

成人阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的影响因素分析

郭华 刘江

(陕西省人民医院 陕西 西安 710068)

【摘要】目的: 影响成人患得阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的各种因素。方法: 采用问卷调查方法, 所有研究对象来源于陕西省人民医院 2019 年 10 月 1 日至 2019 年 12 月 1 日收治的住院 OSAHS 病人 208 名, 共 208 份样本, 对其进行患得高风险 OSAHS 危险因素分析。结果: 抽取的 208 个样本容量中, 男性有 56 人, 女性有 152 人。男性患病率 42.86%, 女性患病率 22.37%。男女性别间的总体差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。抽烟, 睡眠质量, 年龄, 高血压等都与 OSAHS 患病率有关 ($P < 0.045$)。结论: 影响高风险患得 OSAHS 的影响因素是与患者入睡困难, 抽烟, 年龄, 是否打呼噜, 是否有高血压等 5 个因素有关。提示在 OSAHS 防治工作中, 我们可以充分利用相关资源, 广泛开展健康教育工作, 降低 OSAHS 患病率, 提高个人生活健康水平, 改善 OSAHS 的预防及治疗状况。

【关键词】OSAHS; 成人; 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征;

1 研究背景及意义

阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征 (Obstructive sleep apnea hypopnea syndrome OSAHS) 是一种病因不明的睡眠呼吸疾病, 是指睡时上气道塌陷阻塞引起的呼吸暂停和通气不足、伴有打鼾、睡眠结构紊乱、频繁发生血氧饱和度下降、白天嗜睡等病征。呼吸暂停是指睡眠过程中口鼻气流停止 $\geq 10s$ 。低通气是指睡眠过程中呼吸气流强度较基础水平降低超过 30% 以上, 并伴血氧饱和度 (SaO₂) 3% 或伴有觉醒^[3]。临床表现有夜间睡眠打鼾伴呼吸暂停和白天嗜睡。由于呼吸暂停引起反复发作的夜间低氧和高碳酸血症, 可导致高血压, 冠心病, 糖尿病和脑血管疾病等并发症及交通事故, 甚至出现夜间猝死且患病率达 4%。因此 OSAHS 是一种有潜在致死性的睡眠呼吸疾病。OSAHS 的发病机制有多种类型, 包括鼻阻力增加, 咽部狭窄, 神经肌肉因素, 内分泌及其他因素, 例如性别, 年龄, 日常生活作息习惯, 抽烟饮酒, 白天的精神状态, 睡眠质量和药物等影响。

2 研究方法

2.1 研究设计

观察性研究

2.2 研究对象

所有研究对象来源于陕西省人民医院 2019 年 10 月 1 日至 2019 年 12 月 1 日收治的住院 OSAHS 病人 208 名, 共 208 份样本。

2.3 研究方法

以 Berlin 问卷为基础, 是评分方法见表 1。

OSAHS 相关因素 logistic 回归分析结果

	β	S. E.	Wals	df	Sig.	Exp (B)	EXP(B) 95% C. I.	
							下限	上限
年龄	-2.800	1.367	3.197	1	0.040	0.061	0.004	0.886
打呼噜	1.527	0.603	6.405	1	0.011	4.693	1.411	15.013
高血压	-2.039	0.811	6.313	1	0.012	0.130	0.027	0.639
入睡难	1.340	0.695	3.719	1	0.045	3.819	0.978	14.908
抽烟	-1.151	0.629	3.246	1	0.032	0.680	0.608	0.802

Berlin 睡眠质量评估问卷是国际公认的对于疑似 OSAHS 的病人进行睡眠质量评估的问卷, 用于睡眠呼吸暂停的筛查。共有 10 个问题, 调查表采用问卷调查一般资料, 对陕西省人民医院部分呼吸系统患者进行问卷调查, 了解影响阻塞性睡眠呼吸暂停综合低通气症的发病因素。

3 结果

OSAHS 相关影响因素的 logistic 回归分析

对是否具有高风险患得 OSAHS 影响因素进行二元 logistic 回归分析发现, 霍斯默-莱梅肖检验显著性为 $P = 0.656$ 。经回归方法建立的 logistic 回归模型有统计意义 ($\chi^2 = 5.923, P = 0.656, (P > 0.05)$) 本例模型能够很好地拟合观察数据。

从表中可以看出, 患者是否具有高风险患得 OSAHS 与入睡困难, 抽烟, 年龄, 是否打呼噜, 是否有高血压等 5 个因素有关。

本次流行病学调查以个人为单位, 采用问卷调查方式随机抽取样本, 调查资料数据录入时按照调查表顺序进行录入, 录入完成后进行录入数据的比较, 再次核对调查表, 修改错误数据, 直至无误为止, 并对数据进行逻辑核查和异常数值的核查, 确保进入系统分析的数据准确无误, 数据可靠性好。

本次调查结果显示, 本次研究结果表明不同性别间 OSAHS 患病率存在统计学差异

不同年龄间 OSAHS 患病率有明显差别, 患病率集中在中老年时期, 患病人数也随年龄增长而增加, 男性患病率高于女性, 可表明中老年男性可以作为 OSAHS 患病人群的重点防治人群。

这也可能是与中老年人的体质有关, 随着年龄的增大而身体素质下降, 集体器官老化, 调节机能障碍, 血容量变化等情况变化使血压升高或引起心血管问题, 也可能是与长期不良生活习惯积累有关。

4 结论及建议

综上所述, 由于年龄及性别作为不可规避因素, 我们可以从患者的日常生活习惯以及身体健康状况着手, 通过戒烟戒酒, 清淡健康饮食, 保证充足的睡眠, 定期医院做健康检查, 对于身体的慢性疾病提高重视, 遵医嘱合理用药, 自觉采用有利的健康行为方式和生活方式, 从而降低 OSAHS 的发病机率, 提高生活质量。

参考文献:

- [1] 尤黎明, 吴瑛. 内科护理学 [M]. 第六版. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 112-116.
- [2] 尤黎明, 吴瑛. 内科护理学 [M]. 第五版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 116-117.
- [3] 刘学宝, 许彬彬 张双双, 韩跃峰. 睡眠呼吸暂停低通气综合征患者的病情的影响因素分析 [J]. 中国现代医药杂志, 2019. 21 (8): 19-31.
- [4] 姜涛, 郭颖, 李宪华. 体重指数对阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的影响 [J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2013, 19 (2): 110-112.