027-1031.
- [11] 王斌,郭治国,郑亚安. 急诊患者节假日就诊规律研究[J]. 中华急诊医学杂志, 2014, 23(11): 1259-1262.

收稿日期:2018-02-09;修回日期:2018-04-12