

新疆骨质疏松骨折患者住院经济学分析

姚娟 李白艳

中图分类号: R81 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2011)11-0981-03

摘要: 目的 了解大于 50 岁骨质疏松骨折患者其住院期间经济资源情况。方法 通过医院信息管理系统了解 2569 例年龄 50 岁以上因骨折住院患者的一般情况、住院时间、住院费用等。并对影响因素进行方差分析。结果 维族汉族老年人群的骨折类型及经济费用无明显差别。住院费用逐年递增,平均年增加 6.46%。平均每例骨折患者直接经济费用为 39539.8 元,住院期间费用影响因素有住院时间、患者骨折类型。年龄、治疗方式及医疗负担方式对费用无显著性影响。结论 随着社会老龄化,因骨质疏松骨折的老年人逐年增多,医疗费用逐年递增;应重视骨质疏松防治。

关键词: 骨质疏松; 骨折; 经济学分析

An economic analysis for in-hospital osteoporotic fracture patients in Xinjiang YAO Juan, LI Baiyan, Department of Radiology, the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Xinjiang, China.

Corresponding author: YAO Juan, yaoj324@163.com

Abstract: Objective To investigate the economic resources of osteoporotic fracture patients over 50 years old during their hospitalization. **Methods** The general condition, in-hospital time, and hospital cost of 2569 fracture patients over 50 years old were investigated using the hospital information management system. The risk factors were analyzed using the variance method. **Results** The fracture type and in-hospital economic costs were not significantly different between the Han and Uyger elderly people. Hospitalization cost increased every year, with an average of 6.46% annually. The average and direct economic cost of a fracture patient were 39539.8 yuan. The factors influencing hospital cost were hospitalization time and fracture type. Age, treatment, and payment method of medical cost had no significant effect on the hospital cost. **Conclusion** Along with society aging, the elderly people with osteoporosis fractures and the medical cost increases year by year. So we should pay attention to the prevention and treatment of osteoporosis.

Key words: Osteoporosis; fracture; Economic analysis

骨质疏松症的发病率 1999 年年美国国立骨质疏松基金会公布,根据 WHO 诊断标准,美国 2 亿多人口中有 1000 万以上人已患骨质疏松症,其发病率约 15%,绝经后有 30%~50% 的妇女和约半数 60 岁以上老年人患有骨质疏松症^[1]。

我国骨质疏松症的发病率远高于美国加上我国人口众多,上海市区 50 岁以上人群骨质疏松症发病率为男性 14.6%,女性 61.8%^[2],因此这一庞大的骨质疏松症高危人群肯定会给我国医疗保险和卫生经济带来巨大的压力。随着社会发展,人口日

趋老龄化,骨质疏松及其骨折发病率逐年上升,而这种情况对于绝经后的女性尤为严重。骨质疏松骨折的高发病率、高致残率以及高死亡率不仅严重影响老年人的生活质量,并由此带来巨大的经济和社会健康负担。本研究回顾分析 2005~2009 年新疆医科大学第一附属医院收治的老年骨折患者基本情况及其所需要的医疗资源。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2005 年 1 月至 2009 年 12 月新疆医科大学第一附属医院中年龄 ≥50 岁因骨质疏松骨折住院的患者。

1.2 资料来源

从新疆医科大学第一附属医院病案信息管理系

作者单位: 新疆医科大学第一附属医院,影像中心,放射科。

通讯作者: 姚娟, Email: yaoj324@163.com

统得住院患者的一般情况、住院时间及费用等。

1.3 一般资料

患者最大年龄101岁,平均74.26岁,其中男性74.12岁,女性74.40岁。平均住院时间22.27天,其中男性21.63天,女性22.91天。少数民族患者1332人,汉族患者1237人。

1.4 统计学分析

所有数据均采用 Excel 2007 软件建立数据库,概率P值取0.05。运用 SPSS 13.0 软件进行统计分析

2 结果

2.1 患者年龄分布

住院患者中,以70~79岁年龄组最多,分别占总例数的32.35%。患者男女比例为1:1.61,60岁以上女性患者显著多于男性,随着年龄的增长,女性患者的比例逐步升高(表1)。

表1 2569例骨质疏松骨折住院患者年龄及性别分布

年龄组	男	女	总数	构成比%	男女比
50~59	169	127	296	11.42	1:0.75
60~69	236	291	527	20.51	1:1.23
70~79	297	534	831	32.35	1:1.80
80~89	223	466	689	26.82	1:2.09
90~101	71	155	226	8.80	1:2.18
合计	996	1573	2569	100	1:1.61

2.2 患者住院人数的时间分布

骨折患者住院人数逐年呈曲线增长,且女性多于男性(图1),汉族及少数民族患者住院人数逐年呈曲线增长,少数民族患者略多于汉族患者(图2)。

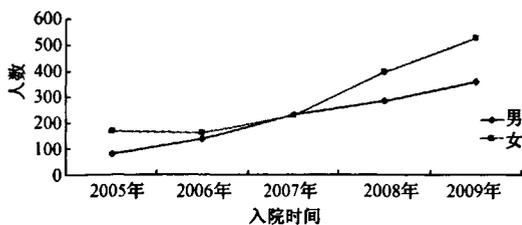
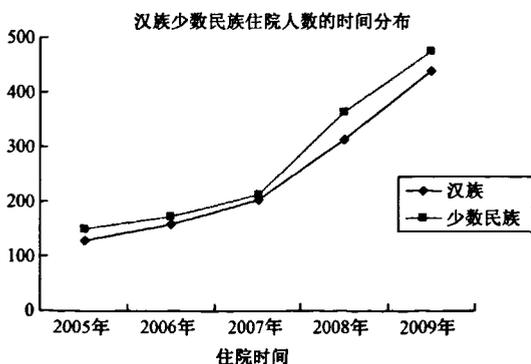
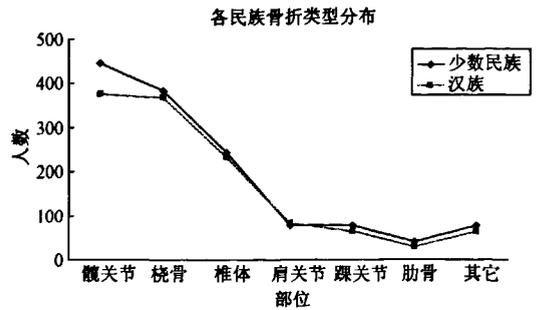


图1 骨质疏松患者入院时间分布



2.3 骨折类型分布(图3)



2.4 住院时间

患者平均住院时间为22.27天,各年龄组患者住院天数比较差异无统计学意义(表2)。

表2 不同年龄组患者骨折住院天数

年龄组	人数	平均住院天数
50~59	296	21.56
60~69	527	22.12
70~79	831	23.20
80~89	689	21.68
90~101	226	22.79

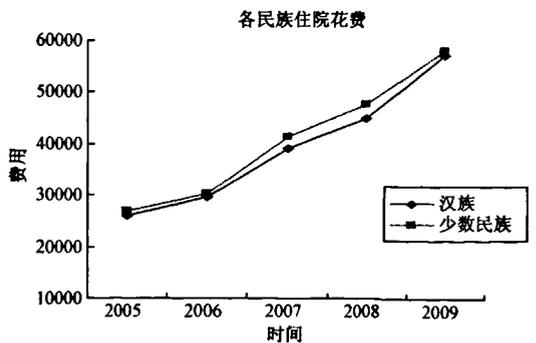
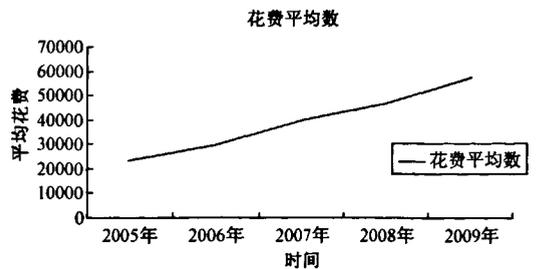
2.5 住院费用

(1) 住院总费用构成比住院总费用

治疗费、药费、手术费、检查费等其他分别占49.17%、28.32%、6.63%、15.88%。

(2) 住院费用逐年变化情况

平均递增6.46%(表3)。骨折住院患者治疗费的变化曲线基本与住院总费用的曲线相同,而手术费与化验费逐年增高。



3 讨论

疾病的经济负担是指由于疾病、失能(残疾)和

过早死亡给患者、社会带来经济损失以及为了防治疾病而消耗的卫生资源^[3],是在以往人群健康评价的基础上采用客观、定量的方法综合评价疾病对整个社会和人群所造成的危害程度的大小。可帮助国家制定疾病防治研究总体策略,同时可用来比较和评价干预措施效果。是卫生经济学领域中一项重要内容。众所周知,随着人口的老齡化,骨质疏松症已成为一个世界范围日趋严重影响健康的重要问题。它不仅影响老年人群正常生活,而且给家庭和社会带来沉重的经济负担^[4]。

本研究中调查骨折患者一般情况来看,骨折发病率每年患者人数逐渐递增,且女性显著多于男性,90%的骨折由于骨质疏松引起^[5-6]。随着年龄的递增,女性患者比例逐步升高,说明绝经后骨质疏松仍是老年女性骨健康所面临的主要问题。

1999 年 Bendich 等在“补钙预防髌骨骨折的潜在健康经济益处”一文中报道,290327 例因骨质疏松性髌骨骨折住院的 50 岁以上美国患者的直接医疗费用为 56 亿美元。欧美国家每年直接用于骨质疏松性骨折的住院费用为 270 亿美元;1994 年美国国立卫研究院推荐每日钙摄入量,60 岁以上男女老年人为 1500mg。2001 年中国营养学会推荐 50 岁以上老年人每日摄钙量为 1000mg。

综上所述,骨质疏松症及其引起的骨折将造成

社会保险和患者家庭的巨大经济负担。老齡化使骨质疏松性骨折逐年增多,所需医疗费用也逐年递增。患者住院费用与住院时间的长短密切相关。由于女性患者占全部患者的 2/3,且随着年龄的增加,患者比例逐渐升高,因此绝经期妇女仍是今后防治工作的重点人群。补充碳酸钙制剂能防治骨质疏松症,补钙花费低,是一项降低医疗费用的有效途径。

【参 考 文 献】

- [1] Stromsoe K, Fracture fixation problems in osteoporosis. *Injury*, 2004, 35(2):107-113.
- [2] 朱汉民,朱晓颖,陈小平,等 D 老年人骨质疏松的诊断标准和流行病学研究.上海市第一届骨质疏松学术会议论文集,上海:上海市医学会骨质疏松学会,2000. 8-11.
- [3] 魏颖,杜乐勋. 卫生经济学与卫生经济管理. 1 版. 北京:人民卫生出版社,1998,68.
- [4] Kanis JA, Dawson A, Oden A, et al. Cost-effectiveness of preventing hip fracture in the general female population. *Osteoporos Int*, 2001, 12: 356-361.
- [5] Cummings SR, Melton U. Epidemiology and outcomes of Osteoporotic fractures. *Lancet*, 2002, 359:1761-1767.
- [6] Chen Z; Yang WB; Ling DK 10 years review of integrated Chinese and western management in osteoporotic hip fracture: trend if hospitalized prevalence and inpatient costs. *Chinese Journal of Osteoporosis*, 2008, 14(10):709-712.

(收稿日期:2011-06-30)

新疆骨质疏松骨折患者住院经济学分析

作者: [姚娟](#), [李白艳](#), [YAO Juan](#), [LI Baiyan](#)
作者单位: [新疆医科大学第一附属医院, 影像中心, 放射科](#)
刊名: [中国骨质疏松杂志](#) 
英文刊名: [Chinese Journal of Osteoporosis](#)
年, 卷(期): 2011, 17(11)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zggzsszz201111011.aspx