

DOI: 10.16781/j.CN31-2187/R.20230077

· 论著 ·

## 某地区6家医院住院海军官兵疾病谱分析

秦宇辰, 秦婴逸, 何倩, 郭威, 吴骋\*

海军军医大学(第二军医大学)卫生勤务学系军队卫生统计学教研室, 上海 200433

**[摘要]** 目的 调查分析住院海军官兵疾病谱, 为其健康管理提供参考。方法 基于某地区6家医院2013年至2017年住院海军官兵的病案首页数据分析其疾病谱。根据国际疾病分类(ICD)-10标准对住院海军官兵的主要出院诊断进行分类和统计分析。结果 共纳入21 177人次海军官兵住院诊疗数据, 排名前10位的疾病诊断大类总占比为85.98% (18 208/21 177)。循环系统疾病(14.79%, 3 132人次)、消化系统疾病(14.59%, 3 090人次)、呼吸系统疾病(14.06%, 2 978人次)、泌尿生殖系统疾病(9.94%, 2 104人次)列居疾病主要诊断大类的前4位。上述4种疾病主要诊断大类的主要病种分别是慢性缺血性心脏病[21.87% (685/3 132)]、急性阑尾炎[16.38% (506/3 090)]、肺炎(病原体未特指)[19.21% (572/2 978)]、肾和输尿管结石[20.77% (437/2 104)]。不同性别、年龄段住院海军官兵的疾病谱具有不同特征。结论 循环系统、消化系统、呼吸系统、泌尿生殖系统疾病是海军官兵住院的主要疾病类型, 应加强对以上疾病主要诊断大类及主要病种的诊疗服务能力和防控教育。

**[关键词]** 海军官兵; 住院; 疾病谱; 构成分析

**[引用本文]** 秦宇辰, 秦婴逸, 何倩, 等. 某地区6家医院住院海军官兵疾病谱分析[J]. 海军军医大学学报, 2023, 44 (10): 1161-1166. DOI: 10.16781/j.CN31-2187/R. 2023077.

### Disease spectrum of hospitalized naval officers and soldiers of 6 hospitals in a region

QIN Yuchen, QIN Yingyi, HE Qian, GUO Wei, WU Cheng\*

Department of Military Health Statistics, Faculty of Health Services, Naval Medical University (Second Military Medical University), Shanghai 200433, China

**[Abstract]** **Objective** To investigate and analyze the disease spectrum of hospitalized naval officers and soldiers, so as to provide reference for their health management and medical support. **Methods** The disease spectrum of hospitalized naval officers and soldiers was analyzed based on the front page data of medical records collected from 6 hospitals in a region between 2013 and 2017. The principal discharge diagnoses of inpatients were classified and statistically analyzed according to the International Classification of Diseases (ICD)-10. **Results** A total of 21 177 hospitalized diagnosis and treatment data of naval officers and soldiers were included, and the top 10 diagnostic categories accounted for 85.98% (18 208/21 177). In the major diagnostic categories of inpatients, circulatory system diseases (14.79%, 3 132 cases), digestive system diseases (14.59%, 3 090 cases), respiratory system diseases (14.06%, 2 978 cases), and genitourinary system diseases (9.94%, 2 104 cases) ranked the top 4. Common diseases under the top 4 major diagnostic categories included chronic ischemic heart disease (21.87% [685/3 132]), acute appendicitis (16.38% [506/3 090]), pneumonia (pathogen unspecified) (19.21% [572/2 978]), and kidney and ureteral calculus (20.77% [437/2 104]). The disease spectrum of hospitalized naval officers and soldiers of different genders and ages displayed different characteristics. **Conclusion** Circulating system diseases, digestive system diseases, respiratory system diseases, and genitourinary system diseases are the main types of diseases of hospitalized naval officers and soldiers. The abilities of diagnosing and treating and prevention and control education should be strengthened for the above major diagnostic categories and corresponding common diseases.

**[Key words]** naval officers and soldiers; in hospital; disease spectrum; constituent analysis

[收稿日期] 2023-02-24 [接受日期] 2023-06-09

[基金项目] 国家自然科学基金(82373687), 上海市卫生健康委员会新兴交叉领域研究专项(2022JC011), 上海市科学技术委员会“科技创新行动计划”扬帆计划(20YF1457900), 上海市科学技术委员会“科技创新行动计划”启明星项目(22QA1411400), 海军军医大学(第二军医大学)深蓝工程领航人才计划。Supported by National Natural Science Foundation of China (82373687), Emerging Interdisciplinary Research Project of Shanghai Municipal Health Commission (2022JC011), Sailing Project of “Scientific and Technological Innovation Action Plan” of Science and Technology Commission of Shanghai Municipality (20YF1457900), Rising Star Project of “Scientific and Technological Innovation Action Plan” of Science and Technology Commission of Shanghai Municipality (22QA1411400), and Shenlan Project of Naval Medical University (Second Military Medical University) (Pilot Talent Plan).

[作者简介] 秦宇辰, 博士, 讲师. E-mail: qinyc10@163.com

\*通信作者(Corresponding author). Tel: 021-81871442, E-mail: wucheng\_wu@126.com

[Citation] QIN Y, QIN Y, HE Q, et al. Disease spectrum of hospitalized naval officers and soldiers of 6 hospitals in a region[J]. Acad J Naval Med Univ, 2023, 44(10): 1161-1166. DOI: 10.16781/j.CN31-2187/R.20230077.

近些年,我国海军走向深蓝的步伐急剧加快,海军地位和官兵健康维护日益受到重视<sup>[1-2]</sup>。海军官兵疾病谱及特征是部队相关医疗服务与保障机构、卫勤管理部门了解掌握海军官兵健康状况的重要途径,是准确把握不同战斗力群体在特殊环境和任务中的卫勤保障特点、掌握官兵卫生服务需求的重要方法<sup>[3-4]</sup>。部队门诊及住院部门的疾病资料是掌握官兵伤病状况的重要途径,基于其调查明晰海军官兵疾病谱及特征能有效掌握海军伤病员住院疾病分布特征规律,发现卫勤保障弱点,辅助卫生行政部门制定疾病防控策略,从而维护和促进海军官兵健康、减少卫生减员、提高卫勤战备水平和部队战斗力<sup>[5]</sup>。本研究收集了我国某地区6家医院保障体系下的海军官兵住院病案资料,了解其疾病谱分布情况及特点,以期为海军官兵健康影响因素研究和常见疾病诊疗防控、卫生资源配置等提供参考依据。

## 1 资料和方法

1.1 资料收集 数据来源于我国某地区6家医院的信息系统,研究纳入各医院保障体系下2013年1月1日至2017年12月31日住院的海军官兵病案首页数据,所采集数据包括患者年龄、性别、婚姻状况、主要出院诊断、住院时长等信息。纳入标准:(1)年龄≥18岁;(2)属海军单位人员。排除标准:(1)职工、家属及其他地方人员;(2)年龄、性别、婚姻状况、主要出院诊断、住院时长等基本信息缺失或存在极端异常值者。考虑到多次入院患者无论是否因同种疾病入院,均反映了疾病及住院诊疗服务实际发生强度,故全部纳入疾病谱分析。

1.2 研究方法 基于医院信息系统存储的病案首页资料统计住院海军官兵的性别、年龄、就诊时间、出院诊断结果等,依据《ICD-10疾病诊断名称及代码目录》[ICD, 国际疾病分类 (International Classification of Diseases)]统计分析住院官兵第一(主要)出院诊断疾病,从ICD-10各章名称所标识的疾病主要诊断大类(major diagnostic

categories)和ICD-10前3位代码所标识的疾病诊断病种2个维度分析住院海军官兵疾病谱。

1.3 统计学处理 使用SAS 9.4软件进行统计分析,计量资料以中位数(下四分位数,上四分位数)表示,计数资料以频数(百分数)表示。检验水准( $\alpha$ )为0.05。

## 2 结 果

2.1 住院海军官兵基本情况 共纳入21 177人次住院海军官兵的诊疗数据,住院官兵年龄为29.66(23.46, 53.04)岁,住院时长为11(7, 22)d。21 177人次住院官兵中≤30岁的有10 858人次(51.27%),男性20 217人次(95.47%),汉族20 849人次(98.45%),已婚者11 547人次(54.53%),接受手术治疗8 394人次(39.64%)。见表1。

表1 2013年至2017年6家医院住院海军官兵的基本信息

Tab 1 Basic information of naval officers and soldiers hospitalized in 6 hospitals from 2013 to 2017

	N=21 177, n (%)
Characteristic	Data
Age/year	
18-30	10 858 (51.27)
31-40	4 001 (18.89)
41-50	890 (4.20)
51-60	286 (1.35)
>60	5 142 (24.28)
Gender	
Male	20 217 (95.47)
Female	960 (4.53)
Race	
Han nationality	20 849 (98.45)
Others	328 (1.55)
Marital status	
Married	11 547 (54.53)
Single	9 630 (45.47)
Operation	
No	12 783 (60.36)
Yes	8 394 (39.64)

2.2 住院海军官兵疾病主要诊断大类及其主要病种 疾病主要诊断大类排名前10位的共18 208人次(85.98%),其中循环系统疾病排名居首位

[3 132人次(14.79%)],后9位分别是消化系统疾病3 090人次(14.59%),呼吸系统疾病2 978人次(14.06%),泌尿生殖系统疾病2 104人次(9.94%),损伤、中毒和某些外因的其他后果2 046人次(9.66%),肌肉骨骼系统和结缔组织疾病1 495人次(7.06%),其他诊断大类1 043人次(4.93%),肿瘤871人次(4.11%),皮肤和皮下组织疾病812人次(3.83%),眼及附属器疾病637人次(3.01%)。见表2。上述排名前10位的疾病主要诊断大类中占比较高的病种分别是慢性缺

血性心脏病[21.87%(685/3 132)],急性阑尾炎[16.38%(506/3 090)],肺炎(病原体未特指)[19.21%(572/2 978)],肾和输尿管结石[20.77%(437/2 104)],膝关节和韧带脱位、扭伤及劳损[10.75%(220/2 046)],其他椎间盘疾患[48.83%(730/1 495)],其他手术后状态[31.74%(331/1 043)],良性脂肪瘤样肿瘤[16.53%(144/871)],皮肤和皮下组织毛囊囊肿[42.61%(346/812)]及老年性白内障[16.95%(108/637)]。

表2 住院海军官兵排名前10位的疾病主要诊断大类及其排名居前5位的主要病种

Tab 2 Top 10 major diagnostic categories and their top 5 diseases among hospitalized naval officers and soldiers

Major diagnostic categories of ICD-10	Data	N=21 177, n (%)	
Circulatory system disorders (I00-I99)	3 132 (14.79)	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (M00-M99)	1 495 (7.06)
Chronic ischemic heart disease	685 (3.23)	Other intervertebral disc disorders	730 (3.45)
Haemorrhoids	493 (2.33)	Spondylosis	108 (0.51)
Sequelae of cerebrovascular disease	416 (1.96)	Other disorders of synovium and tendon	107 (0.51)
Varicose veins of other sites	408 (1.93)	Internal derangement of knee	54 (0.25)
Essential (primary) hypertension	361 (1.70)	Ankylosing spondylitis	50 (0.24)
Digestive system disorders (K00-K93)	3 090 (14.59)	Others <sup>a</sup> (Z00-Z99, excluding Z30-Z39 <sup>b</sup> )	1 043 (4.93)
Acute appendicitis	506 (2.39)	Other postsurgical states	331 (1.56)
Fissure and fistula of anal and rectal regions	330 (1.56)	Other medical care	220 (1.04)
Other noninfective gastroenteritis and colitis	255 (1.20)	Other orthopaedic follow-up care	160 (0.76)
Duodenal ulcer	243 (1.15)	Other surgical follow-up care	125 (0.59)
Gastritis and duodenitis	220 (1.04)	Presence of other functional implants	35 (0.17)
Respiratory system disorders (J00-J99)	2 978 (14.06)	Neoplasms (C00-D48)	871 (4.11)
Pneumonia, pathogen unspecified	572 (2.70)	Benign lipomatous neoplasm	144 (0.68)
Other respiratory disorders	368 (1.74)	Malignant neoplasm of bronchus and lung	109 (0.51)
Other chronic obstructive pulmonary diseases	361 (1.70)	Other benign neoplasms of skin	77 (0.36)
Acute upper respiratory infections of multiple and unspecified sites	320 (1.51)	Other benign neoplasms of connective and other soft tissue	48 (0.23)
Other disorders of nose and nasal sinuses	211 (1.00)	Benign neoplasm of bone and articular cartilage	38 (0.18)
Diseases of the genitourinary system (N00-N99)	2 104 (9.94)	Skin and subcutaneous tissue diseases (L00-L99)	812 (3.83)
Calculus of kidney and ureter	437 (2.06)	Follicular cysts of skin and subcutaneous tissue	346 (1.63)
Redundant prepuce, phimosis, and paraphimosis	431 (2.04)	Cutaneous abscess, furuncle, and carbuncle	143 (0.68)
Obstructive and reflux uropathy	256 (1.21)	Other local infections of skin and subcutaneous tissue	93 (0.44)
Chronic kidney disease	254 (1.20)	Apocrine sweat disorders	32 (0.15)
Chronic nephritic syndrome	192 (0.91)	Cellulitis	25 (0.12)
Injury, poisoning, and certain other consequences of external causes (S00-T98)	2 046 (9.66)	Eye and adnexa diseases (H00-H59)	637 (3.01)
Dislocation, sprain and strain of joints, and ligaments of knee	220 (1.04)	Senile cataract	108 (0.51)
Fracture at wrist and hand level	159 (0.75)	Other cataract	76 (0.36)
Fracture of lower leg, including ankle	130 (0.61)	Other disorders of eyelid	60 (0.28)
Injury of eye and orbit	103 (0.49)	Conjunctivitis	58 (0.27)
Fracture of shoulder and upper arm	94 (0.44)	Hordeolum and chalazion	50 (0.24)

<sup>a</sup>: Others indicate the ICD-10 chapter “Factors influencing health status and contact with health services (Z00-Z99)”, which are provided for occasions when circumstances other than a disease, injury or external cause classifiable to categories; <sup>b</sup>: Z30-Z39 indicate persons encountering health services in circumstances related to reproduction. ICD: International Classification of Diseases.

2.3 不同性别住院海军官兵疾病主要诊断大类情况 不同性别住院海军官兵的疾病主要诊断大类(排名前10位)的构成比见表3, 前10位疾病诊断大类在男性和女性住院官兵疾病谱中累计构成比均超83.00%, 男性官兵的疾病主要诊断大类集中

在循环系统疾病、消化系统疾病、呼吸系统疾病、泌尿生殖系统疾病等。女性住院官兵疾病谱中疾病主要诊断大类居首位的是妊娠、分娩和产褥期疾病[18.54% (178/960)], 其次分别是泌尿生殖系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、循环系统疾病。

表3 不同性别住院海军官兵疾病主要诊断大类(排名前10位)的构成比

Tab 3 Proportions of major diagnostic categories in hospitalized naval officers and soldiers of different genders (top 10)

Major diagnostic categories of ICD-10	Male N=20 217		Female N=960	
	Data, n (%)	Rank	Data, n (%)	Rank
Circulatory system disorders (I00-I99)	3 058 (15.13)	1	74 (7.71)	5
Digestive system disorders (K00-K93)	2 995 (14.81)	2	95 (9.90)	4
Respiratory system disorders (J00-J99)	2 882 (14.26)	3	96 (10.00)	3
Diseases of the genitourinary system (N00-N99)	2 002 (9.90)	4	102 (10.63)	2
Injury, poisoning, and certain other consequences of external causes (S00-T98)	1 995 (9.87)	5	51 (5.31)	8
Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (M00-M99)	1 469 (7.27)	6		
Others <sup>a</sup> (Z00-Z99, excluding Z30-Z39 <sup>b</sup> )	974 (4.82)	7	69 (7.19)	7
Neoplasms (C00-D48)	800 (3.96)	8	71 (7.40)	6
Skin and subcutaneous tissue diseases (L00-L99)	780 (3.86)	9	32 (3.33)	10
Eye and adnexa diseases (H00-H59)	601 (2.97)	10	36 (3.75)	9
Pregnancy, childbirth, and puerperium (O00-O99, Z30-Z39 <sup>b</sup> )			178 (18.54)	1
Total	17 556 (86.84)		804 (83.75)	

<sup>a</sup>: Others indicate the ICD-10 chapter “Factors influencing health status and contact with health services (Z00-Z99)”, which are provided for occasions when circumstances other than a disease, injury or external cause classifiable to categories; <sup>b</sup>: Z30-Z39 indicate persons encountering health services in circumstances related to reproduction. ICD: International Classification of Diseases.

2.4 不同年龄段住院海军官兵疾病主要诊断大类情况 不同年龄段的住院海军官兵疾病主要诊断大类(排名前10位)的构成比见表4, ≤30、31~40、41~60、>60岁年龄段住院官兵疾病主要诊断大类排名居前10位的累计构成比均在85.00%以上。>60岁住院官兵的疾病谱中循环系统[35.86% (1 844/5 142)]、呼吸系统[22.58% (1 161/5 142)]、消化系统[9.02% (464/5 142)]的疾病占比较高, 累计占比达67.46%。≤30、31~40岁住院官兵的疾病诊断大类排首位的均为消化系统疾病, 该疾病大类在4个年龄段均居前3位。呼吸系统疾病在≤30、31~40、41~60、>60岁年龄段住院官兵中, 分别排第3、第3、第6和第2位。损伤、中毒和外因的某些其他后果在≤30、31~40岁年龄段住院官兵中, 分别排第2位和第4位, 构成比均在10.00%以上。泌尿生殖系统疾病在≤30、31~40、41~60岁年龄段住院官兵疾病谱中, 分别排第4、第2和第1位, 构成比分别为9.77% (1 061/10 858)、13.77% (551/4 001)、22.62% (266/1 176), 构成比例逐渐递增。该系统疾病在≤30岁年龄段住院官兵的主要病种是包皮过长、包茎和嵌顿包茎[35.91% (381/1 061)], 肾和输尿管结石

[22.34% (237/1 061)], 梗阻性和反流性尿路病[12.25% (130/1 061)]; 在31~40岁年龄段住院官兵的主要病种是肾和输尿管结石[29.04% (160/551)]、梗阻性和反流性尿路病[20.15% (111/551)]、慢性肾炎综合征[19.06% (105/551)]; 在41~60岁年龄段住院官兵的主要病种是慢性肾病[53.38% (142/266)]、慢性肾炎综合征[15.41% (41/266)]、肾和输尿管结石[11.65% (31/266)]。

### 3 讨论

关于海军官兵门诊就诊疾病谱的相关研究多有报道<sup>[5-7]</sup>, 而聚焦海军住院官兵疾病谱的研究相对较少。本研究调查了2013年至2017年我国某地区6家医院住院海军官兵的疾病谱情况。

本研究结果显示, 循环系统疾病、消化系统疾病、呼吸系统疾病、泌尿生殖系统疾病、损伤、中毒和某些外因的其他后果、肌肉骨骼系统和结缔组织疾病是海军官兵需住院诊疗的疾病主要诊断大类。提示海军官兵的体系医疗保障机构应重点关注保障对象在这些疾病大类方面的住院诊疗需求和疾病防病需要, 并结合所保障对象特点及主要病种类型, 合理配置人力及医疗资源。

表4 不同年龄段住院海军官兵疾病主要诊断大类(排名前10位)的构成比

Tab 4 Proportions of major diagnostic categories in hospitalized naval officers and soldiers at different ages (top 10)

Major diagnostic categories of ICD-10	≤30 years N=10 858		31~40 years N=4 001		41~60 years N=1 176		>60 years N=5 142	
	Data, n (%)	Rank	Data, n (%)	Rank	Data, n (%)	Rank	Data, n (%)	Rank
Digestive system disorders (K00-K93)	1 783 (16.42)	1	669 (16.72)	1	174 (14.80)	2	464 (9.02)	3
Injury, poisoning, and certain other consequences of external causes (S00-T98)	1 448 (13.34)	2	414 (10.35)	4	60 (5.10)	9	124 (2.41)	9
Respiratory system disorders (J00-J99)	1 322 (12.18)	3	416 (10.40)	3	79 (6.72)	6	1 161 (22.58)	2
Diseases of the genitourinary system (N00-N99)	1 061 (9.77)	4	551 (13.77)	2	266 (22.62)	1	226 (4.40)	7
Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (M00-M99)	942 (8.68)	5	411 (10.27)	5	83 (7.06)	5		
Circulatory system disorders (I00-I99)	897 (8.26)	6	297 (7.42)	6	94 (7.99)	3	1 844 (35.86)	1
Skin and subcutaneous tissue diseases (L00-L99)	636 (5.86)	7	127 (3.17)	9				
Others <sup>a</sup> (Z00-Z99, excluding Z30-Z39 <sup>b</sup> )	482 (4.44)	8	223 (5.57)	7	89 (7.57)	4	249 (4.84)	5
Certain infectious and parasitic diseases (A00-B99)	394 (3.63)	9						
Neoplasms (C00-D48)	345 (3.18)	10	209 (5.22)	8	63 (5.36)	7	254 (4.94)	4
Diseases of the ear and mastoid process (H60-H95)			105 (2.62)	10				
Mental and behavioural disorders (F00-F99)					60 (5.10)	8		
Endocrine, nutritional and metabolic diseases (E00-E90)					54 (4.59)	10	151 (2.94)	8
Diseases of the nervous system (G00-G99)							107 (2.08)	10
Eye and adnexa diseases (H00-H59)							244 (4.75)	6
Total	9 310 (85.74)		3 422 (85.53)		1 022 (86.90)		4 824 (93.82)	

<sup>a</sup>: Others indicate the ICD-10 chapter “Factors influencing health status and contact with health services (Z00-Z99)”, which are provided for occasions when circumstances other than a disease, injury or external cause classifiable to categories; <sup>b</sup>: Z30-Z39 indicate persons encountering health services in circumstances related to reproduction. ICD: International Classification of Diseases.

有关美国军队卫生系统的研究报道显示, 2018年度美国海军在职现役官兵住院疾病谱中的高占比疾病主要诊断大类依次为妊娠、分娩和产褥期, 精神和行为障碍疾病, 消化系统疾病, 损伤、中毒和外因的某些其他后果, 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病, 泌尿生殖系统疾病, 循环系统疾病, 其他等, 前2种大类疾病占比超50%, 其余各大类疾病占比均低于10%<sup>[8]</sup>。与本研究所调查我国某地区住院海军官兵疾病谱比较可知, 消化系统疾病, 泌尿生殖系统疾病, 损伤、中毒和外因的某些其他后果, 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病, 循环系统疾病是中、美2个群体海军官兵共有的主要住院疾病类型。中、美2个群体海军官兵住院疾病谱中某些大类疾病构成比及排位上存在着较大差异, 例如呼吸系统疾病在美国海军的住院疾病谱中排第12位, 但在本研究中的各年龄段住院海军官兵疾病谱中均排前6位; 妊娠、分娩和产褥期, 精神和行为障碍疾病是美国海军官兵高占比、最主要的2种住院疾病类型, 在本研究所调查的住院海军官兵疾病谱中则为占比较小的疾病大类。故我国住院海军官兵疾病谱的组成和排列规律与美国海军官兵的存在差异, 具体原因有待更深入的探究。

本研究结果与我军其他军兵种的住院疾病谱调查结果存在相似之处, 王晶晶<sup>[9]</sup>对我国多所医院收治非高原地区现役官兵住院疾病谱的调查结果显示, 消化系统疾病、呼吸系统疾病、肌肉骨骼系统和结缔组织疾病、泌尿生殖系统疾病、皮肤和皮下组织疾病构成比排名居前5位。岳欣等<sup>[4]</sup>对某医院2013年至2017年住院伤病员疾病谱分析显示, 消化系统疾病、呼吸系统疾病、肌肉骨骼系统和结缔组织疾病、损伤和中毒、循环系统疾病占比排前5位。该2项研究中陆军部队官兵所占比重较高。郭一沙等<sup>[3]</sup>对某医院住院武警官兵疾病谱的调查显示, 呼吸系统疾病, 损伤、中毒和外因的某些其他后果, 消化系统疾病, 循环系统疾病排前4位。相较于上述研究成果, 本研究结果显示海军官兵住院疾病谱中循环系统疾病排名居首位, 可能因为本研究纳入的高龄海军官兵人数较多(>60岁官兵占24.28%), 该年龄段住院官兵疾病谱中循环系统疾病居首位, 循环系统、呼吸系统、消化系统疾病的总占比达67.46%, 提示应关注老年官兵此三大系统常见病的预防和医疗服务保健需求。在≤30、31~40、41~60岁年龄段住院海军官兵的疾病谱中, 消化系统疾病均位居第1或

第2位,呼吸系统、泌尿生殖系统疾病在各年龄段官兵中也占有较高比重。孙涛等<sup>[10]</sup>指出海军部队的疾病谱中,消化和呼吸系统疾病始终占据重要位置。既往研究结果也显示消化系统疾病、呼吸系统疾病是空军、陆军部队官兵的常见病和多发病<sup>[4,11]</sup>。消化系统疾病高发可能是因为海军官兵日常军事训练任务重,工作压力较大,值班执勤常作息不规律,舰艇舱室狭窄活动运动不便,尤其长航期间新鲜食材常供应不足,晕船时部分官兵难以保证规律健康饮食<sup>[12]</sup>,故易出现各类胃肠功能紊乱和器质性损伤。呼吸系统疾病高发可能是因为人员密集,舰艇舱室空间封闭、狭窄,故易引发呼吸系统疾病<sup>[13]</sup>。

此外,本研究发现泌尿生殖系统疾病在≤30、31~40、41~60岁年龄段住院海军官兵疾病谱中的构成比随年龄增长而逐渐升高,在41~60岁年龄段住院海军官兵疾病谱中占比高达22.62%。40岁及以下住院海军官兵的常见泌尿生殖系统疾病病种为包皮过长、包茎和嵌顿包茎,肾和输尿管结石,梗阻性和反流性尿路病等,而41~60岁年龄段官兵的则为慢性肾病、慢性肾炎综合征、肾和输尿管结石等,病种的严重程度明显增加。提示中青年海军官兵泌尿生殖系统防病知识可能较匮乏,卫生防护意识和健康生活习惯方面可能存在欠缺,基层医疗机构应注意加强该方面的卫生宣教和健康指导,提高官兵在此方面的疾病预防能力。

综上所述,循环系统疾病,消化系统疾病,呼吸系统疾病,泌尿生殖系统疾病,损伤、中毒和外因的某些其他后果、肌肉骨骼系统和结缔组织疾病等是海军官兵因病住院接受诊疗服务的主要疾病大类。军队各级医疗服务机构应以海军官兵住院疾病谱及规律为依据,针对各系统疾病下的常见病、多发病,制定科学有效的防病、控病保障计划和健康教育策略,优化配置医疗资源,以确保能为海军官兵提供及时、有效、优质的医疗卫生服务和防病强体指导,保障海军官兵健康和军事作业能力,促进战斗力生成。

## [参考文献]

- [1] 翟宇佳,惠菊芬,侯登勇,等.舰艇编队长远航疾病预防控制体系建设的思考[J].海军医学杂志,2022,43(10):1040-1042. DOI: 10.3969/j.issn.1009-0754.2022.10.004.
- [2] 谢莎丽,林辉,张彦琦,等.2009—2011年海军官兵门诊疾病谱及其特征[J].解放军预防医学杂志,2017,35(1):12-15. DOI: 10.13704/j.cnki.jyyx.2017.01.004.
- [3] 郭一沙,陈孝储,孙圣凯,等.某部队三甲医院2013—2015年住院官兵疾病谱分析[J].解放军预防医学杂志,2018,36(1):47-49,59. DOI: 10.13704/j.cnki.jyyx.2018.01.014.
- [4] 岳欣,戴冬梅.某军队医院2013—2017年住院伤病员疾病谱分析[J].创伤与急危重病医学,2020,8(6):474-476. DOI: 10.16048/j.issn.2095-5561.2020.06.23.
- [5] 蒋一楠,韩巧君,曾媛,等.海军某部官兵门诊疾病谱调查[J].解放军医院管理杂志,2018,25(5):409-411. DOI: 10.16770/j.cnki.1008-9985.2018.05.003.
- [6] 于曼丽,吕世伟,赵仙先.某岛礁驻岛官兵常见疾病调查与分析[J].第二军医大学学报,2020,41(12):1386-1388. DOI: 10.16781/j.0258-879x.2020.12.1386.
- [7] YU M L, LÜ S W, ZHAO X X. Disease spectrum analysis of military personnel stationed on an island-reef [J]. Acad J Sec Mil Med Univ, 2020, 41(12): 1386-1388. DOI: 10.16781/j.0258-879x.2020.12.1386.
- [8] 刘秋佳,汤晓冬,李伟红.某岛礁医院康复医学科就诊官兵疾病谱分析[J].海军军医大学学报,2022,43(6):696-699. DOI: 10.16781/j.CN31-2187/R.20201365.
- [9] LIU Q J, TANG X D, LI W H. Disease spectrum analysis of officers and soldiers in rehabilitation medicine department of an island hospital [J]. Acad J Naval Med Univ, 2022, 43(6): 696-699. DOI: 10.16781/j.CN31-2187/R.20201365.
- [10] STAFF A. Hospitalizations, active component, U.S. Armed Forces, 2018[EB/OL].[2023-03-21]. <https://health.mil/News/Articles/2019/05/01/Hospitalizations>.
- [11] 王晶晶.某地区部队官兵住院疾病谱调查分析及预防策略研究[D].西安:第四军医大学,2016.
- [12] 孙涛,李欣.海军部队疾病谱的变迁[J].解放军医学杂志,2012,37(4):269-272.
- [13] 谢莎丽,刘伟,侯杰,等.2009—2012年某集团军官兵疾病特征分析[J].军事医学,2016,40(5):417-421. DOI: 10.7644/j.issn.1674-9960.2016.05.014.
- [14] 陈佳海,李彬,陈炳英,等.2012—2017年某水面舰艇部队官兵疾病谱调查分析[J].海军医学杂志,2020,41(1):11-13. DOI: 10.3969/j.issn.1009-0754.2020.01.004.
- [15] 王晶晶,徐莉,鱼敏.部队官兵住院疾病谱的调查分析及防治进展[J].中国疗养医学,2015,24(6):573-576. DOI: 10.13517/j.cnki.ccm.2015.06.007.

[本文编辑] 魏学丽