

中医医院缺血性中风住院费用回顾性调查

曹晓岚 郭闫葵 付巍 王晓东 陈敏 陈建强 耿昌 孟旭 刘晓婷 董杨

【摘要】 目的 通过调查缺血性中风患者的住院费用,探讨其合理性,为制定有效、经济、合理的治疗方案提供参考。**方法** 采取多中心回顾性调查的方法,选取山东省具有代表性的八家中医医院作为调研单位,各中心分别自病案室抽取 2006 年间符合纳入标准的缺血性中风病住院病历,如实、客观地填写《既往脑卒中患者住院情况调查表》,统计分析住院费用情况。**结果** 346 例患者平均住院总费用为(6262.61 ± 6229.38)元,平均日均住院费用为(337.24 ± 186.33)元,总花费为 10000 元以内者占 86.7%;药物总费用占住院总费用的 71.52%。西药使用率占 100%,其中花费 2000 元以内者仅占 32.66%,5000 元以内者占 76.88%;中成药使用率占 43.06%,其中花费 100 元以内者占 36.24%,500 元以内者占 75.17%,2000 元以内者占 95.30%;中药汤剂使用率占 56.9%,花费 100 元以内者占 49.24%,500 元以内者占 82.24%,2000 元以内者占 94.42%。**结论** 既往山东省各级中医医院缺血性中风病的诊疗中,药费占住院费用比例偏高,中、西药治疗费用悬殊,中医药使用率不足,缺乏具有中医药特色的针灸、推拿按摩等综合治疗手段,为进一步制定中风病中医综合治疗方案提供了思路。

【关键词】 中医医院; 缺血性中风; 住院费用; 回顾性调查

【中图分类号】 R255.2 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.07.021

脑卒中具有发病率高、死亡率、致残率高、复发率高的特点,尤其是由于本病起病急骤、变化多端,常常需反复住院治疗,从而给个人、家庭以及社会造成沉重的经济负担。本研究通过对山东省具有一定规模的八家市、县级中医医院缺血性中风患者住院费用情况进行回顾性调查,为进一步制定有效、经济、合理的中风病中医综合治疗方案提供卫生经济学参考依据。

1 资料与方法

1.1 临床资料

纳入符合研究标准且卫生经济学调研资料齐全者共 346 例,其中济南市中医院 84 例、潍坊市中医院 33 例、淄博市中医院 39 例、泰安中医二院 40 例、烟台市中医院 30 例、莱芜市中医院 40 例、蓬莱市中医院 40 例、郯城县中医医院

40 例。此八家调研单位,其中市级中医院 7 家,县级中医院 1 家;国家中医药管理局中风病重点专科 1 家,省中医局中风重点专科 7 家。

1.2 方法

采取多中心回顾性调查的方法,各中心分别自病案室抽取 2006 年间在本单位住院的符合纳入标准的缺血性中风病病历,如实、客观地填写由课题组制定的《既往脑卒中患者住院情况调查表》,对卫生经济学(住院费用、住院天数、治疗用药费用等方面)进行分析评价。

1.3 诊断标准

诊断符合 1995 年国家中医药管理局全国中医脑病急症科研协作组制定的《中风病诊断疗效评定标准》^[1]和 1995 年中华医学会第 4 次全国脑血管病学术会议第 3 次修订的《各类脑血管病诊断要点》并经颅脑 CT/MRI,符合西医动脉粥样硬化性血栓性脑梗死诊断^[2]。

1.4 统计学处理

数据分析采用 SPSS 17.0 软件,病程与住院天数、病程与住院费用关系用方差分析。其余均为具体数量统计。

2 结果

2.1 患者住院总费用

患者最高住院总费用为 76706.85 元,最低住院总费用为 478.75 元,平均住院总费用为(6262.61 ± 6229.38)元。最高日均住院总费用为 1756.65 元,最低日均住院总费用为 36.74 元,平均日均住院总费用为(337.24 ± 186.33)元。住

基金课题:国家中医药管理局科研课题(06-07LP28);山东省科技厅课题(2006GG2202019)

作者单位:250011 济南,山东中医药大学附属医院脑病科(曹晓岚);济南市中医院神经内科(郭闫葵);蓬莱市中医院神经内科(付巍);泰安中医二院神经内科(王晓东);郯城县中医院神经内科(陈敏);莱芜市中医院神经内科(陈建强);淄博市中医院神经内科(耿昌);烟台市中医院神经内科(孟旭);潍坊市中医院神经内科(刘晓婷);寿光市中医院神经内科(董杨)

作者简介:曹晓岚(1950-),女,本科,主任医师,教授,博士生导师。研究方向:中西医结合脑血管病的研究。E-mail:13793188665@163.com

表 2 病程与住院天数、住院费用的关系($\bar{x} \pm s$)

病程	例	住院天数(元)	住院总费用(元)	日均费用(元)
≤3 小时	33	19.82 ± 13.09	7255.99 ± 5878.51	363.49 ± 146.31
3 ~ 24 小时	145	16.23 ± 9.45	5535.35 ± 6820.03	322.38 ± 140.14
1 ~ 7 天	109	18.47 ± 12.43	6468.61 ± 5827.62	350.21 ± 210.47
8 ~ 14 天	29	18.00 ± 7.43	6075.26 ± 3259.01	363.62 ± 186.12
15 ~ 30 天	17	21.00 ± 12.41	7684.98 ± 8648.59	329.83 ± 213.18
>30 天	13	22.46 ± 8.48	8683.41 ± 4048.27	425.69 ± 251.14

院费用在 5000 元以内者 184 例,占 53.2%,5000 ~ 10000 元者 116 例占 33.5%,大于 10000 元者 46 例,占 13.3%。提示 86.7% 的病人总花费为 10000 元内。

2.2 各项住院费用情况

患者各项住院费用详见表 1。

表 1 中医医院缺血性中风患者各项住院费用回顾($\bar{x} \pm s$)

项目	例数	平均花费(元)
床位费	346	352.46 ± 312.05
检查费	346	584.15 ± 566.61
治疗费	346	914.08 ± 1333.84
药物总费用	346	4479.18 ± 4903.80
西药费	346	3776.08 ± 4258.28
中成药费	149	337.15 ± 698.85
中草药费	197	468.39 ± 786.06
住院总费用	346	6262.61 ± 6229.38

2.3 药费情况

全部 346 例患者全部应用了药物治疗,药物总费用占住院总费用的 71.52%。其中应用西药 346 例占 100%,仅有 149 例应用中成药占 43.06%,197 例服用中药汤剂占 56.9%。具体情况见表 1。

2.3.1 西药费用情况 346 例患者最大西药费用 53950.34 元,最小西药费用 157.66 元,平均西药费用 3776.08 ± 4258.28 元。其中西药费用低于 2000 元者 113 例占 32.66%,2000 ~ 5000 元者 153 例占 44.22%,5000 ~ 10000 元者 63 例占 18.21%,10000 元以上者 17 例占 4.92%。

2.3.2 中成药费用 149 例患者最大中成药费用 5551.68 元,最小中成药费用 4.23 元,平均中成药费用 468.39 ± 786.06 元,其中中成药费用在 500 元以内者 112 例,占 75.17%,500 ~ 1000 元者 16 例,占 10.74%,1000 ~ 2000 元者 14 例,占 9.4%,2000 元以上者 7 例,占 4.70%。

2.3.3 中草药费用 197 例患者服用了中药汤剂,最大中草药费为 6766.5 元,最小中草药费为 3.56 元,平均中草药费为 431.80 ± 901.07 元。其中中草药费用在 500 元以内者 162 例,占 82.24%,500 ~ 1000 元者 14 例,占 7.10%,1000 ~ 2000 元者 10 例,占 5.08%,2000 元以上者 11 例,占 5.58%。

2.4 病程与住院天数、住院费用的关系

对住院天数进行方差分析, $F = 1.70, P = 0.13 > 0.05$,说明各组住院天数之间无统计学差异;对住院总费用进行方差分析, $F = 1.17, P = 0.33 > 0.05$,说明各组住院总费用之间无统计学差异;对日均费用进行方差分析, $F = 1.22, P = 0.3 > 0.05$,说明各组日均费用之间无统计学差异。见表 2。

3 讨论

卫生经济学(Health Economics)是在 20 世纪 50 ~ 60 年代形成和发展起来的学科,是从经济学的角度对医药卫生工作进行评价的一种方法。以上各种费用资料显示既往山东省各级中医医院缺血性中风病的诊疗中,药费占住院费用比例偏高,且中、西药治疗费用悬殊,中医药使用率不足,而且所应用的仅为中成药或中药汤剂,缺乏具有中医药特色的针灸、推拿按摩等综合治疗手段,以至于不能体现中医药在治疗中风病的优势,为进一步制定中风病中医综合治疗方案提供了卫生经济学思路。

参 考 资 料

[1] 国家中医药管理局脑病急症协作组. 中风病诊断疗效评定标准(试行)[J]. 北京中医药大学学报,1996,19(1):55-56.
[2] 中华神经科学会·中华神经外科学会. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志,1996,29(1):379-380.
[3] 于嘉,谢雁鸣. 中医卫生经济学评价的研究思路与方法[J]. 中国中医药信息杂志,2006,13(6):106-107.

(收稿日期:2014-01-24)

(本文编辑:秦楠)