

社区高血压患者高脂血症、糖尿病及高尿酸血症等的发病观察

叶群飞

杭州市富阳区鹿山街道社区卫生服务中心 浙江 杭州 311400

【摘要】：目的：本篇文章主要探究的是社区高血压患者患有高脂血症、糖尿病以及高尿酸血症等相关病症的发病概率。方法：截取本街道 2018 年 2 月-2019 年 12 月 1236 名退休员工的体检资料，其中男性资料为 423 份，女性资料为 813 份，平均年龄阈值在 55 岁到 69 岁之间，通过医疗检测方法，结合医疗检测标准，了解社区高血压患者出现高脂血症和糖尿病以及高尿酸血症等患病概率。**结果：**通过检测可得高血压患者在高脂血症、糖尿病以及高尿酸血症患病概率相对较高，需要引起重视和关注。

【关键词】：高血压；高脂血症；糖尿病；高尿酸血症

高血压是中老年常见的慢性病之一，而高血压患者在其他疾病患病概率上也相对较高，本篇文章主要分析的是高血压患者在高脂血症、糖尿病以及高尿酸血症等相关疾病之间的内在联系。

1 资料与方法

1.1 资料来源

截取本街道 2018 年 2 月-2019 年 12 月 1236 名退休员工的体检资料，其中男性资料为 423 份，女性资料为 813 份，平均年龄阈值在 55 岁到 69 岁之间。

1.2 方法

在体检者空腹的情况下静脉抽血 5ml，并且保证在 1.5 个小时之内进行血清分离。利用 Beckman (cx 4) 相关仪器来分析患者血液当中的 TC、TG、FPG、UA、ALT 等相关数值，结合中国高血压防治指南 2010 年修订版确定诊断标准。

2 结果

考虑到年龄对于身体疾病所能产生的影响，本次研究将检测者的年龄进行分组，主要分为 50-70 岁和 80 岁以上两组，经过检测可以发现在 1236 例数据当中患有高血压的患者共计 754 人，占总数的 60.97%，其中男性高血压患者共计 239 人。女性高血压患者共计 465 人。而不同年龄组呈现出的患病风险率也有着不同的特点，即随着检测者年龄的提升，检测者患有高血压的概率相对较大，但是两个年龄组之间的差异并不构成统计学意义因此不计入在内，在对性别分析的过程当中可以发现 50-70 岁年龄组检测者男性患有高血压的概率高于女性，但是同样差异相对较小，不具有统计学意义，但是在 80 岁以上女性检测者的患有高血压风险要高于男性，且具有检测学意义。

在对检测者数据进行有效分析之后，我们将检测者分为

高血压组和血压正常组，检查两组检测者的 TG、FPG、UA 等相关数据，得出的数据如下，高血压组 TC、TG、FPG、UA、ALT 数据分别为 4.28~6.26、0.64~2.98、4.57~7.49、263.33~442.45、8.35~42.97；血压正常组的 TC、TG、FPG、UA、ALT 数据分别为 4.27~6.15、0.28~3.10、4.58~7.12、254.52~412.22、7.95~40.93。经过统计学计算，可以发现高血压组和血压正常组并没有明显差距，因此两组检测者的各项数据并没有统计学意义。

在此后我们对高血压组和血压正常组展开了糖尿病检测，检测项目主要包括糖尿病、高胆固醇血症、高甘油三酯血症、消瘦、超重、肥胖等相关数据。经调查可得高血压组糖尿病、高胆固醇血症、高甘油三酯血症、高尿酸血症、消瘦、超重、肥胖的检出例数分别为 160、221、303、109、132、97、78，占比总数分别为 21.17%、29.32%、40.28%、14.53%、1.73%、39.48%、10.35%。而血压正常组接受检测中患有糖尿病、高胆固醇血症、高甘油三酯血症、高尿酸血症、消瘦、超重、肥胖的例数分别为 65、127、159、62、20、154、38，占比总数分别为 13.37%、26.42%、32.85%、12.75%、4.04%、32.85%、7.88%，经对比可以发现高血压组合血压正常组在各项数据对比上除了高胆固醇血症以外，其他的数据均有统计学效益。

在对高血压组患者进行高胆固醇血症、高甘油三酯血症、糖尿病以及高尿酸血症等相关病症发病情况进行分析时，可以发现伴随高血压有一种并发症的共有 225 人，其中高血压伴随着高甘油三酯血症的有 102 人，伴有高胆固醇血症的共有 79 人，伴有糖尿病的共有 44 人。而高血压患者伴有两种并发症的共有 171 人，其中高血压与高脂血症病发的共有 94 人，高血压与高甘油三酯血症病发的以及与糖尿病病发的共有 33 人，并发高甘油三酯血症和高尿酸血症的共有 33 人，而高血压伴随三种并发症的共计 57 人。

3 讨论

近几年来随着中国经济的发展,人们生活节奏的加快以及日常饮食的不规律和人们饮食结构的变化,现阶段高血压的患病率呈直线上升,越来越多的高血压患者出现,并且数量不断攀升,我国高血压患者超过两亿,但是两亿的高血压患者中无论是对于病情的知晓率、治疗率,还是控制率都处于较低的水准,就目前统计可以发现,我国高血压患者的知晓率仅达 50%,而患者的治疗率仅有 40%,患者的控制率更低,仅有 10%,而在本次研究检测结果当中可以看出,在所有人数当中高血压患者共计 753 人,检出率高达 60.96%。当然,这不排除与接受检测人群的年龄相对较高有一定的联系,同时在检测的过程当中也可以发现,随着个人年龄的不断提升,患者患有高血压的风险也在不断提高。因为随着个人年龄的上升,身体各项机能逐渐的衰退,尤其是血脂代谢、糖代谢和尿酸数值的升高,让现阶段高血压患者随着年龄的递增不断的增加,而在本次调查研究的过程当中可以发现高血压组的患者各项数据都与正常人群的数据相比明显偏高,而通过对于高胆固醇血症、高甘油三酯血症、糖尿病以及高

尿酸血症等相关并发症的研究可以发现。患有高血压的患者在并发症爆发的概率高达 67.75%。大多数高血压患者都会伴随着一种或多种代谢异常,当患者的一种或几种代谢出现异常时。患者的并发症爆发的概率将会直线上升,患者的身体状况也会不断下降,代谢综合问题不仅仅局限于遗传的影响,同时也会受到客观环境的影响,在这样的背景下,需要引起关注和重视,做出有效的调整和干预。因此社区医生在对社区进行检测的过程当中需要关注起高血压的检测,在此基础上展开有效的干预治疗,引导社区人群不断的调整自身的生活方式,控制饮食,并且加强体育运动,戒烟戒酒,尽可能的控制各项指标,减少并发症的出现。同时也有效降低高血压给患者带来的影响。高血压患者除了会出现各项并发症以外,在心血管疾病上也会出现较高的概率,在这样的情况下,想要更好的保障社区人口健康生活,降低病残和死亡率,就需要不断地强化管理,同时也需要加强宣传和教育工作,让社区居民对于高血压这项病症有更深入的了解,同时对于高血压的并发症以及高血压的影响和如何有效的控制高血压带来的影响都有更高的认知,减少高血压带来的影响。

参考文献:

- [1] 林柏青,马晓惠,涂琼.硝苯地平控释片联合马来酸依那普利叶酸片对高血压合并高脂血症患者 Hcy、SUA、Ccr 水平的影响[J].慢性病学杂志,2021,22(08):1239-1241.
- [2] 赵玲,杜祥霞,高志瑞.高血压、高脂血症合并糖尿病患者家庭药箱及药师干预治疗分析[J].中国医药指南,2021,19(19):41-42+45.
- [3] 成明,李慧.高血压高脂血症患者血清 TC、TG 水平及 WBC 的相关性及其对预后评估的价值[J].川北医学院学报,2021,36(06):798-801.
- [4] 闫博阳,姜国清,孙蕾,李成君,李艳,王丽,丁佳,徐霞,齐秀芳,张桂霞,张丽,谭红艳,佟辉.糖尿病、高血压病、高脂血症患者的多学科健康管理的有效性[J].黑龙江医药科学,2021,44(03):69-70.