

东阳市某社区35岁以上人群高血压及危险因素调查

黄长珍, 陈宵, 张美君, 陈晓伟, 倪丽萍 (浙江省东阳市中医院, 浙江 东阳 322100)

慢性病已成为21世纪危害人们健康的主要公共卫生问题之一。我省心脑血管病排位于疾病谱和死因谱前列,而高血压是心脑血管病最主要的危险因素。我国的高血压患病率达18.8%,并呈上升趋势。^[1]我们通过对社区居民高血压及危险因素特点分析,为在社区采取综合防治的方法提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象

2011年7月,本院医务人员对东阳市城区东侧城乡结合部东岙社区35岁以上居民开展逐户基线调查,同时发放控油壶、盐勺、健康教育资料,收集该人群中高血压及危险因素相关信息。

1.2 调查内容

①问卷调查:包括社会人口学特征、高血压病史和行为危险因素等。②体格检查:身高、体重、腰围和血压。

1.3 分类标准

①高血压^[2]:非同日3次测量血压 $\geq 140/90$ mmHg(1 mmHg=0.133 Kpa)或近2周内服用降压药物。

②血压水平分级:1级高血压为收缩压140~159 mmHg或舒张压90~99 mmHg;2级高血压为收缩压160~179 mmHg或舒张压100~109 mmHg;3级高血压为收缩压 ≥ 180 mmHg或舒张压 ≥ 110 mmHg。

③高血压高危人群:正常高值血压(收缩压120~139和/或舒张压80~89 mmHg),同时伴有1项危险因素者。

④根据《浙江省高血压社区综合防治工作规范》,高血压高危人群危险因素的分类标准如下。1. 超重、肥胖^[3]:以体质指数(BMI)=体重/身高²(kg/m²)为依据,24 $\leq$ BMI $\leq$ 28为超重、BMI>28为肥胖。

腹型肥胖:腰围男性 ≥ 85 cm,女性 ≥ 80 cm。2. 高盐饮食:食盐量 ≥ 10 g/d。3. 长期过量饮酒:每日饮白酒 ≥ 100 mL,且每周饮酒 ≥ 4 次。4. 身体活动不足:近1个月内,中等强度的身体活动累计 < 2 h/周(未考虑工作和交通相关体力活动)5. 吸烟:每日1支以上,累计吸烟6个月。6. 高龄:男性>55岁,女性>65岁。7. 家族史:有高血压家族史(一、二级亲属)。

2 结果

2.1 一般情况

调查对象共4382名,其中男性2170名,占49.5%;女性2212名,占51.5%。年龄35~99岁,平均年龄50.92岁。

2.2 高血压患病及人群分类情况

4382名调查对象中,高血压患者1095例,患病率为25.0%。高血压高危人群1554例,占35.5%。一般人群1733人,占39.5%。本次调查1095例高血压患者中,男性557例,占50.9%;女性538例,占49.1%。平均年龄为64.3岁。按照不同年龄分析比较,高血压患病率随着年龄的增大而增加。同一年龄组间,2级高血压人数多于1级高血压,3级高血压多于2级高血压(表1)。

2.3 不同年龄组危险因素比较

表2显示,45~岁组占高危人群构成比最高。在所有危险因素所占调查对象的比例中,45~岁组家族史、吸烟、长期过量饮酒、长期膳食高盐、体力活动不足、超重或肥胖均高于其他4组。

2.4 男女危险因素比较

不同性别危险因素比较结果表明,男性居民吸烟、长期过量饮酒、长期膳食高盐、体力活动不足、超重或肥胖发生率均高于女性。家族史女性高于男性(表3)。

表1 高血压患病人群不同年龄组血压分级百分率(%)

年龄组 (岁)	调查人数		一级		二级		三级		合计	
	人数	构成比	人数	百分率	人数	百分率	人数	百分率	人数	百分率
35 ~	1414	32.3	23	1.6	23	1.6	35	2.5	81	5.7
45 ~	985	22.5	29	2.9	35	3.5	69	7.1	133	13.5
55 ~	922	21.0	52	5.7	81	8.8	162	17.6	295	32.1
65 ~	748	17.1	58	7.8	122	16.3	191	25.6	371	49.6
75 ~	313	7.1	23	7.4	58	18.5	134	42.6	215	68.7
合计	4382	100.0	185	4.2	319	7.3	591	13.2	1095	25.0

表2 不同年龄组高血压高危人群及危险因素百分率(%)

年龄组(岁)	调查人数	高危人群	家族史	吸烟	长期过量饮酒	长期膳食高盐	体力活动不足	超重或肥胖人数
35 ~	1414	32.3	28.1	20.0	4.5	20.4	23.2	21.9
45 ~	985	45.4	36.5	27.3	10.7	37.3	33.0	32.8
55 ~	922	40.0	19.5	13.4	6.0	19.1	16.2	18.4
65 ~	748	26.3	6.7	7.8	4.8	16.3	11.8	11.4
75 ~	313	32.9	1.3	3.2	3.2	9.9	20.4	3.8
合计	4382	35.5	22.6	17.0	6.2	22.5	21.8	20.5

表3 不同性别组高血压危险因素百分率(%)

性别	调查人数	高龄	家族史	吸烟	长期过量饮酒	长期膳食高盐	体力活动不足	超重或肥胖人数
男	2203	25.4	21.6	33.6	12.1	26.1	25.9	26.1
女	2179	12.7	23.7	0.1	0.2	18.8	17.6	14.8
合计	4382	19.1	22.6	17.0	6.2	22.5	21.8	20.5

3 讨论

本次调查显示,本社区居民高血压患病率不容乐观。因为本社区是老龄化社区,本来就注重老年人健康管理。本次调查表明,高血压患病率随着年龄的增长而增加,患者中60岁以上老年人占大多数,我们更应加强高血压老年患者的随访管理。高危人群的比例占全人群的1/3以上,令人担忧。分析数据表明,男性的高危因素明显高于女性,尤其是45~55岁组,所有危险因素高发,并居首位,却往往忽略健康管理。这批人正直中年,承担着事业、家庭的双重重任,应酬频繁,往往无暇顾及身体。卫生部门也未将其列入重点管理对象,成为盲区。大量研究结果证实,不健康的生活方式、超重肥胖是多种慢性病的危险因素。本社区居民超重肥胖、高盐饮食、体力活动不足发生率较高,而且主要分布在中、青年人群。而体力活动不足、高盐饮食是导致超重的主要因素。因此,对社区

居民(尤其是中青年人群)开展合理膳食、加强锻炼方面的宣传教育和干预已迫在眉睫,在高血压防治中显得日益重要。以后要增加血糖、血脂等生化指标检测,进一步调查分析高血压危险因素,以便采取干预措施,控制高血压。

4 参考文献

- [1]王陇德.中国居民营养与健康状况调查报告之一—2002 综合报告[R].北京:人民卫生出版社,2005:53-57.
- [2]刘力生.中国高血压防治指南(2010版)[M].北京:人民卫生出版社,2010:9-10.
- [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)[EB/OL](2003-03-10)[2009-09-10].<http://www.docin.com/p-17676696.html>.

(收稿日期:2012-07-10)