· 调查报告与分析 ·

开封市居民慢性病与相关危险因素监测分析*

李建富[1], 吕全军[2], 贾建平[1]

摘　要: 目的　了解河南省开封市顺河回族区居民主要慢性病患病情况及危险因素, 为制订防控策略提供依据。**方法**　采取整群随机抽样方法, 抽取 2 643 名≥18 岁常住居民进行问卷调查及身体测量。**结果**　开封市慢性病患病率为 28.98%, 男女患病率分别为 26.35%、31.76%, 差异有统计学意义(χ^2 = 0.002、P = 9.382); 慢性病患病率随年龄增长呈上升趋势(χ^2 = 0.000、P = 254.841); 城乡居民慢性病患病率分别为 33.05%、24.96%, 差异有统计学意义(χ^2 = 0.000、P = 21.018)。居于慢性病前 3 位疾病依次为高血压(23.95%)、糖尿病(7.61%)和冠心病(5.87%)。多因素分析显示, 高盐饮食、高油饮食、年龄大、中心性肥胖、饮酒过量、吸烟是居民慢性病患病的主要危险因素。**结论**　开封市顺河回族区居民慢性病患病率处于较高水平, 应制定相应政策消除相关危险因素。

关键词: 慢性病; 相关危险因素; 患病率
中图分类号: R 181.3　**文献标志码**: A　**文章编号**: 1001-0580(2015)06-0800-03　DOI: 10.11847/zgggws2015-31-06-31

Prevalence and risk factors of chronic diseases among residents in Kaifeng city

LI Jian-fu*, LÜ Quan-jun, Jia Jian-ping (* *Shunhe District Center for Disease Control and Prevention, Kaifeng, Henan Province* 475000, China)

Abstract: Objective　To examine the prevalence and risk factors of main chronic diseases among Hui residents in Shunhe Hui nationality district of Kaifeng city and to provide bases for formulating prevention and control strategy. **Methods**　With random cluster sampling, a questionnaire survey and physical measurements were conducted among 2 643 permanent residents aged over 18 years. **Results**　The prevalence rate of non-communicable chronic disease was 28.98% and increased with the increment of age. The age-adjusted rate was significantly higher among the females than among the males (31.76% vs. 26.35.6%; χ^2 = 9.382, P = 0.002) and the age-adjusted rate of urban residents was significantly higher than that of rural residents (33.05% vs. 24.96%; χ^2 = 21.018, P = 0.000). The top three diseases with higher prevalence were hypertension (23.95%), diabetes (7.61%), and coronary heart disease (5.87%). The results of logistic regression showed that high salt diet, high dietary oil intake, central obesity, age, excessive alcohol consumption, and smoking were risk factors of non-communicable chronic diseases among the residents. **Conclusion**　The prevalence of chronic diseases is at a higher level and relevant measures should be taken to control the risk factors.

Key words: chronic disease; relate risk factor; prevalence

随着社会经济的发展, 人口结构变化和居民生活方式的改变, 慢性病的发病和死亡已成为严重的社会公共卫生问题。世界卫生组织在全球慢性病报告中指出, 应立即行动起来对慢性病实施干预, 在未来的 10 年内, 每年将减少 2% 的慢性病发病, 至少可以挽救 3 600 万人早逝。2008 年中国卫生服务调查显示, 全国慢性病人数高达 2.7 亿人, 并且有 82.5% 的居民死于慢性病[1]。为了解河南省开封市顺河回族区成人居民慢性病患病现状及其相关行为危险因素, 为慢性病防治提供依据, 于 2012 年 4 月按照《开封市居民慢性病危险因素监测调查问卷》, 对本区居民进行抽样调查。结果报告如下。

1　对象与方法

1.1　对象　以顺河回族区所辖范围内居民为对象, 以整群随机抽样为原则, 顺河回族区共 5 个办事处、2 个乡; 从每个办事处随机抽取 2 个社区, 每个乡随机抽取 4 个行政村; 每个社区(行政村)中抽取 150 名 >18 岁的常住居民为调查对象。

1.2　方法

1.2.1　问卷调查　使用《开封市居民慢性病危险因素监测调查问卷》, 由经过统一过培训调查员进行入户面访调查。调查问卷根据《国家慢性非传染性疾病综合防治示范区考核评价工作手册》和《慢性非传染性疾病综合防治示范区工作指导方案》要

* **基金项目**: 河南省医学科技攻关计划项目(201203060)
作者单位: 1. 开封市顺河回族区卫生防疫站慢性病防治科, 河南 475001; 2. 郑州大学公共卫生学院
作者简介: 李建富(1964 -), 男, 河南开封人, 副主任医师, 学士, 主要从事食品卫生和慢病防治工作。
通讯作者: 吕全军, E-mail: lqjnutr@ zzu. edu. Cn
数字出版日期: 2015 - 5 - 20 16:07
数字出版网址: http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20150520.1607.019.html

求进行设计,内容包括基本信息、行为习惯、饮食习惯、慢性病患病现状等。本次调查发放问卷 2 700 份。有效问卷 2 643 份,有效率 97.89%。

1.2.2　体检　由统一培训的医生进行身高、体重、腰围、血压测量,实验室人员采集空腹静脉血,离心后检验。身高采用金属立柱身高坐高计进行测量。体重采用杠杆式体重秤进行测量。使用双功能腰围尺,按照《中国成人超重和肥胖症预防控制指南》[2]测量腰围。血糖采用葡萄糖氧化酶法,全自动生化分析仪检测。

1.2.3　诊断标准及定义　(1)高血压的诊断标准参照文献[3]。(2)糖尿病:按照中国糖尿病防治指南[4],糖尿病指曾被医疗机构诊断为患有糖尿病或空腹血糖水平≥7.0 mmol/L。(3)超重、肥胖和中心性肥胖诊断标准:按照中国成人超重和肥胖症预防控制指南[2]。(4)吸烟:平均吸烟≥1 支/d,连续 6 个月者为吸烟[5]。(5)饮酒:每周至少饮酒 1 次,连续≥6 个月者为饮酒[5]。(6)饮酒过量:男性每日饮酒折合酒精含量≥25 g,女性每日饮酒折合酒精含量≥15 g[6]。(7)经常运动:每日千步活动当量 6 000 步以上的居民为经常运动[7]。(8)冠心病、脑卒中、慢性阻塞性肺气肿(COPD)、恶性肿瘤等慢性病以乡镇卫生院/社区卫生服务中心及以上级别医院的明确诊断为准。(9)标化人口:使用全国第六次人口普查人口构成进行标化患病率的计算。

1.3　统计分析　采用 Epi Data 3.0 软件录入、Excel 2003 建立数据库。采用 SPSS 17.0 软件进行 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$。

2　结　果

2.1　一般情况　调查的 2 643 名≥18 岁居民中,男性占 45.06%(1 191/2 643),女性占 54.94%(1 452/2 643);城市居民占 52.37%(1 384/2 643),农村居民占 47.63%(1 259/2 643);18 ~ 24 岁占 8.36%(221/2 643),25 ~ 34 岁占 16.57%(438/2 643),35 ~ 44 岁占 21.23%(561/2 643),45 ~ 54 岁占 25.46%(673/2 643),55 ~ 64 岁占 20.47%(541/2 643),≥65 岁占 7.91%(209/2 643),平均年龄(48.76 ± 11.80)岁;汉族占 91.45%(2 417/2 643),回族占 7.61%(201/2 643),其他民族占 0.95%(25/2 643);文化程度以初中为主,占 39.20%(1 036/2 643),其次高中/技校/中专,占 34.01%(899/2 643),小学占 13.92%(368/2 643),大专以上占 8.74%(231/2 643),文盲/半文盲占 4.12%(109/2 643);吸烟者 629 人,占 23.80%;饮酒者 651 人,占 24.63%;饮酒过量者 220 人,占 8.32%;BMI 正常者 1 321 人,占 49.60%,超重 957 人,占 36.21%,肥胖 365 人,占 13.81%;中心型肥胖者1 081人,占 40.90%;不经常运动者 857 人,占 34.43%;高盐饮食者 633 人,占 23.95%;高油饮食者 679 人,占 25.69%;已婚 2 062 人,占 78.02%,未婚/离异/丧偶 581 人,占 21.98%。

2.2　慢性病患病基本情况　开封市顺河回族区 2 643 名居民慢性病患病 766 例(28.98%),其中城市标化患病率 33.05%,农村标化患病率 24.96%,差异有统计学意义($\chi^2 = 0.000$, $P = 21.018$);男性标化患病率 26.35%,女性标化患病率 31.76%,差异有统计学意义($\chi^2 = 0.002$, $P = 9.382$)。汉族慢性病患病 708 例,标化患病率 29.28%,回族等少数民族慢性病患病 58 例,患病率 25.77%,差异无统计学意义($\chi^2 = 0.268$, $P = 1.227$)。

2.3　不同地区、年龄、性别慢性病患病率比较(表 1)　慢性病患病率城乡间、年龄组间、性别间差异均有统计学意义($P < 0.001$),慢性病患病率随着年龄的增

表 1　不同特征居民慢性病患病率比较

特征		高血压		糖尿病		冠心病		脑卒中		COPD		恶性肿瘤	
		患病数	患病率(%)	患病数	患病率(%)	患病数	患病率(%)	患病数	患病率(%)	患病数	患病率(%)	患病数	患病率(%)
地区	城市	331	23.92	81	5.85	46	3.32	44	3.18	9	0.65	9	0.65
	农村	303	23.80	120	9.53	98	7.86	30	2.38	10	0.79	5	0.40
年龄(岁)	18 ~ 24	15	6.79	3	1.36	1	0.45	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	25 ~ 34	61	13.93	8	1.83	7	1.60	1	0.23	0	0.00	0	0.00
	35 ~ 44	140	24.96	27	4.81	19	3.39	14	2.50	2	0.36	2	0.36
	45 ~ 54	196	29.12	57	8.47	40	5.94	22	3.27	5	0.74	6	0.89
	55 ~ 64	162	29.95	68	12.57	53	9.80	24	4.44	7	1.29	3	0.56
	65 ~	60	28.71	38	18.18	24	11.48	13	6.22	5	2.39	3	1.44
性别	男	319	26.78	93	7.81	73	6.13	44	3.69	11	0.92	5	0.42
	女	315	21.69	108	7.44	71	4.89	30	2.07	8	0.55	9	0.62

长呈上升趋势($\chi^2 = 0.000$, $P = 254.84$)。同时患有 2 种慢性病的患者 198 例,占 7.49%;同时患有 3 种慢性病的 61 例,占 2.31%。位居前 3 位的主要慢性疾病为高血压(23.95%)、糖尿病(7.61%)和冠心病(5.87%),3 种慢性病患病率均随年龄增长呈上升趋势($P < 0.001$)。不同种类慢性病年龄组间比较,高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、COPD、恶性肿瘤均有统计学意义;性别间比较高血压、脑卒中差异有统计学意义;城乡间比较高血压、冠心病差异有统计学意义。

2.4　慢性病影响因素非条件 logistic 回归分析(表 2)

以成人是否患慢性病(未患病 = 0,患病 = 1)为因变量,以单因素分析中有统计学意义的 11 个因素为自变量进行多因素非条件 logistic 回归分析,采用 Forward LR 法。结果显示,高盐饮食、高油饮食、年龄大、中心性肥胖、饮酒过量、吸烟为该市成人慢性病患病危险因素。

表 2　慢性病多因素非条件 logistic 回归分析

因素	比较组	参照组	β	$S\bar{x}$	$Wald\chi^2$ 值	P 值	OR 值	95% CI
居住地	农村	城市	−1.000	0.097	1.054	0.305	0.905	0.748 ~ 1.095
年龄	≥55 岁	<55 岁	0.888	0.102	75.183	0.000	2.430	1.988 ~ 2.970
性别	男	女	−0.216	0.116	3.509	0.061	0.805	0.642 ~ 1.010
吸烟	吸烟	不吸烟	0.549	0.115	22.726	0.000	1.731	1.382 ~ 2.170
饮酒过量	是	否	1.226	0.165	55.358	0.000	3.409	2.468 ~ 4.709
高盐饮食	每日≥6 g	<6 g	1.140	0.106	116.312	0.000	3.127	2.542 ~ 3.847
高油饮食	每日≥25 g	<25 g	1.103	0.118	86.866	0.000	3.013	2.389 ~ 3.799
超重和肥胖	有	无	0.142	0.100	2.019	0.155	1.152	0.948 ~ 1.401
不经常运动	有	否	0.111	0.102	1.170	0.279	1.117	0.914 ~ 1.365
中心性肥胖	有	无	0.742	0.099	55.706	0.000	2.101	1.729 ~ 2.553

3　讨　论

调查结果显示,顺河回族区成年居民慢性病患病率 28.89%,男性标化患病率 33.02%,女性标化患病率 24.54%,低于 2010 年开封市[6](31.70%、36.00%、28.80%)和 2009 年天津市[8](33.96%、33.89%、34.03%)的研究结果,高于秦江梅[9]报道的 2008 年新疆生产建设兵团 24.85% 的水平;慢性病顺位前 3 位为高血压(23.95%)、糖尿病(7.61%)、冠心病 5.87%,与文献[8 − 9]研究结果相一致,顺位前 2 位为高血压(23.95%)、糖尿病(7.61%),与程攀[10]研究结果一致,但患病率均高于天津市、安徽省定远县和新疆生产建设兵团。男性慢性病患病率高于女性,尤其高血压患病率明显高于女性,可能与男性工作和生活压力大、不良生活方式多有关。人口结构的变化可能是导致该区慢性病发病率高发的因素之一,与张璐[6]报道一致。

慢性病是多种因素共同作用的结果。多因素分析结果显示,开封市顺河回族区慢性病患病危险因素依次为高盐饮食、高油饮食、年龄大、中心性肥胖、饮酒过量、吸烟,其中高盐饮食、高油饮食是慢性病患病的主要危险因素。与天津市[8]、安徽省定远县[10]基本相似,提示不良的生活方式是慢性病的危险因素。因此应改变不合理的生活方式,同时采取控制体重、戒烟限酒等综合措施,将有助于预防和控制慢性病的发生。

参考文献

[1] 卫生部统计信息中心. 2008 年中国卫生服务调查研究:第四次家庭健康询问调查分析报告[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2009:10 − 11.

[2] 中国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[M]. 北京:人民卫生出版社,2007.

[3] 刘力生. 中国高血压防治指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2006.

[4] WHO. Definition diagnosis and classification of diabetes mellitus and its complications. Part 1 :diagnosis and classification of diabetes mellitus[M]. Geneva:WHO,2009.

[5] 邢学武,郭剑津,侯玉英,等. 山西省运城居民糖尿病患病及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2009,25(1):3 − 4.

[6] 张璐. 开封市慢性病综合干预社区居民慢性病患病及危险因素研究[J]. 河南预防医学杂志,2013,24(1):18 − 21.

[7] 卫生部《中国居民膳食指南(2007)》[M]. 北京:拉萨:西藏人民出版社,2008.

[8] 王媛,于维莉,芦文丽,等. 天津市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.

[9] 秦江梅,邓棣今,王国建,等. 新疆生产建设兵团居民慢性疾病影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2010,26(7):904 − 906.

[10] 程攀,宋玉梅,朱敏,等. 定远县成年人主要慢性病及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2014,30(1):12 − 16.

收稿日期: 2014−07−04　　(刘铁编辑　郑新校对)

中国公共卫生 CPH