

Characteristics of Hospitalized Children With a Diagnosis of Malnutrition United States, 2010

美国 2010 年以营养不良为诊断入院患儿的特征

Ruba A. Abdelhadi, MD, CNSC¹

Sandra Bouma, MS, RDN²

Sigrid Bairdain, MD³

Jodi Wolff, MS, RDN⁴

Amanda Legro, MS, RD⁵

Steve Plogsted, PharmD, BCNSP⁶

Peggi Guenter, PhD, RN⁷

Helaine Resnick, PhD⁸

Jaime C. Slaughter-Acey, PhD⁹

Mark R. Corkins, MD, CNSC⁹

the ASPEN Malnutrition Committee

¹Children's Mercy Hospitals and Clinics, Kansas City, Missouri, USA

²University of Michigan C.S. Mott Children's Hospital, Ann Arbor, Michigan, USA

³Boston Children's Hospital, Boston, Massachusetts, USA

⁴Rainbow Babies and Children's Hospital, Solon, Ohio, USA

Ruba A. Abdelhadi, MD, CNSC, Children's Mercy Hospitals and Clinics, 3708 W 154th St, Kansas City, MO, USA. Email: ruba_md@yahoo.com

.

摘要

引言: 营养不良在美国住院患者中很常见。在 2010 年, 6,280,710 名 17 岁以下的住院患儿中有 80,710 存在以营养不良的诊断编码 (CDM)。本报道对全国具有代表性的 CDM 住院患儿的个体水平特征进行了总结。**方法:** 数据来源于 2010 年医疗保健费用与利用计划资料库, 它包括患者住院期间的资料。当适当加权时, 该评估就可以代表美国所有的住院资料。该数据集包括了多达每位患者的 25 种 ICD-9-CM 诊断编码。在住院期间明确诊断为 CDM 的患儿会被列出。**结果:** 在 2010 年, 1.3% 的 17 岁以下住院患儿存在 CDM。由于该数据仅包括了那些 CDM 患儿, 因而营养不良真实的患病率可能低估。CDM 患儿的住院时间约为没有 CDM 诊断的患儿的 2.5 倍。CDM 患儿的住院花费比没有 CDM 诊断的患儿高 3 倍多。CDM 住院患儿不太可能常规出院, 出院后需要家庭护理增加 3.5 倍。CDM 患儿更容易出现多种合并症。**结论:** 与没有 CDM 诊断的患儿相比, CDM 住院患儿更易发生合并症, 住院时间更长, 医疗花费更多。这些营养不良的患儿在医院和社区可以利用更多的医疗保健资源。临床医生和政策制定者应该将该因素考虑进医疗保健资源利用计划内。识别和准确编码住院患儿的营养不良可以揭示营养不良真正的患病率。