

参考文献

- [1] 叶任高, 陆再英. 内科学[M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 61.
- [2] Pauwels R. Global initiative for chronic obstructive lung diseases (GOLD): time to act[J]. Eur Respir J, 2001, 18(6): 901-902.
- [3] Risby T H. Further discussion on breath condensate analysis [J]. Am J Respir Crit Care Med, 2003, 167(10): 1301-1302.
- [4] Kostikas K, Gaga M, Papatheodorou G, et al. Leukotriene B₄ in exhaled breath condensate and sputum supernatant in patients with COPD and asthma[J]. Chest, 2005, 127(5): 1553-1559.
- [5] Montuschi P, Macagno F, Parente P, et al. Effects of cyclooxygenase inhibition on exhaled eicosanoids in patients with COPD[J]. Thorax, 2005, 60(10): 827-833.
- [6] Kilfeather S. 5-lipoxygenase inhibitors for the treatment of COPD[J]. Chest, 2002, 121(5 Suppl): 197S-200S.
- [7] Schumann C, Triantafilou K, Krueger S, et al. Mediators of inflammation[M]. New York: Hindawi Publishing Corporation, 2006: 1-5.
- [8] 郑芳. TNF- α 结构与功能的关系[J]. 国外医学免疫学分册, 2003, 26(2): 60-62.

(收稿日期: 2007-11-14 修回日期: 2008-01-06)

(本文编辑: 李银平)

• 经验交流 •

急诊收治“5·12”汶川大地震伤病员的流行病学特点

许树云 曹钰 王一平

【关键词】地震; 来院时间; 来院方式; 流行病学特点

2008 年 5 月 12 日 14 时 28 分, 在四川汶川发生 8.0 级地震。地震波及汶川及周边地区, 造成大量人员伤亡。现将我院急诊科收治伤员情况报告如下。

1 临床资料

1.1 伤员性别分布: 2008 年 5 月 12 日 14 时—15 日 14 时来四川大学华西医院急诊科就诊的伤员共 567 例, 其中男 279 例, 女 288 例, 男女比为 1:1.03。

1.2 伤员年龄分布: 年龄 3 个月~90 岁, 平均(35.7±21.2)岁, 其中<7 岁 42 例, 占 7.41%; 7~18 岁 129 例, 占 22.75%; 18~45 岁 217 例, 占 38.27%; 45~60 岁 108 例, 占 19.05%; >60 岁 71 例, 占 12.52%。

1.3 伤员来院方式: 步行 212 例, 占 37.39%; 救护车 176 例, 占 31.04%; 社会车辆 78 例, 占 13.76%; 飞机 57 例, 占 10.05%; 抬送 44 例, 占 7.76%。

1.4 伤员来院时间: 统计震后 72 h 内每小时来院伤员数, 平均每小时来院(7.90±11.75)例, 并在震后 2、53 和 54 h 形成 3 个来诊高峰, 3 个高峰时段每小时来院人数分别为 24、70 和 58 例。

1.5 受伤情况: 伤员中以骨科最多, 共 394 例, 占 69.49%; 其次为脑外科 55

例, 占 9.70%; 胸外科 36 例, 占 6.35%; 普外科 15 例, 占 2.64%; 挤压伤 13 例, 占 2.29%; 烧伤 9 例, 占 1.59%; 其他 45 例均为软组织伤, 占 7.94%。损伤严重程度评分(ISS)为(7.78±2.82)分。

1.6 骨折部位分析: 骨折 394 例, 其中下肢 178 例, 占 45.18%; 上肢 73 例, 占 18.53%; 脊柱 70 例, 占 17.77%; 骨盆 40 例, 占 10.15%; 肋骨 22 例, 占 5.58%; 锁骨/肩胛 11 例, 占 2.79%。

1.7 治疗情况: 567 例伤员经急诊科抢救后, 死亡 2 例, 抢救成功率 99.65%; 327 例患者抢救后入院, 入院率 57.67%; 其余伤员在急诊科观察室留观或回家。

2 讨论

本组数据男女比为 1:1.03, 说明本次地震男女受伤的机率相等。伤员以主要劳动力组最多, 其次为学龄组。由于中年组年龄跨度大, 人口基数大, 如将该组受伤人数与学龄组作相同年龄段处理后发现, 本次灾害造成的受伤人员以 7~18 岁年龄段最高, 高于以往报道, 并且学龄前组(<7 岁)受伤比例也高于以往报道^[1-2], 可能原因与本次地震发生时间正是学生上课时间有关。

从来诊方式看, 步行来院者比例最高, 且略高于通过救护车来院者。因此在接诊伤员时不能只注意救护车, 当救护车来院不多时, 可能正有大批伤员源源不断地到来。地震后 2、53 和 54 h 形成 3 个来诊高峰, 第一个高峰后有一较长时间的平台期, 容易给人以伤员开始减

少的假象, 接下来出现连续 2 个高峰, 伤员在短时间内以超过平时急诊量的数十倍量涌入, 稍有不慎, 如准备不足, 将导致急诊科混乱, 使抢救效率降低。

伤员中以骨科最多, 其后依次为脑外、胸外、普外, 与整个创伤受伤部位分布基本一致^[3], 同时也证明了地震伤的流行病学仍符合创伤外科的一般规律。但是骨科患者的比例达到 69.49%, 提示我们在按创伤的一般原则处理此类患者时, 应特别注意骨科力量的加强。

本组患者抢救成功率为 99.65%, 高于国内其他报道^[2], 这可能与本院及时、得当的组织有关。灾害发生后, 我院举全院之力参加抢救, 调集了充足物资, 准备了大量床位, 专门收治地震伤员, 使大量伤员能及时入院治疗。

总之, 地震伤后应动员一切力量参加转运伤员, 医院应注意对地震后第二、第三个伤员到来高峰的紧急救援, 同时合理配置各科医务人员比例, 使更多的伤员得到合理救治。

参考文献

- [1] 彭碧波, 全青英, 杨造成. 印尼日惹地震救援中流动医院疾病谱分析[J]. 武警医学, 2006, 17(10): 785-786.
- [2] 唐甫斌, 浦金辉, 张璧, 等. 地震伤员的处理原则[J]. 创伤外科杂志, 2007, 9(3): 210.
- [3] 王正国. 创伤外科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2002: 1205.

(收稿日期: 2008-06-06)

(本文编辑: 李银平)

作者单位: 610041 四川大学华西医院急诊科

作者简介: 许树云(1970-), 男(汉族), 重庆市人, 医学硕士, 副教授, 现为四川省急诊专业委员会委员, 成都市中西医结合急诊专业委员会委员。