

· 疾病控制 ·

## 龙华区伤害病例特征分析

陈绍云，曹思静，霍泳琦，谷超男，严新凤，于传宁

深圳市龙华区慢性病防治中心，广东 深圳 518110

**摘要：**目的 了解2021—2024年广东省深圳市龙华区伤害病例特征，为制定伤害预防控制措施提供依据。**方法** 通过深圳市伤害监测系统收集2021—2024年龙华区伤害监测哨点医院因伤害首次就诊的伤害病例资料，描述性分析伤害病例的发生时间、发生原因、发生地点、发生时活动、伤害意图、伤害性质、伤害部位、伤害严重程度和伤害结局。**结果** 2021—2024年龙华区共报告伤害病例167 524例，男女比为1.89：1；30~<45岁伤害高发，49 957例占29.82%；伤害主要发生在7—8月，31 272例占18.67%。伤害发生原因以跌倒为主，52 048例占31.07%；伤害发生地点以家为主，64 110例占38.27%；伤害发生时活动以休闲活动为主，79 008例占47.16%；伤害意图以非故意为主，159 173例占95.02%。伤害性质以挫伤/擦伤为主，71 900例占42.92%；伤害部位以上肢为主，64 247例占38.35%；伤害严重程度以轻度为主，131 369例占78.42%；伤害结局以处理后离院为主，160 882例占96.04%。男性伤害发生原因第二位为钝器伤，30 140例占27.49%；女性为动物伤，14 648例占25.31%。0~<15岁、≥65岁伤害发生原因首位为跌倒，15~<65岁为钝器伤。男性伤害发生地点第二位为工业和建筑场所，23 722例占21.64%；女性为学校/公共场所，9 644例占16.66%。45~<65岁伤害发生地点首位为工业和建筑场所。随着年龄增长，骨折、中度伤害和住院比例上升（均P<0.05）。**结论** 龙华区伤害病例主要为男性、30~<45岁人群，7—8月伤害高发，0~<15岁、≥65岁人群是跌倒高危人群，重点关注高龄人群骨折风险。

**关键词：**伤害；监测；跌倒

中图分类号：R195

文献标识码：A

文章编号：2096-5087（2025）09-0950-06

### Characteristics of injury cases in Longhua District

CHEN Shaoyun, CAO Sijing, HUO Yongqi, GU Chaonan, YAN Xinfeng, YU Chuanning

Longhua District Chronic Disease Prevention and Control Center, Shenzhen, Guangdong 518110, China

**Abstract: Objective** To understand the characteristics of injury cases in Longhua District, Shenzhen City, Guangdong Province from 2021 to 2024, so as to provide the evidence for the development of injury prevention and control measures. **Methods** The data of injury cases in the first visit due to injury in the sentinel hospitals of Longhua District from 2021 to 2024 were collected from the Shenzhen Injury Surveillance System. The time, cause, place, activity, intention, nature, position, severity, and outcome of injury were described. **Results** From 2021 to 2024, a total of 167 524 injury cases were reported in Longhua District, with a male-to-female ratio of 1.89 : 1. The incidence of injuries was higher in cases aged 30~<45 years (49 957 cases, 29.82%). Injuries mainly occurred from July to August (31 272 cases, 18.67%). The main cause of injury was falls (52 048 cases, 31.07%). Injuries mainly occurred at home (64 110 cases, 38.27%). Leisure activities were the main activities when injuries occurred (79 008 cases, 47.16%). Most of the injuries were unintentional (159 173 cases, 95.02%). The main type of injury was contusion/abrasion (71 900 cases, 42.92%). The main injury site was upper limb (64 247 cases, 38.35%). Most injuries were mild (131 369 cases, 78.42%). The main injury outcome was discharge after treatment, 160 882 cases (96.04%). The second cause of male injury was blunt force injury (30 140 cases, 27.49%), and the second cause of female injury was animal injury (14 648

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2025.09.018

基金项目：深圳市龙华区医疗卫生机构区级科研项目（2023048，2021050）；深圳市科技计划项目（JCYJ20210324142003009）

作者简介：陈绍云，硕士，主管医师，主要从事慢性病预防控制工作

通信作者：于传宁，E-mail: yu.chuanning@icloud.com

cases, 25.31%). Fall was the leading cause of injury in people aged 0~<15 years and ≥65 years, and blunt force injury was the leading cause of injury in people aged 15~<65 years. The second place for male injuries was industrial and construction places (23 722 cases, 21.64%), and for female injuries was school/public places (9 644 cases, 16.66%). The first place for injuries in people aged 45~<65 years was in industrial and construction places. The proportions of fractures, moderate injuries, and hospitalizations increased with age (all  $P<0.05$ ). **Conclusions** The main injury cases in Longhua District were males and people aged 30~<45 years. July and August were a period of high risk for injuries. People aged 0~<15 years and ≥65 years were the high-risk groups of falls. More attention should be paid to the fracture risk in the elderly.

**Keywords:** injury; surveillance; fall

伤害是机械能、电能、化学能、热能和电离辐射等能量突然或短暂地作用于人体，超过人体的耐受能力而导致的损伤<sup>[1]</sup>。据世界卫生组织统计，2019年全球因非故意伤害及暴力事件导致的死亡例数约440万例，占死亡总数的8%<sup>[2]</sup>；我国每年发生各类伤害事件约2亿人次，死亡例数约70万~75万例，占死亡总数的9%，居死亡原因第五位<sup>[3]</sup>。我国每年伤害所致直接经济损失和间接经济负担超亿元<sup>[4]</sup>，社会经济负担重。2016—2020年伤害居广东省深圳市户籍居民死因顺位第五位<sup>[5]</sup>。为制定伤害预防控制措施，减少伤害发生，本研究回顾性分析2021—2024年深圳市龙华区伤害病例特征，现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

伤害病例资料来源于深圳市伤害监测系统，伤害病例为因伤害首次就诊病例，因同一次伤害复诊病例不作为监测病例。

### 1.2 方法

根据《疾病有关健康问题的国际统计分类（第十次修订本）》（ICD-10），纳入疾病编码为S00~T97的伤害门诊/急诊病例，伤害原因编码为V01~Y98。收集2021年1月1日—2024年12月31日龙华区伤害监测哨点医院门诊/急诊伤害病例的基本信息、伤害事件基本情况和临床信息等，描述性分析伤害病例的发生时间、发生原因、发生地点、发生时活动、伤害意图、伤害性质、伤害部位、伤害严重程度和伤害结局。

### 1.3 质量控制

按照《全国伤害监测工作医院督导记录表》要求，深圳市龙华区慢性病防治中心联合深圳市慢性病防治中心专家定期对伤害监测哨点医院督导培训，开展漏报、错填调查，保证监测数据质量。2021—2024年龙华区伤害监测哨点医院伤害监测报卡漏报率为0%~5.00%、错填率为1.30%~7.90%。

### 1.4 统计分析

采用Excel 2013软件整理数据，采用R 4.2.2软件统计分析。定性资料采用相对数描述，组间比较采用 $\chi^2$ 检验或趋势 $\chi^2$ 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

## 2 结 果

### 2.1 基本情况

2021—2024年龙华区共报告伤害病例167 524例，其中男性109 644例，占65.45%；女性57 880例，占34.55%。年龄为（28.58±17.54）岁，其中0~<5岁16 095例，占9.61%；5~<15岁28 405例，占16.96%；15~<30岁41 112例，占24.54%；30~<45岁49 957例，占29.82%；45~<65岁28 352例，占16.92%；≥65岁3 603例，占2.15%。各月均有伤害病例报告，7—8月报告病例较多，31 272例占18.67%；2月报告病例最少，9 843例占5.88%。

### 2.2 伤害发生原因和地点

伤害发生原因前三位是跌倒、钝器伤和动物伤，分别为52 048、40 765和30 017例，占31.07%、24.33%和17.92%。男性伤害发生原因第二位为钝器伤，30 140例占27.49%，女性为动物伤，14 648例占25.31%。不同年龄的伤害发生原因差异有统计学意义（ $\chi^2=18 553.211$ ,  $P<0.001$ ），0~<15岁和≥65岁伤害发生原因首位为跌倒，15~<65岁伤害发生原因首位为钝器伤。见表1。

伤害发生地点前三位是家、学校/公共场所、工业和建筑场所，分别为64 110、31 077和28 176例，占38.27%、18.55%和16.82%。男性伤害发生地点第二位为工业和建筑场所，23 722例占21.64%，女性为学校/公共场所，9 644例占16.66%。不同年龄的伤害发生地点差异有统计学意义（ $\chi^2=33 647.120$ ,  $P<0.001$ ），0~<45岁、≥65岁伤害发生地点首位为家，45~<65岁伤害发生地点首位为工业和建筑场所。见表1。

### 2.3 伤害发生时活动和意图

伤害发生时活动前三位是休闲活动，工作/学习和驾乘交通工具，分别为 79 008、32 404 和 18 167 例，占 47.16%、19.34% 和 10.84%。男性伤害发生时活动第二位为工作/学习，26 560 例占 24.22%，女性为生命活动，6 776 例占 11.71%。不同年龄的伤害发生时活动差异有统计学意义 ( $\chi^2=33 150.720, P<0.001$ )，15~<65 岁伤害发生时活

动第二位为工作/学习，0~<15 岁和≥65 岁伤害发生时活动第二位为生命活动。见表 1。

伤害意图以非故意为主，159 173 例占 95.02%。男性、女性伤害意图均以非故意为主，分别为 104 202 和 54 971 例，占 95.04% 和 94.97%。不同年龄的伤害意图差异有统计学意义 ( $\chi^2=835.013, P<0.001$ )，在 0~<45 岁，随着年龄增长，故意伤害比例上升 ( $\chi^2_{\text{趋势}}=578.226, P<0.001$ )。见表 1。

表 1 龙华区不同年龄伤害病例基本特征

Table 1 Age-specific of basic characteristics of injury cases in Longhua District

项目	0~<5岁	5~<15岁	15~<30岁	30~<45岁	45~<65岁	≥65岁
<b>伤害发生原因</b>						
跌倒	9 145 (56.82)	12 884 (45.36)	9 180 (22.33)	11 440 (22.90)	7 457 (26.30)	1 942 (53.90)
钝器伤	2 762 (17.16)	5 484 (19.31)	9 902 (24.09)	13 924 (27.87)	8 159 (28.78)	534 (14.82)
动物伤	2 141 (13.30)	6 596 (23.22)	9 177 (22.32)	7 550 (15.11)	4 113 (14.51)	440 (12.21)
刀/锐器伤	498 (3.09)	1 391 (4.90)	4 800 (11.68)	5 641 (11.29)	3 156 (11.13)	198 (5.50)
非机动车车祸	410 (2.55)	1 098 (3.87)	3 886 (9.45)	5 625 (11.26)	2 621 (9.24)	211 (5.86)
机动车车祸	187 (1.16)	342 (1.20)	1 231 (2.99)	2 198 (4.40)	1 340 (4.73)	170 (4.72)
中毒	24 (0.15)	122 (0.43)	1 992 (4.85)	2 387 (4.78)	777 (2.74)	51 (1.42)
烧烫伤	488 (3.03)	228 (0.80)	491 (1.19)	585 (1.17)	328 (1.16)	28 (0.78)
其他	440 (2.73)	260 (0.92)	453 (1.10)	607 (1.22)	401 (1.41)	29 (0.80)
<b>伤害发生地点</b>						
家	12 247 (76.09)	12 828 (45.16)	14 172 (34.47)	14 244 (28.51)	8 292 (29.25)	2 327 (64.59)
学校/公共场所	2 019 (12.54)	9 694 (34.13)	7 307 (17.77)	7 692 (15.40)	3 903 (13.77)	462 (12.82)
工业和建筑场所	34 (0.21)	60 (0.21)	7 206 (17.53)	12 283 (24.59)	8 475 (29.89)	118 (3.28)
公路/街道	701 (4.36)	2 083 (7.33)	7 071 (17.20)	10 404 (20.83)	5 197 (18.33)	496 (13.77)
公共居住场所	868 (5.39)	1 918 (6.75)	1 687 (4.10)	1 888 (3.78)	1 206 (4.25)	146 (4.05)
贸易和服务场所	110 (0.68)	165 (0.58)	2 023 (4.92)	2 371 (4.75)	1 004 (3.54)	35 (0.97)
其他	116 (0.72)	1 657 (5.83)	1 646 (4.00)	1 075 (2.15)	275 (0.97)	19 (0.53)
<b>伤害发生时活动</b>						
休闲活动	12 485 (77.57)	19 039 (67.03)	17 847 (43.41)	18 122 (36.28)	9 665 (34.09)	1 850 (51.35)
工作/学习	23 (0.14)	389 (1.37)	8 555 (20.81)	13 941 (27.91)	9 358 (33.01)	138 (3.83)
驾乘交通工具	306 (1.90)	1 161 (4.09)	5 061 (12.31)	7 772 (15.56)	3 616 (12.75)	251 (6.97)
生命活动	2 550 (15.84)	3 179 (11.19)	4 022 (9.78)	4 408 (8.82)	2 224 (7.84)	548 (15.21)
步行	631 (3.92)	1 593 (5.61)	2 621 (6.38)	3 282 (6.57)	1 954 (6.89)	521 (14.46)
体育活动	76 (0.47)	2 923 (10.29)	2 079 (5.06)	934 (1.87)	177 (0.62)	11 (0.31)
其他	24 (0.15)	121 (0.43)	927 (2.25)	1 498 (3.00)	1 358 (4.79)	284 (7.88)
<b>伤害意图</b>						
非故意	15 857 (98.52)	27 128 (95.50)	38 603 (93.90)	47 020 (94.12)	27 051 (95.41)	3 514 (97.53)
故意	232 (1.44)	1 212 (4.27)	2 212 (5.38)	2 781 (5.57)	1 250 (4.41)	82 (2.28)
其他	6 (0.04)	65 (0.23)	297 (0.72)	156 (0.31)	51 (0.18)	7 (0.19)

注：生命活动是指维持人体正常生存和发展所必需的基本活动，包括吃饭、睡觉、洗漱和如厕等。

### 2.4 伤害性质和部位

伤害性质前三位是挫伤/擦伤、锐器伤/咬伤/开放伤和扭伤/拉伤，分别为 71 900、58 041 和 15 435 例，占 42.92%、34.65% 和 9.21%。男性、女性伤害

性质首位均为挫伤/擦伤，分别为 48 357 和 23 543 例，占 44.10% 和 40.68%。不同年龄的伤害性质差异有统计学意义 ( $\chi^2=7 124.858, P<0.001$ )，0~<15 岁、≥30 岁伤害性质首位为挫伤/擦伤，15~<

30 岁为锐器伤/咬伤/开放伤；随着年龄增长，骨折比例上升 ( $\chi^2_{\text{趋势}}=3458.915, P<0.001$ )。见表 2。

伤害部位前三位是上肢、下肢和头部，分别为 64 247、40 172 和 30 076 例，占 38.35%、23.98% 和 17.95%。男性、女性伤害部位首位为上肢，分别为 40 811 和 23 436 例，占 37.22% 和 40.49%。不同年龄的伤害部位差异有统计学意义 ( $\chi^2=17391.652, P<0.001$ )，0~<5 岁伤害部位首位为头部， $\geq 5$  岁为上肢；随着年龄增长，躯干伤害比例上升 ( $\chi^2_{\text{趋势}}=2071.351, P<0.001$ )。见表 2。

## 2.5 伤害严重程度和结局

伤害严重程度以轻度为主，131 369 例占

78.42%。男性、女性伤害严重程度均以轻度为主，83 925 和 47 444 例，占 76.54% 和 81.97%。不同年龄的伤害严重程度差异有统计学意义 ( $\chi^2=3616.942, P<0.001$ )，随着年龄增长，中度伤害比例上升 ( $\chi^2_{\text{趋势}}=2688.642, P<0.001$ )。见表 2。

伤害结局以处理后离院为主，160 882 例占 96.04%。男性、女性伤害结局均以处理后离院为主，分别为 104 895 和 55 987 例，占 95.67% 和 96.73%。不同年龄的伤害结局差异有统计学意义 ( $\chi^2=2541.475, P<0.001$ )，随着年龄增长，住院比例上升 ( $\chi^2_{\text{趋势}}=2487.617, P<0.001$ )。见表 2。

表 2 龙华区不同年龄伤害病例临床特征

Table 2 Age-specific of clinical characteristics of injury cases in Longhua District

项目	0~<5岁	5~<15岁	15~<30岁	30~<45岁	45~<65岁	$\geq 65$ 岁
<b>伤害性质</b>						
挫伤/擦伤	7 794 (48.42)	12 841 (45.21)	16 204 (39.41)	21 667 (43.37)	11 971 (42.22)	1 423 (39.49)
锐器伤/咬伤/开放伤	4 925 (30.60)	10 322 (36.34)	16 320 (39.70)	16 472 (32.97)	9 105 (32.11)	897 (24.90)
扭伤/拉伤	2 138 (13.28)	2 908 (10.24)	3 800 (9.24)	4 276 (8.56)	2 009 (7.09)	304 (8.44)
骨折	483 (3.00)	1 892 (6.66)	2 201 (5.35)	4 394 (8.80)	3 889 (13.72)	860 (23.87)
内脏器官伤	22 (0.14)	103 (0.36)	1 842 (4.48)	2 171 (4.35)	691 (2.44)	45 (1.25)
烧烫伤	489 (3.04)	229 (0.81)	490 (1.19)	579 (1.16)	328 (1.16)	32 (0.89)
脑震荡/脑挫裂伤	72 (0.45)	63 (0.22)	105 (0.26)	173 (0.35)	132 (0.47)	33 (0.92)
其他	172 (1.07)	47 (0.17)	150 (0.36)	225 (0.45)	227 (0.80)	9 (0.25)
<b>伤害部位</b>						
上肢	6 106 (37.94)	11 403 (40.14)	17 476 (42.51)	18 007 (36.04)	10 240 (36.12)	1 015 (28.17)
下肢	1 477 (9.18)	6 276 (22.09)	10 709 (26.05)	13 437 (26.90)	7 355 (25.94)	918 (25.48)
头部	7 406 (46.01)	7 398 (26.04)	4 781 (11.63)	6 410 (12.83)	3 504 (12.36)	577 (16.01)
多部位	666 (4.14)	1 351 (4.76)	3 858 (9.38)	5 327 (10.66)	2 967 (10.46)	474 (13.16)
躯干	389 (2.42)	1 839 (6.47)	2 436 (5.93)	4 517 (9.04)	3 446 (12.15)	568 (15.76)
全身广泛性受伤	7 (0.04)	77 (0.27)	1 549 (3.77)	1 923 (3.85)	739 (2.61)	38 (1.05)
其他	44 (0.27)	61 (0.21)	303 (0.74)	336 (0.67)	101 (0.36)	13 (0.36)
<b>伤害严重程度</b>						
轻度	13 847 (86.03)	24 088 (84.80)	33 281 (80.95)	38 031 (76.13)	19 917 (70.25)	2 205 (61.20)
中度	2 210 (13.73)	4 214 (14.84)	7 553 (18.37)	11 347 (22.71)	7 928 (27.96)	1 255 (34.83)
重度	38 (0.24)	103 (0.36)	278 (0.68)	579 (1.16)	507 (1.79)	143 (3.97)
<b>伤害结局</b>						
处理后离院	15 834 (98.38)	27 921 (98.30)	39 897 (97.04)	47 822 (95.72)	26 323 (92.85)	3 085 (85.62)
住院	245 (1.52)	464 (1.63)	1 151 (2.80)	2 036 (4.08)	1 952 (6.88)	505 (14.02)
其他	16 (0.10)	20 (0.07)	64 (0.16)	99 (0.20)	77 (0.27)	13 (0.36)

## 3 讨论

本研究结果显示，2021—2024 年龙华区共报告伤害病例 167 524 例，男性病例多于女性，与广州市白云区<sup>[6]</sup>、浙江省常山县<sup>[7]</sup>结果一致。这可能与男

性在社会活动中更活跃、易激动，且多从事高危职业，从而危险因素暴露机会较多有关。伤害病例年龄集中在 30~<45 岁，与浙江省金华市研究结果<sup>[1]</sup>类似，原因可能为该年龄段人群是社会劳动力主要人群，社会活动频繁，伤害暴露风险较大。龙华区 2

月伤害病例最少,与春节假期外来务工人员返乡导致的暴露人口减少有关。7—8月伤害病例较多,与相关文献报道<sup>[8-9]</sup>一致。夏季天气炎热,易疲倦,且衣着轻薄,户外活动频率及时长增加,客观上增加了伤害发生风险。

跌倒是龙华区伤害发生原因首位,尤其在0~<15岁、≥65岁年龄段,该双峰分布特征与其他研究结果<sup>[10-11]</sup>一致。儿童易跌倒可能与儿童注意力难以集中、动作协调性较差,家长看护不足,以及环境安全防护措施不到位等有关;老年人易跌倒主要与其神经系统退化、认知功能及肢体灵活性下降密切相关。动物伤是女性伤害发生原因第二位,与男性不同,这与近年宠物饲养量增多且女性偏好动物有关,提示需针对相关人群开展动物伤预防等健康教育<sup>[6]</sup>。监测数据显示,伤害发生地点首位是家,与国内同类监测结果<sup>[10-12]</sup>一致。预防儿童与老年人在家跌倒是龙华区伤害防控的重点工作,可通过在家庭环境中设置窗户限位器、楼梯防护门等物理屏障,并以游戏化培训增强儿童风险认知;针对老年人,重点改善卫浴防滑、夜间照明等居家细节,同时配套开展有助于改善平衡能力的康复训练。男性伤害发生地点第二位为工业和建筑场所,女性为学校/公共场所,此差异与两者职业属性及社会角色不同有关。45~<65岁人群伤害发生地点首位为工业和建筑场所,与该年龄段人群职业特点有关。龙华区为重工业区,外来务工人员多,提示应加强职业卫生及安全教育。不同性别、年龄人群伤害发生时活动主要是休闲活动,伤害意图主要是非故意,需重点关注休闲时段的跌倒情况。

伤害临床特征结果显示,伤害性质以挫伤/擦伤为主,与全国研究结果<sup>[13]</sup>一致。随着年龄增长,骨折比例增加,与老年人骨骼退化、生理功能衰退及外部风险因素叠加等有关。骨折可造成重大疾病负担并降低健康期望寿命<sup>[14]</sup>,需预防高龄人群骨折。伤害部位以四肢为主,伤害严重程度以轻度为主,伤害结局以处理后离院为主。随着年龄增长,伤害住院比例上升,提示应重点加强老年人群伤害预防,如改善环境安全设施、开展健康教育等。

综上所述,龙华区伤害病例主要为男性、30~<45岁人群,伤害发生原因主要以跌倒为主。建议加强伤害监测力度及范围,重点防控儿童和老年人居家跌倒,关注高龄人群骨折风险,重视健康教育,提高居民自我防护意识,落实一级预防以减少伤害负担。本研究数据来源于伤害监测系统而非以人群为基础,

无法计算伤害发生率;其次,未纳入非伤害监测哨点医院就诊病例及未就医的轻症数据,可能导致儿童青少年溺水等伤害发生情况被低估。

## 参考文献

- [1] 王诚,陈左霞,王小红,等.金华市监测哨点医院伤害病例流行特征分析[J].预防医学,2019,31(9):870-872,876.  
WANG C, CHEN Z X, WANG X H, et al. Epidemiological characteristics of injury cases from hospital-based surveillance in Jinhua City [J]. China Prev Med J, 2019, 31 (9): 870-872, 876. (in Chinese)
- [2] World Health Organization. Preventing injuries and violence: an overview [EB/OL]. [2025-08-26]. <https://www.who.int/publications/item/9789240047136>.
- [3] 卫生部疾病预防控制局,卫生部统计信息中心,中国疾病预防控制中心.中国伤害预防报告[R].北京:人民卫生出版社,2007.  
National Disease Control and Prevention Administration, National Health Commission of the People's Republic of China, Statistics and Information Center, Chinese Center for Disease Control and Prevention. China injury prevention report [R]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2007. (in Chinese)
- [4] 邹亚明,郝元涛.我国伤害所致死亡损失生命年和经济负担分析[J].中华疾病控制杂志,2016,20(5):495-499.  
ZOU Y M, HAO Y T. Analysis on years of life lost and economic burden caused by injury in China [J]. Chin J Dis Control Prev, 2016, 20 (5): 495-499. (in Chinese)
- [5] 魏双翼,付英斌,高钰杰,等.2016—2020年深圳市户籍居民死因分析[J].中国公共卫生管理,2022,38(6):812-815.  
WEI S Y, FU Y B, GAO Y J, et al. Causes of death of registered residents in Shenzhen City from 2016 to 2020 [J]. Chin J of PHM, 2022, 38 (6): 812-815. (in Chinese)
- [6] 张杏花,张雅茜,曾雪葵,等.2015—2020年广州市白云区伤害监测点病例特征[J].医学动物防制,2022,38(10):960-964.  
ZHANG X H, ZHANG Y X, ZENG X K, et al. Case characteristics of injury monitoring points in Baiyun District, Guangzhou from 2015 to 2020 [J]. J Med Pest Control, 2022, 38 (10): 960-964. (in Chinese)
- [7] 黄业伟,曾红霞,刘胜,等.常山县伤害监测病例流行特征分析[J].预防医学,2019,31(4):367-370.  
HUANG Y W, ZENG H X, LIU S, et al. Epidemiological characteristics of injury monitoring cases in Changshan [J]. China Prev Med J, 2019, 31 (4): 367-370. (in Chinese)
- [8] 何礼,孔庆丽,李海燕,等.新疆某三甲医院2021—2023年伤害监测病例特征分析[J].兵团医学,2024,22(1):44-46.  
HE L, KONG Q L, LI H Y, et al. Analysis of the characteristics of injury monitoring cases from 2021 to 2023 in a tertiary hospital in Xinjiang [J]. J Bingtuan Med, 2024, 22 (1): 44-46. (in Chinese)
- [9] 安永东,雷静,马燕蓉,等.2011—2013年银川市伤害监测流

(下转第958页)

- National Health and Family Planning Commission of the People's Republic of China. Screening for overweight and obesity among school-age children and adolescents: WS/T 586—2018 [S]. Beijing: Standards Press of China, 2018. (in Chinese)
- [8] 梁茵茵, 袁瑞, 朱幸, 等. 湖州市中小学生超重肥胖状况调查 [J]. 预防医学, 2024, 36 (10): 847–850.
- LIANG Y Y, YUAN R, ZHU X, et al. Overweight and obesity among primary and middle school students in Huzhou City [J]. China Prev Med J, 2024, 36 (10): 847–850. (in Chinese)
- [9] 刘忠慧, 赵赛赛, 肖英琛, 等. 天津市 2019—2023 年中小学生超重肥胖流行趋势及相关因素分析 [J]. 中国学校卫生, 2024, 45 (8): 1176–1180, 1185.
- LIU Z H, ZHAO S S, XIAO Y C, et al. Trends and factors associated with overweight and obesity among primary and secondary school students in Tianjin from 2019 to 2023 [J]. Chin J Sch Health, 2024, 45 (8): 1176–1180, 1185. (in Chinese)
- [10] 冷正清, 阿力木江·依米提·塔尔肯. 中国 2014—2020 年 7~12 岁儿童生长趋势及超重肥胖状况分析 [J]. 中国全科医学, 2024, 27 (1): 36–44, 58.
- LENG Z Q, ALIMUJIANG Y T. Growth trends and overweight/obesity status of children aged 7–12 years in China from 2014 to 2020 [J]. Chin Gen Pract, 2024, 27 (1): 36–44, 58. (in Chinese)
- [11] 刘婷婷, 刘伟, 冯蕊. 学龄期儿童慢性病患病情况及相关行为特点 [J]. 中国卫生工程学, 2020, 19 (2): 212–214.
- LIU T T, LIU W, FENG R. Prevalence and related behavioral characteristics of chronic diseases in school-age children [J]. Chin J Public Health Eng, 2020, 19 (2): 212–214. (in Chinese)
- [12] 王丹, 袁丽, 覃静. 汉台区居民健康素养调查 [J]. 预防医学, 2019, 31 (12): 1280–1282, 1286.
- WANG D, YUAN L, QIN J. Health literacy of residents in Hantai District [J]. China Prev Med J, 2019, 31 (12): 1280–1282, 1286. (in Chinese)
- [13] MONCHO J, MARTÍNEZ-GARCÍA A, TRESCASTRO-LÓPEZ E M. Prevalence of overweight and obesity in children of immigrant origin in Spain: a cross-sectional study [J/OL]. Int J Environ Res Public Health, 2022, 19 (3) [2025-07-07]. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031711>.

收稿日期: 2025-04-29 修回日期: 2025-07-07 本文编辑: 高碧玲

## (上接第 954 页)

- 行病学分析 [J]. 医学动物防制, 2015, 31 (12): 1348–1351.
- AN Y D, LEI J, MA Y R, et al. Epidemiological analysis of injury surveillance in Yinchuan City from 2011 to 2013 [J]. J Med Pest Control, 2015, 31 (12): 1348–1351. (in Chinese)
- [10] 宋务露, 刘慧, 罗欢, 等. 2018—2023 年米易县哨点医院伤害监测病例分布特征分析 [J]. 预防医学情报杂志, 2024, 40 (8): 1016–1022.
- SONG W L, LIU H, LUO H, et al. Distribution characteristics and trend analysis of injury cases in sentinel hospitals of Miyi County from 2018 to 2023 [J]. J Prev Med Inf, 2024, 40 (8): 1016–1022. (in Chinese)
- [11] 孙静轩, 陈文俊, 董言, 等. 2019 年乌鲁木齐市伤害监测病例分布特征分析 [J]. 中国校医, 2023, 37 (3): 183–186.
- SUN J X, CHEN W J, DONG Y, et al. Analysis of distribution characteristics of injury surveillance cases in Urumqi City in 2019 [J]. Chin J School Doctor, 2023, 37 (3): 183–186. (in Chinese)
- [12] 杨秀清, 王士华, 赵东洋. 2019—2022 年北京市通州区伤害监测哨点门诊就诊病例特征分析 [J]. 首都公共卫生, 2023, 17 (2): 100–103.
- YANG X Q, WANG S H, ZHAO D Y. Characteristics of injury outpatient in sentinel hospitals of Tongzhou district of Beijing, 2019–2022 [J]. Cap J Public Health, 2023, 17 (2): 100–103. (in Chinese)
- [13] 段蕾蕾, 邓晓, 吴春眉, 等. 2006—2008 年全国伤害监测病例分布特征分析 [J]. 中华流行病学杂志, 2010, 31 (8): 880–884.
- DUAN L L, DENG X, WU C M, et al. Analysis on the characteristics of injuries from the Chinese national injury surveillance system [J]. Chin J Epidemiol, 2010, 31 (8): 880–884. (in Chinese)
- [14] 章奇, 俞梅华, 黄铮, 等. 湖州市社区老年人年龄分层的跌倒影响因素分析 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2024, 32 (9): 692–696.
- ZHANG Q, YU M H, HUANG Z, et al. Analysis on the influencing factors of age-stratified falls of the elderly in Huzhou community [J]. Chin J Prev Contr Chron Dis, 2024, 32 (9): 692–696. (in Chinese)

收稿日期: 2025-04-22 修回日期: 2025-08-26 本文编辑: 郑敏