

文章编号: 1001-0580(2003)06-0756-02

中图分类号: R181.3⁺3

文献标识码: A

【社区医学与健康教育】

社区人群高血压行为危险因素监测^{*}

甘志高¹,张志勇²,黄海波³,刘固国¹,李玉霜¹

高血压是当前威胁人类健康的重要疾病之一。人类许多不健康的行为和生活方式造成了高血压发病的危险因素。因此,开展以社区人群预防为目标,努力改变社区环境、人群行为和生活方式,成为当前防治高血压的重要防治战略思想。本研究根据世界银行第七个卫生贷款项目行为危险因素监测计划,对 15~69 岁人群进行高血压危险因素监测。现报道如下。

1 调查方法

1.1 调查对象 城区内常住居民(居住半年以上)且年龄在 15~69 岁,覆盖人群 64 万多人。以居委会为单位进行三阶段随机抽样。

1.2 调查方法 采用入户面访的方式对研究对象进行问卷调查,调查表由中国预防医学科学院设计。调查结束后由二级质控人员进行表格的书面复核和抽点入户复查。

1.3 资料处理方法 用 EPI info 6 软件建立数据库,SUD-DAN 软件进行分析,资料分析由中国预防医学科学院完成。

2 结果

2.1 调查对象基本情况 1996~2000 年共抽样调查 11 600 人,调查有效 11 494 人,总有效率为 99.08%。男性 5 355 人,占 46.6%,女性 6 139 人,占 53.5%;15~19 岁占 4.6%,20~39 岁占 39.4%,40 岁以上占 56.0%;文化程度文盲占

4.9%,小学 14.3%,初中 36.1%,高中 33.6%,大专 11.2%。

2.2 社区居民对高血压知识的了解程度 有关高血压知识的 5 项内容中,除临界血压值知晓率较低外,其它知识知晓率在 50%以上,并保持平稳增长趋势,见表 1。

表 1 1996~2000 年各年度柳州市居民高血压有关知识知晓率(%)

年	正常 血压值	临界 血压值	与脑卒 中有关	与冠心 病有关	高血压 演变后果
1996	58.5	—	68.3	52.3	76.5
1997	57.1	—	68.3	49.3	75.9
1998	56.4	27.9	70.6	54.9	78.7
1999	57.5	32.2	75.7	52.7	82.8
2000	58.2	37.1	70.5	59.6	84.7

注:“—”表示此指标未被收集

2.3 社区居民有关高血压态度和行为现状 认为应该采取相关措施控制高血压的认同率波动在 28.6%~80.5%之间,其中应遵医嘱服药最高,应调理饮食次之,应控制体重最低。35 岁或以上人群 2 年内测血压率为 51.9%~60.4%。高血压者每月定期测血压率显著增长,从 34.8%上升到 66.1%。见表 2。

表 2 1996~2000 年各年度柳州市居民正确对待高血压的态度和行为率(%)

年	应遵医 嘱服药	应调理 饮食	应保持 情绪稳定	应做适 宜活动	应控制 体重	≥35 岁者两年 内测过血压	高血压者每月 定期测血压
1996	68.5	65.1	59.2	45.9	—	51.9	34.8
1997	71.3	64.3	60.0	49.2	—	53.7	44.9
1998	75.2	64.5	61.4	51.3	28.6	54.0	45.5
1999	80.5	69.2	59.4	51.5	34.4	57.0	55.7
2000	79.1	69.7	59.6	54.2	36.9	60.0	66.1

注:“—”表示此指标未被收集

3 讨论

目前国内外一些学者的研究表明^[1],健康促进和健康教育是控制和预防原发性高血压的重要手段。健康促进和健康教育通过影响人的知识、态度来改变人的行为,改善环境,有效的知识宣传对态度转变和行为实践具有指导意义。本次调查结果表明,除少数知识问题如临界血压值知识知晓率较低外,本市居民对高血压相关知识的认识水平波动在 49.3%~84.7%之间,与京、津、沪居民近年的水平基本相同^[2,3],并呈逐年增长趋势。尽管如此,仍需要我们在开展健康促进过程中,加强有关正常血压范围、经常测量血压的重要性、如何判断血压是否正常、根据血压记录在医生指导下调整治疗方案、

高血压是导致心血管病的祸首的高血压防治知识传播,并针对对不同人群设计不同的干预措施,这样才能有利于心血管疾病的早期防治。

改变行为是控制疾病和促进健康的重要策略措施^[4~6]。5 年的监测结果表明,柳州市市区 35 岁及以上人群 2 年内测血压率维持在中等水平,尤其是高血压者每月定期测血压率明显提高,这与我市于 1999 年在全市医院门诊开展 35 岁以上人群首诊免费测血压活动有关,这是高血压预防控制的有利因素。但人群中尚有三到六成的人不了解非药物疗法或行为疗法的技能。因而,加强医院健康促进,医生在诊疗时增开健康处方,提高人们有关的认知水平,使患者自觉采取综合干预措施,也是预防和控制高血压的一条有效途径。

参考文献:

[1] Puska P, Tuomilehto J, Nissinen A, et al. The north Karelia project: 20 year results and experience [J]. Helsinki University Printing

^{*}基金项目:世界银行第七个卫生贷款项目(CR-2794)
作者单位:1. 柳州市卫生防疫站,545001;2. 广西医科大学;3. 柳州市卫生局
作者简介:甘志高(1961-),男,壮族,广西武宣县人,副主任医师,学士,主要从事疾病预防与控制工作。

House,1995.

[2] 张啸飞,顾东风,吴锡桂,等.北京京郊农民心血管病卫生知识现状调查[J].中国慢性病预防与控制,1996,4(1):11.

[3] 林益强,周杏元,李立明,等.高血压社区健康促进实践与评价[J].中国慢性病预防与控制,2000,8(2):84.

[4] Fortmann SP,Winkleby MA,Flora JA,et al. Effect of long-term community health education on blood pressure and hypertension control[J]. Am J Epidemiol,1990,132:629.

[5] Luepker RV,Murray DM,Jacobs D,et al. Community education for cardiovascular diseases prevention:risk factor changes in the Minnesota Heart Health Program[J]. Am J Public Health,1994,84:1383-1393.

[6] Einkley MA,Taylor CB,Jatulis D,et al. The long-term effects of a cardiovascular diseases prevention trial:the Stanford Five-City Project[J]. Am J Public Health,1996,86:1773-1779.

收稿日期:2002-07-21

(郭长胜编辑 赵淑艳校对)

文章编号:1001-0580(2003)06-0757-02

中图分类号:R544.101

文献标识码:A

【调查研究与分析】

盐城地区居民高血压及危险因素调查

刘荣海¹,倪慧明²,田亚春¹,唐才昌¹,丁昌慧²,蒋忠³,李承惠¹,刘正凯³,李民生¹

摘要:目的 了解盐城地区居民高血压流行现状及其主要危险因素,为制定相应干预措施提供科学依据。方法 对居住在该地区5年以上(含5年)、35岁以上的居民,采用多阶段整群随机抽样的方法,进行一般情况、既往病史、家族史、相关危险因素、身高体重以及血压的调查。结果 高血压的患病率为21.64%,标化率为21.15%,男性高于女性,并且随年龄的增高而增长,城市高于农村。居民高血压知晓率、治疗率和控制率分别为32.36%,18.25%,7.31%,城市高于农村。经Logistic多元回归分析,表明盐城地区居民罹患高血压的主要危险因素为超重、家族史、生活紧张、职业性体力活动过少、年龄、吸烟及饮酒等,而足够蔬菜水果的摄入、性别、睡眠质量好、经常性体育锻炼等为保护性因素。结论 盐城地区居民高血压患病率虽略低于1991年全国抽样调查的结果,但仍然是严重影响当地居民的主要公共卫生问题。

关键词: 高血压;危险因素;患病率;预防

Investigation on essential hypertension and its risk factors in Yancheng region LIU Rong-hai, NI Hui-ming, TIAN Ya-chun, et al. Yancheng Centers for Disease Control and Prevention(Yancheng 224001, China)

Abstract: Objective To assess the prevalence and the main risk factors of hypertension in Yancheng region and provide scientific evidence for developing valid methods. **Methods** General status, disease history and custom, family history, related risk factors, height, weight and blood pressure were investigated among the residents over 35 years and living here for at least 5 years. **Results** The prevalence was 21.64 percent, standardized rate was 21.15 percent, man of which was higher than female. It rose with age and was higher in town than in county. The results of using conditional logistic regression indicated that the main risk factors were overweight, family history, mental stress, less exercise during the work time, age, cigarette smoking and alcohol use, and its protective factors were enough vegetable consumption, sex, good sleeping, usual physica exercise. **Conclusion** The prevalence was slightly lower than the result of the country-wide smapling in 1991, but it remained to be the most serious public hygiene problem.

Key words: hypertension; risk factors; prevalence rate; prevention

原发性高血压既是独立的疾病,又是引起脑卒中、冠心病等心血管疾病的主要危险因素。为了解盐城地区城乡自然人群的高血压的流行现状及其危险因素,2000年10月我们对盐城地区居民进行了高血压的的流行病学研究。

1 对象与方法

- 1.1 调查对象 凡年龄35周岁以上、在本市居住满5年以上(含5年)的居民为研究对象,调查对象数为全市总人口数的1.5%左右。
- 1.2 抽样及调查方法 采用多阶段整群抽样的方法确定调查单位。由经过培训的乡级医生组成调查组,在预调查后对调查对象进行问卷面访调查和相关的体格检查。
- 1.3 调查内容 包括一般情况、既往高血压史、家族史、相关危险因素、身高体重及血压等。
- 1.4 测量方法及判断标准 血压使用汞柱式血压计测量,按

《中国高血压防治指南(试行本)》^[1]的方法和标准进行判断。对既往经乡级及以上医院确诊为高血压者,在调查时不论血压是否正常均作为高血压患者纳入统计;体重指数(BMI)≥25为超重,吸烟、饮酒的判断标准以《心血管流行病学调查方法手册》中的标准执行^[2]。

- 1.5 统计分析方法 所有调查表统一使用EPI info 6.0双录入,采用逻辑查错对所有原始数据进行整理后,使用SPSS 8.0统计软件包进行分析。采用1990年全国标准人口进行标化。
- 2 结果

2.1 基本情况 本次共调查131788名适龄对象,收到有效调查表125688份,占95.73%,达到预期要求。其中男性64928人,女性60760人,性别比为1.0.94;文盲半文盲占27.77%,小学占29.04%,初中占26.17%,高中占14.11%,大专及以上占2.91%。城市(含县城所在地)居民为41290人,占32.85%,农村居民为84398人,占67.15%。

35岁~、40岁~、50岁~、60岁~、70岁~、80岁~年龄组占总调查人数比例分别为17.43%,32.88%,23.39%,15.82%,8.00%,2.48%,各年龄组性别间无显著性差异。

作者单位:1. 江苏省盐城市疾病预防控制中心,盐城 224002;2. 江苏省盐城市卫生监督所;3. 江苏省盐城市卫生局

作者简介:刘荣海(1965-),男,江苏响水县人,主管医师,主要从事慢性病防制工作。