

社区居民慢性病调查和分析

林雪金¹, 聂华峰²

1. 福建卫生职业技术学院医学技术系, 福建 福州 350101;

2. 福建省福州市鼓楼区疾病预防控制中心, 福建 福州 350001

摘要: **目的** 分析社区居民慢性非传染性疾病(慢性病)及相关危险因素流行特征,加强重点人群慢性病的筛查和管理,降低和延缓并发症的发生,减少疾病对健康的危害,提高生活质量。**方法** 2015 年 1 月至 12 月采用多阶段分层整群抽样的方法,随机抽取福州市鼓楼区 18 周岁及以上居民 3 133 人进行健康状况问卷调查、身体测量和实验室相关指标检测,对结果进行统计分析。**结果** 共获得 3 000 份有效数据,其中男性 1 475 人,女性 1 525 人,福州市鼓楼区 18 周岁及以上居民的高血压患病率为 24.37%,糖尿病患病率为 7.03%,并且随年龄的增长而呈上升趋势;居于慢性病前 3 位的依次为高血压、糖尿病和冠心病;居民人均每日食盐摄入量超过 6 g 的达 47.03%;高脂饮食者占 56.77%;居民超重占 30.80%,肥胖率为 10.50%。**结论** 应加大宣传健康生活方式,加强重点人群干预以及相关疾病的筛查和管理,降低和延缓并发症的发生,减少疾病对健康的危害,提高生活质量。

关键词: 慢性病; 调查; 分析; 高血压; 糖尿病; 冠心病; 饮食; 肥胖

中图分类号: R 195.4 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2016)12-1728-03

近年来,慢性非传染性疾病(慢性病)的发病率及相关危险因素均有增长的趋势,慢性病特别是高血压、冠心病、脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤等已成为危害人们健康的主要疾病和主要死因^[1];预计到 2020 年,全球总死亡人口的 75%、全球疾病总负担的 57% 将由慢性病所致^[2]。2015 年 1 月 12 日,为了解福州市鼓楼区慢性病及相关危险因素流行特征,在全区开展慢性病及危险因素调查,获得该区居民的主要慢性病及危险因素信息,确定辖区慢性病的主要问题和重点目标人群,明确制定行动策略和干预措施。

1 对象与方法

1.1 数据来源 采用多阶段分层整群抽样方法,随机抽取辖区 10 个街镇内 18 周岁及以上鼓楼区居民 3 133 名,共获得 3 000 份有效数据,其中男性 1 475 人(49.17%),女性 1 525 人(50.83%)。年龄(44.00 ± 16.32)岁,其中男性年龄为(43.72 ± 16.30)岁,女性年龄为(44.27 ± 16.35)岁。

1.2 问卷调查 问卷调查主要包括一般情况、主要慢性病信息、生活方式等内容。

1.3 身体测量 身体测量主要包括身高、体重、腰围、血压检测等项目。

1.4 实验室检测 包括血糖、甘油三酯、胆固醇等。

1.5 统计学方法 社区诊断调查数据全部采用 Epi-data 3.1 录入,应用 SPSS 13.0 软件,采用描述性分析

方法来分析慢性病的患病率及危险因素。

2 结果

2.1 一般情况 调查对象中汉族 2 979 人,占 99.3%,少数民族 21 人,占 0.7%。调查对象文化程度构成见表 1。

2.2 饮食情况 对鼓楼区 18 周岁及以上居民的食盐、味精、酱油这 3 种含盐食品的食用量进行人均每日摄盐量分析,结果显示居民人均每日食盐摄入量为(6.20 ± 2.71)g,高于 WHO 推荐的食盐日摄入量 4 ~ 6 g 的标准。居民每日食盐摄入量 ≤ 6 g 者 1 589 人,占 52.97%,每日食盐摄入量 > 6 g 者 1 411 人,占 47.03%。居民人均每日油脂摄入量为(28.40 ± 16.23)g,高脂饮食者(即每人每日摄入油脂量 ≥ 25 g)1 703 人,占 56.77%。居民其他食物的食用频率详见表 2。

2.3 体质指数(BMI)情况 BMI < 18.5 为体重过低,18.5 ~ 24 为正常,24 ~ 28 为超重,≥ 28 为肥胖^[3]。2015 年调查结果显示,调查对象 BMI 为 23.55 ± 3.57,身高为(163.08 ± 8.31)cm,体重为(62.79 ± 11.52)kg,腰围为(82.16 ± 10.28)cm。居民超重占 30.80%,肥胖率为 10.50%。居民体质指数分布情况见表 3。

2.4 血脂检测结果 居民中血清胆固醇高危人群(5.20 mmol/L ≤ 血清总胆固醇 < 6.20 mmol/L)比例高达 27.00%,其中男性 26.71%,女性 27.27%;高胆固醇血症(血清总胆固醇 ≥ 6.20 mmol/L)占

13.70%，高甘油三酯血症（血清甘油三酯 ≥ 2.3 mmol/L）占 13.67%，混合型高脂血症（血清总胆固醇 ≥ 6.20 mmol/L，且血清甘油三酯 ≥ 2.3 mmol/L）占 9.20%。结果见表 4。

2.5 主要慢性病患病情况

2.5.1 高血压患病情况 高血压诊断标准参照《中国高血压防治指南 2010》，即非同日 3 次测量血压，收缩压(SBP) ≥ 140 mm Hg (1 mm Hg = 0.133 kPa) 和(或)舒张压(DBP) ≥ 90 mm Hg；血压正常高值为 120 mm Hg < 收缩压(SBP) < 140 mm Hg 和(或)80 mm Hg < 舒张压(DBP) < 90 mm Hg^[4]。调查结果显示，鼓楼区 18 周岁及以上居民血压处于正常高值者 454 人，占 15.13%，高血压患病率为 24.37%，其中男性 27.46%，女性 21.38%，男性高于女性。30 岁以前高血压的患病率较低，30 岁之后患病率加速上升，70 岁以上组最高，为 60.54%。结果见表 5。

2.5.2 糖尿病患病情况 调查结果显示，鼓楼区 18

周岁及以上居民空腹血糖受损者(6.1 mmol/L < 空腹血糖 < 7.0 mmol/L)40 人，占 1.33%，糖尿病患病率为 7.03%，其中男性的糖尿病患病率为 7.32%，女性的糖尿病患病率为 6.75%。18~50 岁糖尿病患病率随着年龄的增加保持平稳，50 岁起患病率快速上升，到 70 岁以上达最高位，为 26.76%。结果见表 6。

2.5.3 其他慢性病患病情况 居民冠心病、脑卒中、慢性阻塞性肺病、恶性肿瘤的患病率分别为 2.27%、0.4%、0.1%、0.5%。结果见表 7。

表 1 鼓楼区居民健康状况调查对象文化程度构成

| 文化程度 | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|
| | 人数 | 构成(%) | 人数 | 构成(%) | 人数 | 构成(%) |
| 本科及以上 | 146 | 9.9 | 124 | 8.1 | 270 | 9.0 |
| 大专 | 272 | 18.4 | 296 | 19.4 | 568 | 18.9 |
| 高中/中专/技校 | 495 | 33.5 | 515 | 33.8 | 1010 | 33.7 |
| 初中 | 387 | 26.3 | 319 | 20.9 | 706 | 23.6 |
| 小学 | 143 | 9.7 | 188 | 12.3 | 331 | 11.0 |
| 未接受正规学校教育 | 32 | 2.2 | 83 | 5.5 | 115 | 3.8 |
| 合计 | 1475 | 100.0 | 1525 | 100.0 | 3000 | 100.0 |

表 2 鼓楼区居民不同食物的食用频率分布 (%)

| 性别 | 谷物类 | | | 蔬菜 | | | 动物内脏 | | |
|----|--------------|--------|-------|--------------|--------|-------|--------------|--------|-------|
| | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 |
| 男 | 93.35 | 5.02 | 1.63 | 85.89 | 12.33 | 1.76 | 1.69 | 32.61 | 65.69 |
| 女 | 91.8 | 6.62 | 1.57 | 90.95 | 8.00 | 1.05 | 0.92 | 24.07 | 75.02 |
| 合计 | 92.57 | 5.83 | 1.60 | 88.47 | 10.13 | 1.40 | 1.30 | 28.67 | 70.43 |
| 性别 | 畜肉、禽肉 | | | 豆制品 | | | 水果 | | |
| | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 |
| 男 | 48.75 | 45.15 | 6.10 | 17.49 | 58.03 | 24.47 | 41.69 | 45.49 | 12.81 |
| 女 | 39.08 | 52.79 | 8.13 | 17.05 | 59.48 | 23.48 | 57.31 | 36.85 | 5.84 |
| 合计 | 43.83 | 49.03 | 7.13 | 17.27 | 58.77 | 23.97 | 49.63 | 41.10 | 9.27 |
| 性别 | 腌制食品 | | | 水产品 | | | 奶制品 | | |
| | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 |
| 男 | 2.91 | 26.44 | 70.64 | 23.66 | 62.98 | 13.36 | 21.76 | 36.54 | 41.69 |
| 女 | 3.87 | 22.49 | 73.64 | 24.79 | 63.87 | 11.34 | 25.84 | 37.51 | 36.66 |
| 合计 | 3.40 | 24.43 | 72.17 | 24.23 | 63.43 | 12.33 | 23.83 | 37.03 | 39.14 |
| 性别 | 肥肉 | | | 油炸食品 | | | 营养补充剂 | | |
| | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 | ≥ 1 次/d | 1~6次/周 | <1次/周 |
| 男 | 4.54 | 34.44 | 61.02 | 2.44 | 38.51 | 59.05 | 5.69 | 7.05 | 87.25 |
| 女 | 1.44 | 18.82 | 79.74 | 1.18 | 33.18 | 6.62 | 12.85 | 9.64 | 77.51 |
| 合计 | 2.97 | 26.50 | 70.53 | 1.80 | 35.8 | 62.40 | 9.33 | 8.37 | 82.30 |

表 3 不同性别鼓楼区居民 BMI 统计

| 体型 | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
|----|-----|-------|-----|-------|------|-------|
| | 人数 | 构成(%) | 人数 | 构成(%) | 人数 | 构成(%) |
| 消瘦 | 71 | 4.81 | 109 | 7.15 | 180 | 6.00 |
| 正常 | 719 | 48.75 | 862 | 56.52 | 1581 | 52.70 |
| 超重 | 509 | 34.51 | 415 | 27.21 | 924 | 30.80 |
| 肥胖 | 176 | 11.93 | 139 | 9.12 | 315 | 10.50 |

表 4 不同性别鼓楼区居民血脂统计

| 血脂 | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
|---------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| | 人数 | 比率(%) | 人数 | 比率(%) | 人数 | 比率(%) |
| 胆固醇高危人群 | 394 | 26.71 | 416 | 27.27 | 810 | 27.00 |
| 高胆固醇血症 | 143 | 9.69 | 268 | 17.57 | 411 | 13.70 |
| 高甘油三酯血症 | 279 | 18.92 | 131 | 8.59 | 410 | 13.67 |
| 混合型高脂血症 | 173 | 11.73 | 103 | 6.75 | 276 | 9.20 |

表 5 不同年龄鼓楼区居民高血压患病情况

| 年龄组 | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
|-------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|
| | 例数 | 患病率(%) | 例数 | 患病率(%) | 例数 | 患病率(%) |
| 18~ | 26 | 7.16 | 5 | 1.41 | 31 | 4.32 |
| 30~ | 38 | 12.71 | 26 | 8.15 | 64 | 10.36 |
| 40~ | 84 | 28.67 | 56 | 18.06 | 140 | 23.22 |
| 50~ | 90 | 40.18 | 72 | 31.17 | 162 | 35.60 |
| 60~ | 79 | 52.67 | 74 | 47.13 | 153 | 49.84 |
| 70岁以上 | 88 | 60.27 | 93 | 60.78 | 181 | 60.54 |
| 合计 | 405 | 27.46 | 326 | 21.38 | 731 | 24.37 |

表 6 鼓楼区居民糖尿病患病情况一览表

| 年龄组 | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
|--------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|
| | 例数 | 患病率(%) | 例数 | 患病率(%) | 例数 | 患病率(%) |
| 18~ | 3 | 0.83 | 0 | 0 | 3 | 0.42 |
| 30~ | 8 | 2.68 | 1 | 0.31 | 9 | 1.46 |
| 40~ | 15 | 5.12 | 13 | 4.19 | 28 | 4.64 |
| 50~ | 24 | 10.71 | 21 | 9.09 | 45 | 9.89 |
| 60~ | 23 | 15.33 | 23 | 14.65 | 46 | 14.98 |
| 70 岁以上 | 35 | 23.97 | 45 | 29.41 | 80 | 26.75 |
| 合计 | 108 | 7.32 | 103 | 6.75 | 211 | 7.03 |

表 7 鼓楼区居民抽样调查人群患病率统计

| 年龄组 | 男性 | | 女性 | | 合计 | |
|---------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|
| | 例数 | 患病率(%) | 例数 | 患病率(%) | 例数 | 患病率(%) |
| 高血压 | 405 | 27.46 | 326 | 21.38 | 731 | 24.37 |
| 糖尿病 | 108 | 7.32 | 103 | 6.75 | 211 | 7.03 |
| 冠心病 | 28 | 1.90 | 40 | 2.62 | 68 | 2.27 |
| 脑卒中 | 9 | 0.60 | 5 | 0.30 | 14 | 0.40 |
| 慢性阻塞性肺病 | 0 | 0 | 3 | 0.20 | 3 | 0.10 |
| 恶性肿瘤 | 5 | 0.30 | 11 | 0.70 | 16 | 0.50 |

3 讨论

本次调查结果显示,福州市鼓楼区居民的慢性病患病率随年龄的增长而呈上升趋势,居于慢性病前三位的依次为高血压、糖尿病和冠心病,与有关研究结果一致^[5-7]。

该区 18 周岁及以上居民中,超重和肥胖的比例为 41.30%,胆固醇高危人群达 27.00%,血压正常高值者占 15.13%。这些组成了一个庞大的高血压、糖尿病、心脑血管疾病等疾病的后备军,是一组十分严重的潜在健康威胁。

该区居民人均每日食盐摄入量超过 6 g 的达 47.03%;高脂饮食者占 56.77%,这些都是慢性病的主要行为危险因素,与相关文献结论一致^[8-9],且这些危险因素都处于较高水平,给慢性病的防控工作带来严峻的挑战。慢性病相关危险因素普遍存在,需要

制定针对性的危险因素干预计划,加大社区健康生活方式的宣传力度,逐步提高居民知晓率、良好行为率。

综上所述,慢性病高危人群数量庞大,青年和老年人是福州市鼓楼区慢性病的防控重点人群;恶性肿瘤及心脑血管疾病是该区防控重点疾病。因此该区应加强重点人群干预和疾病的筛查,做到早发现、早诊断和早治疗;在全区范围内开展形式多样的健康促进活动,积极倡导全民健康生活方式行动,开展“居民减油限盐活动”;加强食品营养标签的宣传,促进居民合理选择膳食;在社区设立健康生活方式宣传栏,为群众提供应用技能指导等;并加强相关疾病的管理,降低和延缓并发症的发生,减少疾病对健康的危害,提高生活质量。

参考文献

- [1] 李为群,张晴晴,蒋玲玲,等. 长春朝阳区居民慢性病患病率及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2014,30(6):735-739.
- [2] 李洋,傅华. 从公共卫生的本质看慢性病防治中的群体策略[J]. 中国卫生资源,2008,11(4):167-168.
- [3] 中华人民共和国卫生部疾病控制司. 中国成人超重和肥胖症预防控制指南(试行)[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:35-36.
- [4] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2010 [J]. 中华高血压杂志,2011,19(8):701-743.
- [5] 王媛,于维莉,芦文丽,等. 天津社区居民慢性病患病现状及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2012,28(3):296-298.
- [6] 陈海云,逢增昌. 高血压患病现状和影响因素研究[J]. 现代预防医学,2008,35(7):1355-1356.
- [7] 张海艳,李建民,张国志,等. 唐山市 2124 例中老年人健康体检结果分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志,2014,17(5):796-798.
- [8] 逢增昌,田小草,鲍国春,等. 青岛市 35 岁以上居民高血压患病危险因素分析[J]. 中国公共卫生,2009,25(1):1-3.
- [9] 刘茂玲,吴少庭,卢祖洵. 2 型糖尿病影响因素非条件 Logistic 回归分析[J]. 中国公共卫生,2006,22(3):381-382.

收稿日期:2016-08-10 编辑:王国品