

鹰城居民死因监测年报(2015)出炉

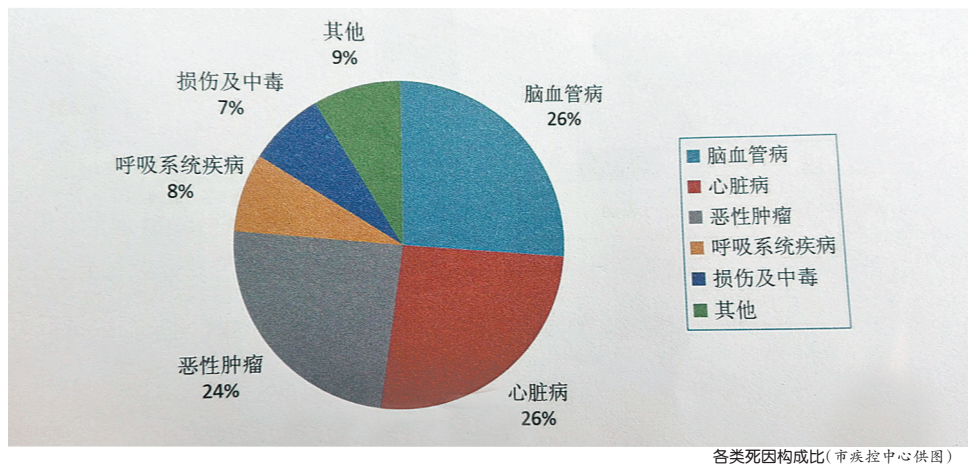
脑血管病是我市居民的头号死因

□本报记者 王春霞

核心提示:

经过市疾控中心专家的统计分析,《平顶山市死因监测年度报告(2015)》出炉。昨天上午,市疾控中心举行新闻发布会,首次公开发布我市居民的死因监测报告。

脑血管病、心脏病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、损伤及中毒,是排在我市居民前5位的死因。



慢性非传染性疾病成为居民主要死因

2015年全市三大类疾病死因构成中,慢性非传染性疾病占全人群死亡的90%,其次为伤害占全人群死亡的7%,而传染病、母婴疾病和营养缺乏性疾病,仅占三大类死因构成的2%。

各年龄组人群三大类死因构成有所不同,5岁以下儿童死亡主要由传染病、母婴疾病和营养缺乏性疾病所致;5-15岁年龄阶段人群死亡主要由伤害所致;30岁以上人群死亡以慢性非传染性疾病为主,且年龄越高,因慢性病死亡所占比重越大。

慢性非传染性疾病,包括恶性肿瘤、其他肿瘤、糖尿病、内分泌疾病、神经精神疾患、感觉器官疾病、心脑血管疾病、慢性呼吸道疾病、消化系统疾病、泌尿生殖系统疾病、皮肤疾病、肌肉骨骼疾病、先天异常等。报告显示,我市居民前4位的死因为脑血管病、心脏病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病,可见,慢性非传染性疾病已成为我市居民的主要死亡原因。

李智伟说,目前,慢性病已成为影响我市居民健康的主要因素。做好慢性病防控工作,首先需要大力开展健康教育与健康促进活动,提高人们的健康意识和自我保健能力,倡导有益健康的行为和生活方式,促进全民健康素养提高。

其次,要落实慢性病高危人群预防性干预措施,充分利用城乡综合居民健康体检和机关、企事业单位职工健康体检,及早发现慢性病高危人群和患者。同时,要完善慢性病监测系统,落实好基本公共卫生服务规范,加强慢性病患者规范化管理,减少和延缓并发症的发生,降低死亡率。

脑血管病是我市居民的头号死因

我市自2004年4月启动死因登记报告以来,逐步建立并完善了死因登记报告网络,死亡个案报告数量和质量逐年提高。

市疾控中心技术人员以我市2015年死亡病例信息报告系统收集的死因个案信息为基础,经过科学严谨的统计分析,最终形成了《平顶山市死因监测年度报告(2015)》,填补了我市在人群疾病谱和死因监测分析方面的空白,为我市居民的疾病防控与卫生保健提供了借鉴。

在昨天的新闻发布会上,市疾控中心主任李智伟说,脑血管病是我市居民的头号死因。

报告显示,我市居民前5位死因顺位分别是:脑血管病、心脏病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、损伤及中毒。构成比分别为:26.33%、25.96%、24.22%、7.55%及7.42%。占全部死亡人数的91.48%。

不同性别人群的主要死因顺位有所差异,男性死因顺位前5位分别为恶性肿瘤、脑血管病、心脏病、损伤及中毒与呼吸系统疾病;

女性死因顺位前五位分别为心脏病、脑血管病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病与损伤及中毒。

报告显示,脑血管病死亡病例报告主要集中在60岁以上年龄段,占当年所有脑血管病死亡居民的86.12%,报告中无25岁以下年龄段居民。心脏病死亡病例报告也主要集中在60岁以上年龄段,占所有心脏病死亡的86.36%。这两种疾病的死亡数和死亡率随年龄增加均呈上升趋势。

2015年我市脑血管病的死亡

以脑出血为主,占脑血管病的58.92%,其次为脑梗死,占27.02%。2015年我市心脏病的死亡以冠心病为主,占心脏病的94.44%,而因高血压性心脏病和风湿性心脏病死亡的占比较少。

2015年我市恶性肿瘤的死亡病例主要集中于45岁以上年龄段,排在前10位的恶性肿瘤依次为:肺癌、肝癌、胃癌、食道癌、脑及神经系统恶性肿瘤、直肠癌、白血病、胰腺癌、宫颈癌,累计死亡5158例,占全部恶性肿瘤的89.16%。

男性粗死亡率显著高于女性

报告显示,我市居民死亡状况还呈现出其他特点:男性粗死亡率显著高于女性。

2015年我市报告男性死亡人数14649例,男性粗死亡率为711.39/10万,报告女性死亡人数9610例,女性粗死亡率为496.14/10万,男性粗死亡率为女性粗死亡率的1.43倍。

在重点疾病分析中,脑血管

病、心脏病、恶性肿瘤的死亡率,男性均高于女性。其中,脑血管病死亡率,男性是女性的1.27倍;心脏病死亡率,男性是女性的1.19倍;恶性肿瘤死亡率,男性是女性的1.67倍。

李智伟分析说,这可能与男性的不良生活行为如长期吸烟、饮酒、精神紧张、应酬多、社会竞争日益

紧张导致男性心理压力较大等有关。

据了解,粗死亡率指的是,通过死因监测系统报告的本市死亡人数与本市常住人口总数之比。由于漏报等可能的因素,报告死亡人数与实际死亡人数会有一定的差别。

报告还显示,交通事故已成为居民意外死亡的主要原因。损伤

及中毒在全死因顺位中居第五位,其中交通事故占损伤及中毒总死亡人数的44.50%。

李智伟说,随着社会经济的发展,机动车、私家车猛增,电动车比较普及,部分群众的交通安全意识淡薄,因此加强全民交通安全教育和强化交通安全管理显得十分重要。

一老人中暑当街晕倒
市急救中心工作人员支招抢救要诀

路人围在中暑的老人身旁想办法

□记者 娄刚 文图

本报讯 昨天上午,一位老人在高温下中暑,晕倒在市区街头,幸亏路人及时拨打急救电话,

老太太被送往医院救治。

昨天上午9时许,记者行至市区建设路与开源路交叉口时,看到一老太太躺在路边,处于昏迷状态,旁边不少人在帮忙。从众人的议论中得知,这位老太太刚刚晕倒,但不知是何原因。

看到老人一直昏迷不醒,路过的人们都很着急,纷纷询问是否打了“120”。一位骑电动自行车的男子说:“已经打过了。”记者注意到,这位男子和另外一位周姓女士一直守候在老人旁边。

等候期间,老人意识有所恢复,嘴唇蠕动,努力想睁开眼睛,想张嘴说话。大家都觉得应该做点什么但又不知如何着手。

有人揣测着问:“老人是中暑了还是癫痫发作了?”

有人问:“是不是喂她点水?”旁边有人说:“不行,还是等‘120’吧。”

另外一位老太太说:“我这儿有速效救心丸,要让她吃一点儿?”

有人说:“不敢吧……”

于是大家作罢。

还有一位老先生说:“快拍打一下她的胳膊肘。”大家都在迟疑,没有人敢轻易接触晕倒的老人。最后,看到老人痛苦的表情,一直守在旁边的周女士快速跑到旁边超市,买回一瓶矿泉水,用瓶盖喂了她几小口水。

这时,急救车赶到了现场,将老人送到医院抢救。

记者昨天下午电话询问解放军152医院急诊室,得知这位被抢救的老太太姓赵,经诊断为中暑,脱离危险后已回到家中。

人已得救,留下的问题是:普通人遇到这种情况应该怎么办?据市急救中心副主任白红介绍,高温天气如遇有人中暑,普通人可以做到三点:一、将中暑患者移至阴凉通风处,用通风的方式为其降温;二、在患者苏醒的情况下,给患者小口喂水;三、患者昏迷时,用拇指掐其人中穴。

光明路南环路交叉口附近
人行道上麻将桌排成行

□记者 吕占伟

本报讯 昨天上午8点多,记者在市区光明路与南环路交叉口西50米路北看到,带遮阳(雨)篷的麻将桌排了几行,将十几米长的人行道堵得严严实实,搓麻将的人正玩得亦乐乎。

这些麻将桌将此处路口一座公共卫生间的出入口也堵住了,记者看到,如厕市民得费好一番功夫才能进入卫生间。



昨天上午,市区南环路一公厕附近,麻将桌路旁占道。

本报记者 张鹏 摄

打麻将者以老人居多,一位在附近居住的大妈一边玩牌一边告诉记者,她平时在家闲着也没事,孙子大了不在身边,出来搓搓麻将散散心,还能与人交流,“没听人家说嘛,常搓麻将能预防老年痴呆……”

路过此处的市民赵先生认为,老人们是找到了休闲娱乐的方式,但在人行道上摆麻将桌有碍市容,还给行人通行带来不便,希望城管部门能治理一下。