

某县中老年居民主要慢性病患现状及其共病模式分析

黄倩

(九江职业大学 江西省九江市 332000)

摘要:目的:深入了解某县中老年居民主要慢性病的患病情况、共病现状并分析其模式。方法:使用多阶段分层整群抽样的方式来选择调查对象,并利用相关调查问卷、体格检查、内窥镜检查及实验室生化指标来检测收集患者的资料,并对其患病现状和共病模式进行分析。结果:中老年慢性病的患病率为91.38%,患病率前6名的分别是慢性胃炎、高血压、血脂异常、子宫肌瘤(女)、糖尿病、上消化道癌前病变。在调查对象中有27.67%患有1种慢性病,66.68%患有2种以上慢性病。患任意2种慢性病970人(37.45%),最为常见的共病模式为慢性胃炎+高血压(56.04%)。患任意3中慢性病55人(21.43%),最常见的共病模式为慢性胃炎+高血压+血脂异常(52.27%)。结论:中老年居民主要的慢性病和共病率比较高,多种慢性病存在共享的危险因素。应该在针对慢性病的患病特点和共享危险因素采取综合预防和相关控制措施,提升慢性病的防治和管理的效果。

关键词:中老年;主要慢性病;患病现状;共病模式

在老龄化问题日益严重的当下,以心脑血管疾病、肿瘤、缓慢呼吸系统等(CRD)和糖尿病为代表的缓慢病占全球所有致死因素的70%。同时,《中国居民健康营养与缓慢病现状研究报告(2015)》也表明,慢性病在我国导致的死亡比例已占我国总体死因数量的86.6%。慢性病的出现与流行已严重威胁到我国城乡居民的基本生活健康。随着我国老龄化社会的进入,慢病共患病现状必然会为我国慢性病防控工作提出严重问题和重大挑战。因此,本文以我国的上消化道恶性肿瘤筛查资料为基础,对某市 ≥ 40 周岁的市民进行了横断面研究,以掌握其主要慢性病和共患病现状,为提高我国中老年人的保健与管理水平、优化慢性病防控与管理工作提供了借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2020年9月-2021年12月,选取某县年龄 ≥ 40 岁的户籍居民作为研究对象。按照乡镇(街道)自然分布分层后,整群抽取12个自然村(居委会)为现场。采用整群抽样的方法,以家庭为单位,对目标人群进行集中调查。所有调查对象均按照自愿原则参与调查,并签署知情同意书。

1.2 方法

问卷调查主要包括四部分,先进行体格检查,问题主要分为:身高、体重、腰围、血压;然后选择统一的调研问卷,再开展面对面式调研,将问题主要分为:社会基础状况(性别、年龄、教育程度等)和慢性病患者状况;接着进行内窥镜检查及病理学检验,主要包括:常规检验、碘染色和指示性活检等,若未发现异常可于食道、胃部、贲门部各取一块切片检查,如发现异常则将可疑病灶咬取并送检病理,依此确认检查结论。最后再抽取研究对象的空腹血液,测定空腹血糖值、总胆固醇、甘油三酯、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)和低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)等资料。

1.3 观察指标

本研究中的高血压、糖尿病和血脂异常的诊断均依据相关防治指南进行,如高血压收缩压 ≥ 140 mmHg和(或)舒张压 ≥ 90 mmHg;糖尿病空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L;血脂异常总胆固醇 ≥ 6.22 mmol/L,或LG ≥ 2.26 mmol/L,或HDL-C < 1.04 mmol/L,或LDL-C ≥ 4.14 mmol/L。其他非上消化道慢性病均由调查对象自我报告。其中共病纳入的主要慢性病包括:常见慢性病(高血压、血脂异常、糖尿病)和慢性上消化道疾病(慢性胃炎、癌前病变、十二指肠溃疡、胃息肉、萎缩性胃炎)。

上消化道疾病根据扬中市人民医院医师出具的胃镜及病理诊断报告确诊。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0进行统计学分析,其中计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,并利用T值检验,计数资料使用[n(%)]表示,经 χ^2 检验,以两组患者之间比较有统计学意义(即 $P < 0.05$)为标准。

2 结果

2.1 慢性病总体情况

调查对象慢性病患病率情况如下:慢性胃炎:1897人;高血压:1620人;血脂异常:904人;子宫肌瘤(女):324人;糖尿病:275人;癌前病变:195;胆囊炎/胆管炎:156人;胆结石:141人;十二指肠息肉:106人;胃息肉:103人;类风湿性关节炎:78人;萎缩性胃炎:78人;慢支/肺气肿/COPD:50人;乳腺纤维瘤(女):46人;卵巢囊肿(女):44人;癌症:37人;痛风:36人;慢性乙型肝炎:34人;反流性食道炎:31人;甲状腺功能亢进:31人;脑卒中:28人;肠息肉:22人;胃溃疡:20人;甲状腺肿:19人;肺结核:13人;宫颈上皮瘤变(女):13人。

2.2 不同特征调查对象主要慢性病患病情况

不同性别主要慢性病患病率比较:

男(1139例):浅表性胃炎809例(71.02%);高血压:686例(60.21%);血脂异常:419例(36.78%);糖尿病:138(12.12%);癌前病变:108例(5.32%)。

女(1452例):浅表性胃炎1070例(73.68%);高血压:934例(64.32%);血脂异常:485例(33.40%);糖尿病:137(9.44%);癌前病变:86例(8.98%)。

不同性别主要慢性病患病率比较:

< 40 岁(621例):浅表性胃炎455例(73.26%);高血压:294例(47.3%);血脂异常:220例(35.42%);糖尿病:43(6.91%);癌前病变:10例(1.62%)。

40岁到50岁(1101例):浅表性胃炎814例(73.92%);高血压:684例(62.14%);血脂异常:405例(36.79%);糖尿病:120(10.87%);癌前病变:61例(5.53%)。

50岁到60岁(869例):浅表性胃炎610例(70.18%);高血压:641例(73.75%);血脂异常:279例(32.13%);糖尿病:112(12.87%);癌前病变:124例(14.26%)。

不同BMI主要慢性病患病率比较

偏瘦(65例):浅表性胃炎48例(73.84%);高血压:28例(43.07%);血脂异常:4例(6.14%);糖尿病:0(0%);癌前病变:2例(3.07%)。

正常(1164例):浅表性胃炎847例(72.71%);高血压:647例(55.53%);血脂异常:297例(25.57%);糖尿病:87(7.46%);癌前病变:95例(8.13%)。

超重(1054例):浅表性胃炎765例(72.64%);高血压:710例(67.42%);血脂异常:440例(41.78%);糖尿病:414(13.38%);癌前病变:76例(7.21%)。

肥胖(308例):浅表性胃炎219例(71.13%);高血压:235例(76.28%);血脂异常:162例(52.29%);糖尿病:47(15.25%);癌前病变:22例(7.13%)。

(下转第286页)

n-]“学习”、ýatla-[jatla-]“记得”、unut-[unut-]“忘记”等属于认知动词。

Maral ol habary bildi.

[Maral ol χ abar-i bil-di]

玛热勒 这 消息-宾格 知道-第三人称一般过去时
玛热勒知道这个消息了。

(九) 感觉动词

感觉动词是表示跟人味觉、嗅觉、听觉、视觉有关的动词。此类动词的动作施事者很有可能是动作的亲身体验者。gör-[gør-]“看”、diň-le-[dir]l ε -]“听”、syz-[siz-]“感觉”、duý-[duj-]“感觉”、dat-[dat-]“品尝”、synla-[sinla-]“观察”、ysga-[isga-]“闻”等属于感觉动词。

Men ony duýdum.

[m ε n on-i duj-dum]

我 它-宾格 感觉-第一人称一般过去时
我感觉到它了。

(十) 情感动词

情感动词是指跟人的情绪、感情有关的动词。土库曼语的 ýara-[jara-]“喜欢”、guwan-[Guvan-]“喜悦”、begen-[b ε g ε n-]“喜欢”、söý-[søj-]“爱”、hyrsyzlan-[hirsizlan-]“生气”、ynjat-[indæt-]“悲伤”、zarynla-[zarinla-]“哀吊”等属于情感动词。

Ol meni söýýär.

[ol men-i søj-j ε r]

他 我-宾格 爱-第三人称一般现在时
他爱我

(十一) 言语动词

言语动词是跟人的说话、讨论等有关的动词。土库曼语的 sora-[sora-]“问”、gygyr-[Gisür-]“大喊”、pyşyrd-a-[pişirda-]“耳语”、h ü m ü rde-[hymyrd ε -]“喃喃细语”、g ü r r ü ñ leş-[gyryr]l ε f-]“交谈”、lakgyl-da-[lakGilda-]“闲聊”、çekiş-[tş ε kiş-]“讨论”等属于言语动词。Maral ma ñ a gygyrdy.

[Maral maŋ-a Gisür-di]

玛热勒 我-向格 大喊-第三人称一般过去时
他对我大喊了。

(十二) 命令、控制类动词

命令、控制类动词是指通过物理力量来让某人做某事的动词。土库曼语的 idirdet-[idird ε t-]“推动”、ýaran-[jaran-]“迫使”、zorla-[zorla-]“强迫”、haýdat-[hajdat-]“催促”、peselt-[peselt-]“减退”、peýdalan-[pejdalan-]“利用”、kiçelt-[kiş ε lt-]“弄小”属于命令、控制类动词。此类动词回答“X 干什么了?”的问题,要求宾格的出现。

Ol meni zorlady.

[ol men-i zorla-di]

他 我-宾格 强迫-第三人称一般过去时
他强迫我了。

三、结语

按照 THOMAS E. PAYNE 的形态句法的语义分类法将土库曼语的动词初步分成非自愿动词、身体机能动词、迁移动词、位置-处所动词、动作动词、动作-状态动词、创造-结果动词、认知动词、感觉动词、情感动词、言语动词、命令-控制类动词等 12 类动词。这种语义分类法给土库曼语动词教学带来新的启发,而且在土库曼语动词的研究和语义分类方面有一定的参考价值。

参考文献:

- [1]米娜瓦尔·艾比布拉:《土库曼语教程》.北京:中央民族大学出版社,2017年3月第1版。
- [2]吐孙阿依·吐拉克:《现代维吾尔语动词的语义分类》.中国民族博览,2016年第10期。
- [3]Amang ü l Esenmedowa, HÄZIRKI ZAMAN TÜRKMEN DILI, T ü rkmen döwlet neşirýat gullugy, AŞgabat, 2010.
- [4]THOMAS E. PAYNE, Describing morphosyntax a guide for field linguists, Cambridge University press, 1997.
- [5]Lary Clark, Turkmen Reference Grammar, Harrassowitzverlag. Wiesbaden, 1998.

(上接第 254 页)

2.3 主要慢性共病检查情况

调查对象主要慢性病共病检出情况

性 别	例 数	患病数量(种)					共病	X ² 值	P 值
		0	1	2	3	4			
男	113	76	295	414	248	106)	768	12.57	< 0.05
	9	(6.65)	(25.89)	(36.34)	(21.75)	9.32	(67.42)		
女	145	70	422	556	307	97	960	2	5
	2	(4.83)	(29.05)	(38.27)	(21.13)	(6.69)	(66.13)		
合 计	259	146(5.63)	717	970	555	203	1728		
			(27.65)	(37.43)	(21.41)	(7.82)	(66.67)		

3 讨论

本研究数据表明,研究对象的主要慢性病患者发生率为 94.37%,超过了国内外同类别研究的。总慢性病在患者的前三分别为慢性胃炎、高血压、血脂反常、子宫肌瘤(女)慢性糖尿病、癌前病变、胆管炎/胆管炎、胆结石、十二指肠溃疡、胃息肉,其中上消化道病变达到 6 个(60.00%)。分析原因,一方面可能是因某区域为上消化道恶性肿瘤的高发区域之一,此风险因素暴露人群机会也比其他区域高。另外,本调查上对消化道病症的诊断信息主要来源于人民医生的胃镜检查 and 病理报告,比一般病人自我报告的更加精确。本研究还对调查对象在各种基本性质方面进行了分析对比,结果表明性别、年龄段、BMI 等对不同慢性病发生率具有不同程度的影响。女子高血压发生率明显高于男子,男性糖尿病发生率明显高于女子,与白国霞等的调查相符。而男子消化道病症患得的严重程度也明显大于女子。此外,过高的 BMI 值也可能危害市民的身体健康,是各种慢性病的主要危险因素。正由于如此,根据以上的因素开展必要的卫生宣教工作以及在行动上的积极干预,对慢性病的有效防治具有十分关键的意义。

目前共病调查对象主要是通过患者自己所报道的老年群体的常见疾病,本研究的调查对象较之更年轻且纳入慢性疾病数量也相对较低,但共病发生率仍然较高,因此提供综合检测手段将有助于提高慢病共病的发生率。并提示了慢病共病患者的发生率主要与调查对象的生活年代、地域、慢性疾病的类型以及检测标准等因素有关。

综上,中老年居民主要的慢性病和共病率比较高,多种慢性病存在共享的危险因素。应该在针对慢性病的患病特点和共享危险因素采取综合预防和相关控制措施,提升慢性病的防治和管理的效果。

参考文献:

- [1]刘倩云,钟定威,马敏杰,李侠,林翠婷,梁雪琼,范木耿.2015—2019年中山市城区居民主要慢性病早死概率变化分析[J].中国公共卫生管理,2021,37(06):803-806.
- [2]朱天宇,廖强,吉克春农,廖如珊,付立文,陈傲兰,韩世康,钟允佳.2017—2019年四川省宁南县本地户籍人群主要慢性病死亡情况及早死概率分析[J].预防医学情报杂志,2021,37(09):1269-1273+1279.
- [3]陈俊,应颖,沈渊,朱晔,夏妍,杨丽娟.2000—2019年上海市普陀区户籍居民主要慢性病早死情况及寿命损失[J].中国慢性病预防与控制,2021,29(06):464-469.
- [4]张颖,孟显峰,闫可嘉,陈作森,李宁,任星宣,徐晓萌,李向云.潍坊市成人居民主要慢性病患病现状及其影响因素分析[J].现代预防医学,2021,48(10):1854-1858.
- [5]张鑫,王佳慧,尹航,吴群红,单凌寒,宁宁,陈桂英,康正,孙宏,潘琳,王星.中国 2013 年主要慢性病患者住院费用分析[J].中国公共卫生,2021,37(04):615-617.
- [6]王佳慧,尹航,张鑫,吴群红,单凌寒,李叶,李晨希,陈桂英,陈若卉,孟祥伟,李乐.中国 2013 年主要慢性病患者住院患者自付费用与报销费用分析[J].中国公共卫生,2021,37(04):623-626.