

# 针对 2023 年底至 2024 年 1 季度儿科肺炎流行现状进行 专项统计分析

吴奇虹

锡盟中心医院，内蒙古自治区锡林浩特市，026000；

**摘要：**针对近期儿科门诊与住院病人持续增加，现对儿科门急诊量与住院量行了持续 16 周数据实时追踪，并进行多因素统计分析，为决策领导提供及时准确有效信息，为有效管控疾病的扩散和蔓延发挥重要的作用。

**关键词：**儿科患者；疾病流行；持续增加

**DOI：**10.69979/3029-2700.25.08.038

近期由于儿科住院病人与门诊病人与往年同期相比，大幅度增长，住院病人床位相对紧张，为了探究这一现状，统计室做了大量实时统计工作，针对儿科门诊与住院病人做了 16 周实时跟踪与调研工作，对一些统计指标做到一周一统计，及时上报到上级主管部门，并对肺炎流行现状进行多维度分析，查找原因以便让医院管理层更加重视和了解当前流行疾病-儿科肺炎正处于一种高密度流行趋势<sup>[1]</sup>，势必引起家长重视，提前做好

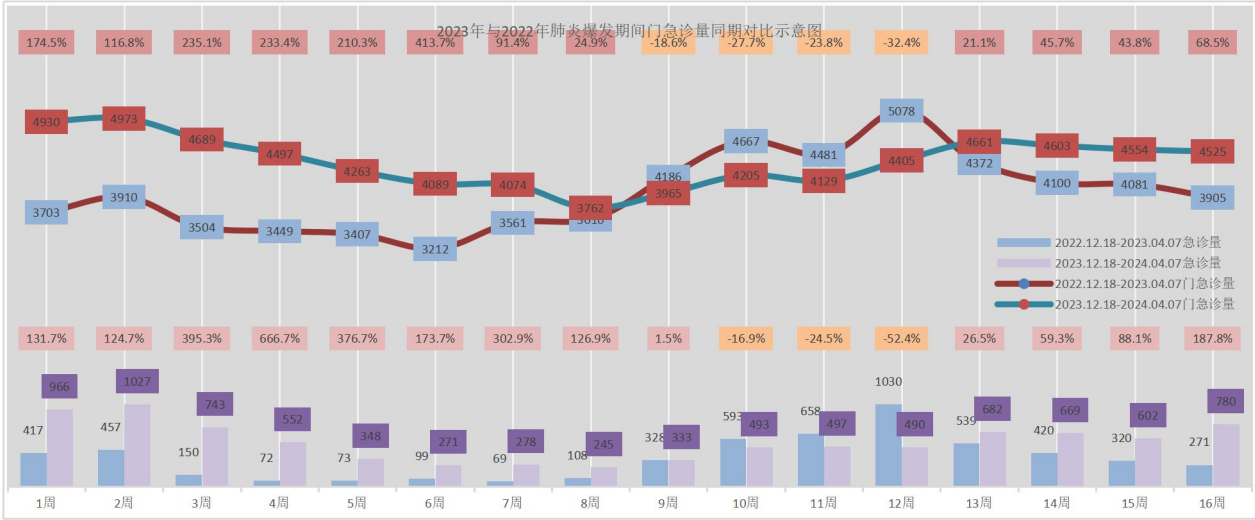
对孩子的预防保护措施，避免进一步扩大流行覆盖面，做到有效把控。

## 1 对儿科门急诊诊疗工作进行分析

来源：门急诊工作量数据来源主要通过门急诊挂号系统提取，分别统计门急诊量、门诊量与急诊量。

结果：2022. 12. 18-2023. 04. 07 与 2023, 12, 18-2024. 04. 07 时间段同期对比如下图表所示：

发生周期	门急诊量			急诊量			门诊量			日均诊疗量		
	2022. 12.	2023. 12.	同比%	2022. 12.	2023. 12. 18	同比%	2022年门	2023年门	同比%	2022年	2023年	同比%
112天 (16周)	15226	22324	46.62 ↑	5604	8976	60.17 ↑	9622	13348	38.72 ↑	135.9464	199.3214	46.62 ↑
1周	703	1930	174.54 ↑	417	966	131.65 ↑	286	964	237.06 ↑	100.4286	275.7143	174.54 ↑
2周	910	1973	116.81 ↑	457	1027	124.73 ↑	453	946	108.83 ↑	130	281.8571	116.81 ↑
3周	504	1689	235.12 ↑	150	743	395.33 ↑	354	946	167.23 ↑	72	241.2857	235.12 ↑
4周	449	1497	233.41 ↑	72	552	666.67 ↑	377	945	150.66 ↑	64.14286	213.8571	233.41 ↑
5周	407	1263	210.32 ↑	73	348	376.71 ↑	334	915	173.95 ↑	58.14286	180.4286	210.32 ↑
6周	212	1089	413.68 ↑	99	271	173.74 ↑	113	818	623.89 ↑	30.28571	155.5714	413.68 ↑
7周	561	1074	91.44 ↑	69	278	302.90 ↑	492	796	61.79 ↑	80.14286	153.4286	91.44 ↑
8周	610	762	24.92 ↑	108	245	126.85 ↑	502	517	2.99 ↑	87.14286	108.8571	24.92 ↑
9周	1186	965	-18.63 ↓	328	333	1.52 ↑	858	632	-26.34 ↓	169.4286	137.8571	-18.63 ↓
10周	1667	1205	-27.71 ↓	593	493	-16.86 ↓	1074	712	-33.71 ↓	238.1429	172.1429	-27.71 ↓
11周	1481	1129	-23.77 ↓	658	497	-24.47 ↓	823	632	-23.21 ↓	211.5714	161.2857	-23.77 ↓
12周	2078	1405	-32.39 ↓	1030	490	-52.43 ↓	1048	915	-12.69 ↓	296.8571	200.7143	-32.39 ↓
13周	1372	1661	21.06 ↑	539	682	26.53 ↑	833	979	17.53 ↑	196	237.2857	21.06 ↑
14周	1100	1603	45.73 ↑	420	669	59.29 ↑	680	934	37.35 ↑	157.1429	229	45.73 ↑
15周	1081	1554	43.76 ↑	320	602	88.13 ↑	761	952	25.10 ↑	154.4286	222	43.76 ↑
16周	905	1525	68.51 ↑	271	780	187.82 ↑	634	745	17.51 ↑	129.2857	217.8571	68.51 ↑



结果分析:

2 个时间段同期对比, 2023 年末至 2024 年 1 季度门诊急诊总量同比 2022 年末至 2023 年 1 季度同期增长 46.62%, 急诊总量同期增长 60.17%, 门诊总量同期增长 38.72%。 门诊急诊量增长幅度很大, 将近 50%, 最高一周同比增长达到 413.68%, 连续 6 周同比增长率超过 3 位数, 门诊患者多数都是以发热、咳嗽、上呼吸道感染前来医院就诊, 急诊量增长幅度远远超过 50%, 高达 60%,

最高一周同比增长达到 666.67%, 连续 8 周同比增长率超过 3 位数, 门诊量的同比增长率连续 6 周超过 3 位数, 最高一周达到 623.89%, 日均诊疗人次同期对比增长幅度达到 46.62%, 连续 6 周同比增长率超过 3 位数, 儿科患者来院就诊达到高峰。

通过对门诊急诊患者就诊原因进行分析, 多数以发热、咳嗽、上呼吸道感染前来医院就诊, 尤其通过急诊途径

就诊患者明显高于门诊途径的就诊患者。

建议: 上层管理部门, 充分认识到流行病在蔓延在扩大流行人群, 应当引起高度重视, 采取行之有效的应对措施, 开设绿色通道, 方便患者及时办理住院进行治疗, 多开放临时加床, 缓解住院难, 看病难紧张局面, 多开设临时儿科诊室, 减少患者高密度接触, 减少感染机会, 儿科门诊急诊多开设临时诊室, 充分满足儿科患者的就医需求。

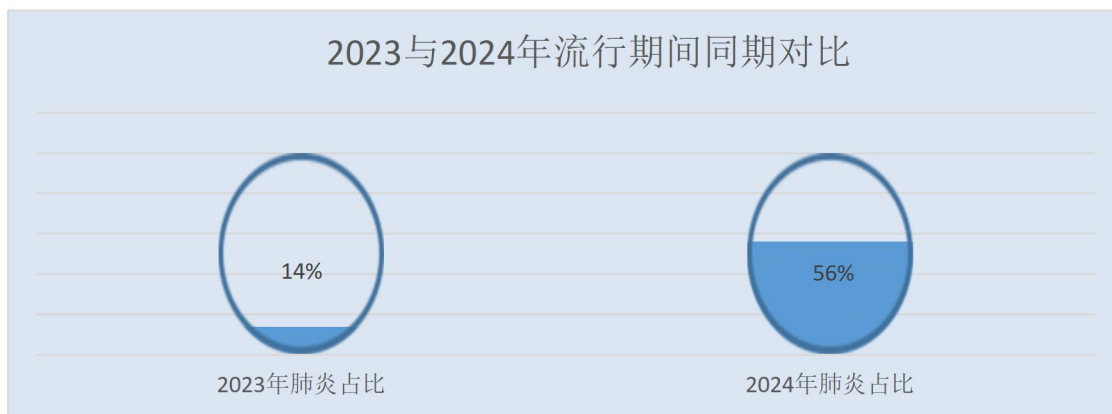
2 对儿科住院患者进行统计分析

对同期 2 组住院患者住院信息进行对比, 数据来源出院患者的病案首页, 从住院系统提取数据, 主要对出院病人在住院期间主要诊断前 10 位病种进行分析比较<sup>[2]</sup>。

结果: 2022.12.18-2023.04.07 与 2023, 12, 18-2024.04.07 时间段同期对比如下图表所示:

排序	2022.12.18-2023.04.07 (354 位住院患者)			2023.12.18-2024.04.07 (600 位住院患者)		
	疾病名称	疾病编码	例数	疾病名称	疾病编码	例数
第一位	急性支气管炎	J02	80	支气管肺炎	J18	154
第二位	流行性感冒	J11	53	支原体肺炎	J15	131
第三位	支气管肺炎	J18	36	急性支气管炎	J20	59
第四位	发热性惊厥	R56	25	急性细支气管炎	J21	55
第五位	急性支气管炎	J20	21	急性上呼吸道 感染	J06	42
第六位	急性上呼吸道 感染	J06	16	急性咽火	J02	14
第七位	急性化脓性扁桃体炎	J03	11	急性化脓性扁桃体炎	J03	14
第八位	皮肤型过敏性紫癜	D69	8	发热性惊厥	R56	14
第九位	急性细支气管炎	J21	7	急性胃肠炎	K52	12
第十位	泌尿道感染	N39	6	流行性感冒	J11	11

2023与2024年流行期间同期对比



结果分析：2 个时间段同期对比，收治住院患者同比增加了 246 位，同比增长了 69.49%，2022.12.18-2023.04.07 这个时间段住院肺炎患者 36 位，占比 14%，而 2023.12.18-2024.04.07 这个时间段住院肺炎患者高达 285，占比 56%，几乎入院患者一半之多都是肺炎患者，流行速度之快，非常罕见。

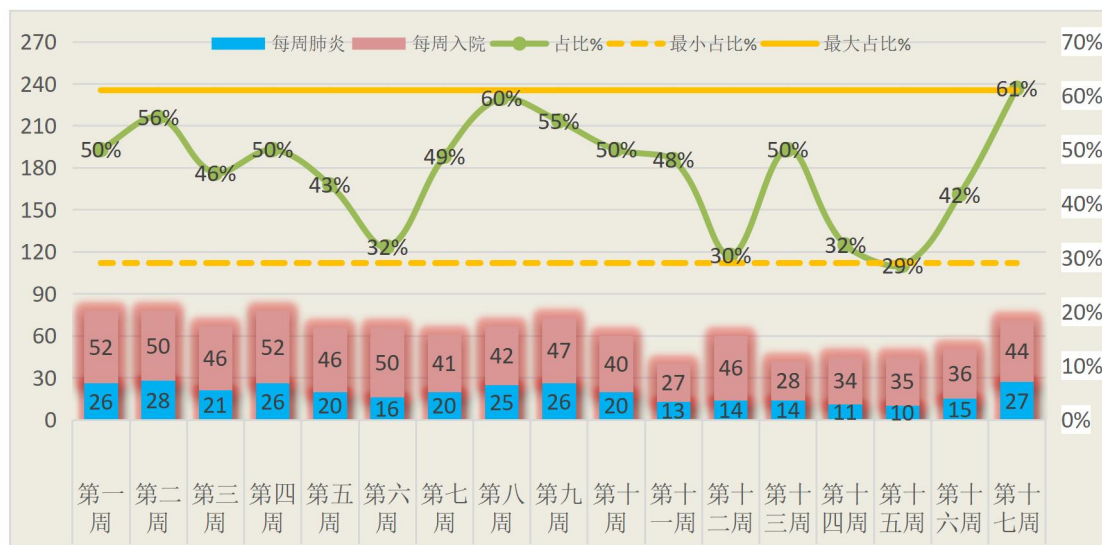
建议：主管部门高度重视给予儿科大力支持，无论在人力上与物力上，加开病房，多开临时诊室，让经验丰富，年资高的主任医师、副主任医师高频出诊，提高诊治水平和治疗质量，多开设诊室，避免人群聚集，可以有效预防交叉感染，为住院患者提供畅通、快捷的绿色通道。

### 3 对儿科近期流行肺炎的住院患者近 17 周进行数据统计分析

分别统计每周儿科入院病人总量，其中因肺炎入院患者与每周入院患者总量之比，连续实时统计 17 周，做到及时准确，第一时间反馈上级管理部门，同时掌握流行期间的最高占比与最低占比并进行图表分析展示如下：

数据来源，在监测周期内，从信息系统提取儿科每周入院病人及因肺炎入院病人数量，计算出每周肺炎占比，及最高占比与最低占比。

结果如下图表所示：



#### 结果与分析

对 17 周儿科入院病人进行监测，数据结果显示每周肺炎占比在 [29%, 61%] 这个可控区间波动，结果显示最多一周肺炎入院病人是在第二周高达 28 位患者，最高肺炎占比是在第七周，占比高达 61%；开始流行从第一周至第十周，几乎每周肺炎入院病人均在 20 及以上，从第十一周开始接下来连续 5 周，肺炎入院病人开始下

降从 20 以内下降到 10 以内，但又在第十七周反弹至最高峰值，流行依旧在蔓延<sup>[3]</sup>。

建议：主管部门领导应高度重视，流行还在进行，不可松懈放松警惕，扩大宣传力度，让家长朋友引起重视，尽量少去不去人多的地方聚集，减少被感染的机会。医院管理部门还应为患者提供方便快捷高效的就医环境，全心全意为患者服务，打赢这场没有硝烟的战争势

在必行。

4 对流行病肺炎患者出院治疗情况、住院天数、离院方式及平均住院费用进行统计分析

数据来源，在监测周期内，对 600 位肺炎患者出院信息进行系统提取，筛选有代表性统计指标进行分析。结果如下表所示：

流行病肺炎病人出院信息统计				
出院人次	平均住院天数	平均住院费用	治愈好转率%	医嘱离院%
600	5.56	3111.13	100%	94.04%

结果与分析，在监测流行期间，对 600 位出院肺炎患者分别从出院人次、平均住院天数、平均住院费用、治疗效果及离院方式进行统计，平均住院天数 5.56 天，均低于全院平均水平，平均住院费用 3111.13 元，也低于全院平均水平，治疗结果无一人死亡，均治愈好转出院，以 94.04%医嘱离院方式离院，均达到全院平均水平。

建议：主管部门要高度重视此次流行肺炎的变化趋势，平时就要关注，投入儿科一些辅助设备，呼吸机等医疗设备，以备不时之需，在人员梯队建设方面，注重培养儿科医师的成长。

5 讨论

通过分析反映出，我院在应对流行病暴发期间，成功胜任，关键时刻，从上到下积极配合，同心协力，充分体现了“医者仁心，救死扶伤”的院训精神，有效遏制住了流行病的蔓延趋势，这与优质儿科团队密不可分的，与我院管理层的高度重视密不可分的。

我院以高质量的诊疗与治疗手段，优质护理服务以及合理的收费吸引病人前来就诊，使就诊病人在我院诊治舒心、放心、省心。

我们充分发挥医院特色结合中医治疗手段，深入开展社区医疗服务，扩大医疗服务范围，加强业务培训并选派学科带头人和技术骨干进修学习，不断提高医疗质量，满足就诊患者日益增长的医疗服务需求。

参考文献

[1] 杨翠.《硕士电子期刊出版信息》[J].1202 例儿童支原体肺炎流行病学及临床研究 ,2024,12(06):1-2.

[2] 刘娟, 刘永林.《中华实用儿科临床杂志》[J]. 神木市住院患儿 20 年疾病谱变迁分析,2018,33(23):1835-1836.

[3] 彭献华, 李冰冰, 李晓琳, 雷国锋等.《中华医院感染学杂志》[J]. 2021-2022 年某医院呼吸道感染患儿肺炎支原体感染流行特征, 2023, 33(18) 2851-2852