

苏州市某社区高血压和糖尿病筛查结果分析

张正姬 (江苏省苏州市疾病预防控制中心, 江苏 苏州 215004)

开展社区高血压和糖尿病筛查是社区慢性病防治的一项基本要求,也是慢性病三级预防的重要手段。为此,我们于2008年8—9月对苏州市平江区某社区居民进行了高血压和糖尿病的筛查,旨在了解社区居民高血压和糖尿病的患病情况及发病特点,早期发现病人和管理病人,同时为制定高血压的预防和控制措施提供相关依据。

1 对象与方法

1.1 对象

采用整群筛查,入户调查的方法,以平江区某街道居民小区内18岁以上居民作为调查对象。

1.2 方法

自行设计调查表,内容主要包括一般人口学资料、高血压和糖尿病病史等,采用问卷调查和现场测量相结合的方法,疾病史由工作人员直接询问调查对象。血压测量一律采用台式水银柱式血压计,坐位测量,右上肢摆放与心脏同一水平,受试者测量前需静坐3~5 min,连续3次测量的均值符合高血压标准则确诊为高血压患者。血糖测定采用标准血糖试纸,异常者需复测血糖,符合糖尿病标准则确诊为糖尿病患者。

1.3 诊断标准

按照2005年全国慢性病社区综合防治示范点(高血压防治方案)标准,收缩压 ≥ 140 mmHg和/或舒张压 ≥ 90 mmHg为高血压;或调查时血压正常,但过去诊断为高血压并且调查时正在服降压药者为高血压。按照2005年全国慢性病社区综合防治示范点(糖尿病防治方案)标准,空腹血糖 ≥ 5.6 mmol/L为糖调节受损,空腹血糖

≥ 6.1 mmol/L可诊断为糖尿病;或调查时血糖正常,但过去诊断为糖尿病并且调查时正在服降糖药者为糖尿病。

1.4 统计方法

应用Excel软件进行数据录入,采用SPSS 13.0软件包进行统计分析。标化人口为2000年第五次全国普查人口构成。

2 结果

2.1 基本情况

本次共调查居民493人,其中男197人,女296人,年龄19~91岁,平均年龄(53.28 \pm 14.99)岁。

2.2 高血压和糖尿病患病率

在493名调查对象中,高血压患者184人,患病率为37.32%,标化患病率为29.70%。高血压患者中男性86人,患病率为43.65%;女性98人,患病率为33.11%。男性高血压患病率高于女性。在493名调查对象中,糖尿病患者43人,患病率为8.72%,标化患病率为5.34%。糖尿病患者中男性15人,患病率为7.61%;女性28人,患病率为9.46%。女性糖尿病患病率高于男性。

2.3 不同年龄段人群的患病数、新发病人数

各年龄段人群中,随着年龄增大,高血压和糖尿病的患病率均呈增高趋势。特别是在40岁以后,高血压和糖尿病的患病率增长幅度明显增大。高血压患者中,19人为本次筛查中检出,其中9人在50~岁组;糖尿病患者中,4人为本次筛查中检出,其中3人在50~岁组。高血压和糖尿病的新发病人数在50~岁组呈现跳跃式增长(表1)。

表1 不同年龄组高血压和糖尿病患病数、新发病人数

| 年龄组(岁) | 调查数 | 高血压 | | | | 糖尿病 | | | |
|-----------|-----|-----|--------|-------|---------|-----|--------|-------|---------|
| | | 患病数 | 患病率(%) | 新发病人数 | 新发病率(%) | 患病数 | 患病率(%) | 新发病人数 | 新发病率(%) |
| <30 | 51 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 30 | 45 | 5 | 11.11 | 1 | 2.22 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 40 | 71 | 18 | 25.35 | 3 | 4.23 | 1 | 1.41 | 0 | 0.00 |
| 50 | 181 | 76 | 41.99 | 9 | 4.97 | 19 | 10.50 | 3 | 1.66 |
| 60 | 88 | 51 | 57.95 | 4 | 4.55 | 15 | 17.05 | 1 | 1.14 |
| ≥ 70 | 57 | 34 | 59.65 | 2 | 3.51 | 8 | 14.04 | 0 | 0.00 |
| 合计 | 493 | 184 | 37.32 | 19 | 3.85 | 43 | 8.72 | 4 | 0.81 |

3 讨论

2002年全国居民营养与健康状况调查结果^[1]显示,

我国18岁及以上居民高血压患病率为18.8%,糖尿病患病率为2.6%,江苏省高血压和糖尿病的标化患病率分别为19.3%和2.6%^[2](根据2000年全国人口年龄构成标

作者简介:张正姬(1979—),女,医师,硕士。

湖州市南浔区结核病控制现状分析

江国军 (浙江省湖州市南浔区疾病预防控制中心, 浙江 南浔 313009)

高发现率和高治愈率是控制结核病疫情的有效手段,《浙江省结核病防治规划(2001—2010年)》中要求,2005—2010年治愈率均达到85%以上,新发涂阳率达70%以上。1998年7月湖州市结核病防治所(结防所)成立以来,我区逐步加强结核病归口管理制度,现将2004—2008年我区结核病控制现状分析如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于2004—2008年全区结核病登记本、初诊患者登记本、实验室登记本、结核病季报表、年报表以及日常督导资料等。

1.2 实施方法

认真贯彻执行全国结核病防治规划(2001—2010)和浙江省结核病防治规划(2001—2010),按要求执行现代结核病控制策略(DOTS)。全面实施“卫生部加强与促进结核病控制项目”人口覆盖率100%,具体做法:①全面推行结核病归口管理制度。市卫生局明确规定市结防所(2008年6月1日以前)和市传染病医院(2008年6月1日以后)为全区定点诊治管理单位,所有辖区范围内的患者出院后均转市结防所和市传染病医院治疗管理;②规范结核病报告、登记管理系统。使用统一的初诊患者登记本、结核病患者登记本、实验室登记本、结核病专用病历及治疗管理记录卡,实施结核病报告、转诊、确诊、登

记、治疗和督导等工作的规范管理,及时上报月报表、季报表、年报表;③不仅对涂阳肺结核患者实施免费治疗,对涂阴肺结核患者也实施免费治疗,对所有肺结核患者实施短程督导化疗。管理方式为区疾病预防控制中心(疾控中心)培训社区、乡村责任医生及培训家庭督导员,患者每月至少到本中心复诊1次;④加强技术培训及督导检查,对辖区内专(兼)职结防医生、社区责任医生,每年技术规范培训至少1次,增强结防人员工作责任心。每月对乡镇结防工作进行督导,及时发现并纠正存在问题,促进结核病项目规范开展;⑤开展结核病健康教育活动,经常利用报纸、电视等新闻媒体,大力宣传国家对结核病减免或免费治疗的政策、结核病防治知识,促进结核病归口管理及控制项目的顺利进行。

2 结果

2.1 组织与分工

根据疾控工作的需要,市结防所和市传染病医院由临床、放射、检验、公卫等专业人员,配备X线机、显微镜等医疗设备,进行一些国家优惠免费项目的检查,各综合医院及乡镇卫生院均配备1~2名兼职结防医生,各村公共卫生责任医生负责督导工作。辖区各级医院均已实施内部归口管理,填写统一的结核病门诊、放射、痰检、登记本及转诊单。经过几年努力,辖区内结核病发现、转诊、诊断、登记、治疗、管理等工作逐渐规范,形成了有效的结核病归口管理模式。

作者简介:江国军(1981—),男,医师,学士。

化)。本次在某社区居民中开展的高血压和糖尿病调查,高血压标化患病率为29.70%,糖尿病标化患病率为5.34%,均高于全国和全省的患病率水平。近年来,由于经济发展,人民生活水平提高和生活方式的改变,高血压、糖尿病的患病率不断上升,对人民健康构成极大的威胁,也给国家和家庭带来巨大的经济负担。贯彻“关口前移,重心下沉”的慢性病防治方针,在社区开展高血压和糖尿病的综合防治措施刻不容缓。

年龄是慢性病主要的危险因素。本次调查结果显示,高血压和糖尿病的患病率随着年龄的增长呈增高的趋势,特别是在40岁以后,高血压和糖尿病的患病率增长幅度明显增大,50~岁组糖尿病患病率呈现跳跃式增

长。同样,从各年龄组检出的新发病人来看,高血压和糖尿病的新发病人均在50~岁组明显增加。所以,40岁以后,对高血压和糖尿病应引起重视,需定期进行健康体检,以便早期发现疾病,规范治疗。

4 参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部,中华人民共和国科学技术部,中华人民共和国国家统计局. 中国居民营养与健康现状[J]. 中国心血管病研究,2004,2(12):919-922.
- [2] 胡晓抒,袁宝君,史祖民,等. 江苏省居民营养与健康状况的研究[J]. 江苏预防医学,2004,15(3):1-5.

(收稿日期:2010-03-01)