

# 高校教师甲状腺疾病患病调查与相关危险因素分析

石倩倩 丁建华\* 郑林琳 胡媛媛  
(邵阳学院护理学院 湖南邵阳 422000)

**摘要:**目的 本研究调研邵阳地区高校教师的甲状腺疾病患病率,并对相关危险因素进行分析,为后期制定相应的干预措施提供参考和循证依据。方法 采用横断面研究方法,选取邵阳市工作时间超过1年的高校教师为调查对象,采用回顾性调查问卷收集资料。调查内容包括一般性资料和工作压力测评量表。采用SPSS软件进行数据统计和分析。结果 受调查两所高校教师甲状腺疾病总患病率为35.53%,其中女性患病率为39.29%,男性患病率为25%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );经统计学分析具有显著差异( $P < 0.05$ )的相关危险因素有:年龄、岗位类别、熬夜频率、家族史、婚姻状况、生活压力及用药史等。结论 邵阳地区高校教师甲状腺疾病患病率处于中等水平,其中年龄、岗位类别、熬夜频率、家族史、婚姻状况、生活压力及用药史会影响其发病率,高校应当重视教师群体健康状况及疾病筛查,定期组织体检并建立动态化健康管理,倡导教职工合理饮食、作息规律、加强锻炼,提高自身身体素质。

**关键词:** 甲状腺疾病;高校教师;危险因素;患病率

甲状腺疾病<sup>[1]</sup>是由性别、年龄、遗传因素、饮食、生活习惯等多种因素相互作用下形成的一种常见的临床疾病。近年来,许多研究表明甲状腺疾病患病率逐年上升<sup>[1]</sup>,甲状腺疾病不仅与年龄、性别有关,与地域、工作、生活习惯等也有着密切联系。研究发现,职业人群中教师是甲状腺疾病高发人群,且不同地区的患病率不同<sup>[2-3]</sup>。为了解湘西南地区高校教师的甲状腺疾病患病率和相关危险因素情况,本项目对邵阳市两所高校教师进行了调研,现将研究结果报告如下。

## 1. 研究对象与方法

### 1.1 研究对象

选取邵阳市工作时间超过1年的两所高校教师为调查对象(本科院校和高职高专院校各1所),采用回顾性调查问卷收集资料,共发放问卷250份,回收有效问卷228份,有效率为91.2%,其中男性60例(26.32%),女性168例(73.68%)。

### 1.2 研究方法

通过广泛查阅相关文献,自行设计高校教师甲状腺疾病患病调查问卷,问卷内容包括:第一部分为人口学基本情况,具体包括使用碘盐情况、食用海产品情况、压力情况、熬夜情况、手术史、用药史、家族史、甲状腺疾病检查及患病情况等。第二部分为压力知觉量表(PSS-10)。

表2 甲状腺疾病影响因素分析

变量		不患病(例)	患病数(例)	$\chi^2$	P值
性别	男	45	15	3.939	0.047
	女	102	66		
年龄	≤40岁	99	39	8.057	0.005
	>40岁	48	42		
碘盐摄入情况	一直	46	26	3.724	0.155
	经常	74	32		

## 1.3 统计学处理

采用Excel建立数据库,SPSS27.0进行统计学分析。定性资料和计量资料数据采用一般描述性分析。率的比较将采用 $\chi^2$ 检验统计分析方法, $\alpha = 0.05$ , $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。所有数据分析将精确到小数点后两位数,并采取四舍五入原则。

## 2. 结果

### 2.1 基本情况

样本年龄从28岁到60岁,平均年龄40.10( $\pm 7.849$ )岁。工龄从已满2年到40年,平均工龄16.30( $\pm 9.4177$ )。通过诊断明确患有甲状腺疾病的81例,总体患病率为35.53%。各类甲状腺疾病患病情况:甲状腺结节患病42人,患病率18.42%;甲亢、单纯性甲状腺腺肿、甲减患病人数均为6人,患病率均为2.63%;甲状腺腺瘤患病人数3人,患病率1.32%;桥本甲状腺炎和其他类甲状腺疾病患病人数均为9人,患病率均为3.95%。

### 2.2 甲状腺疾病影响因素分析

在被调查的各项因素中,性别、年龄、工作类别、熬夜频率、家族史、婚姻状况、受聘职称、生活压力、服药情况等变量通过 $\chi^2$ 检验分析, $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

	偶尔	27	23		
	专任教师	87	60		
岗位类别	非专任教师（行政、后勤、辅导员等）	60	21	5.055	0.025
食用海产品	2次/周以上	29	12	0.855	0.355
	2次/周以下	118	69		
近两年工作压力	较重	39	24	0.837	0.658
	中等	92	51		
	较轻或无	16	6		
每周熬夜	4次以下	120	51	4.099	0.043
	4次以上	39	30		
家族史	有	36	42	17.372	0.000
	无	111	39		
手术史	有	30	25	3.119	0.077
	无	117	56		
婚姻状况	已婚	124	72	9.011	0.011
	未婚	20	3		
	离婚	3	6		
受教育程度	本科及以下	78	36	1.551	0.213
	硕士研究生及以上	69	45		
受聘职称	初级	24	3	15.588	0.001
	中级及以下	66	42		
	副高	51	24		
	正高	6	12		
生活压力	偏重	27	33	13.566	0.001
	中等	107	42		
用药史	很轻或无	13	6	18.247	0.000
	有	6	18		
	无	141	63		
有无重大变故	有	9	9	1.787	0.181
	无	138	72		

### 3.讨论

#### 3.1 高校教师甲状腺疾病总体患病率分析

国内多名学者调查研究发现，医务人员和高校教师是高发人群。本次调查发现，被调查的两所高校教师人群的总体患病率为 35.53%，处于中等水平，其中甲状腺结节患病率最高，其次为桥本甲状腺炎，甲状腺腺瘤患病率最低。甲状腺结节的发病率在男女性别上存在显著差异，女性患病率要明显高于男性<sup>[4-5]</sup>，本文研究结果与其他学者的研究结果一致，被调查的高校教师人群的女性患病为 39.29%，高于男性患病率（25%），差异具有统计学意义。女性患病率显著高于男性的原因可能与妊娠、月经、哺乳等因素导致的激素分泌异常、情志、饮食、水

土等因素有关<sup>[6]</sup>。

#### 3.2 食物因素对对高校教师甲状腺疾病患病率的影响

碘是人体合成甲状腺素的原料之一，碘主要通过甲状腺素在人体内发挥作用，甲状腺素可促进蛋白质的合成、活化多种酶、促进生长发育等<sup>[8]</sup>，研究表明碘摄入过少或过多均可导致甲状腺疾病<sup>[9]</sup>，药物中的碘也可影响人体内碘元素的水平，从而导致甲状腺疾病的发生。本次调查研究发现食用碘盐、海产品频率与高校教师甲状腺疾病患病率比较，差异不具有统计学意义。服用含碘药物或其他影响甲状腺的药物（如胺碘酮，干扰素 $\alpha$ ，锂盐，皮质激素，雌激素，非甾体抗炎药， $\beta$ 肾上腺受体阻滞剂，苯妥英，苯巴比妥等）药物的摄入会增加甲状腺疾病的患

病率 ( $P < 0.05$ )。

### 3.3 家族史、手术史对高校教师甲状腺疾病患病率的影响

本研究中有甲状腺疾病家族史的高校教师甲状腺疾病患病率高于无家族史的高校教师, 差异有统计学意义。结果与其他学者<sup>[10]</sup>研究结果一致, 提示甲状腺疾病具有家族遗传史。将有无手术史与甲状腺疾病患病率进行比较, 差异有统计学意义, 提示手术史是甲状腺疾病的影响因素。

### 3.4 工作因素对高校教师甲状腺疾病患病率的影响

将岗位类别、熬夜频率、受聘职称逐一进行单因素分析比较,  $P$  值均小于 0.05, 差异有统计学意义, 提示这些因素与高校教师甲状腺疾病患病率有关。其中专任教师 (40.8%) 患病率高于非专任教师人群 (行政岗位、辅导员、教辅及后勤人员等), 可能与专任教师教学任务及教学压力较重, 导致这类人群熬夜频率的增加, 从而增加的甲状腺疾病发生的风险。正高级职称教师患病率最高 (66.67%), 一方面因为高级职称教师年龄较大、工龄较长, 另一方面可能与其长期潜心教学和科研的压力有关。而近两年工作压力对高校教师甲状腺疾病患病的影响无统计学意义, 表明压力对甲状腺疾病的影响是长期慢性的过程, 短期压力对患病的影响并不显著。

### 3.5 婚姻状况、生活压力对高校教师甲状腺疾病患病率的影响

将婚姻状况、生活压力因素进行单因素分析,  $P$  值均小于 0.05, 差异有统计学意义。其中离婚教师患病率高达 66.67%, 高于已婚教师群体的患病率 (36.93%), 而年轻的未婚教师患病率相较前两者低很多为 12.5%。婚姻状态的改变可导致生活压力的增加, 甚至引起焦虑、抑郁情绪的产生, 尹琳等<sup>[11]</sup>研究发现促甲状腺素 (TSH) 的浓度变化受焦虑抑郁程度的影响, 而 TSH 有促使甲状腺结节形成的作用。

## 4. 结论与建议

### 4.1 结论和不足

通过对调查问卷的整理发现, 邵阳地区高校教师甲状腺疾病患病率整体处于中等水平, 正高级职称教师患病率较高, 且甲状腺结节多发。性别、年龄、岗位类别、熬夜频率、家族史、婚姻状况、受聘职称、生活压力、用药史等因素会影响高校教师甲状腺疾病的患病率。

教师对自身甲状腺的健康状况重视度不够。由于单位体检政策调整, 体检项目由教师根据自身健康状况自主选择, 部分教师近 1 年内未行甲状腺疾病筛查, 可能会导致被调查者不能准确及时掌握甲状腺疾病的患病情况, 近期患病而不自知, 所收集到的数据资料可能会出现一定程度的测量偏移。后期可进一步扩大调查范围, 增加样本基数, 同时采用集中体检的方式增加疾病检出准确率。

### 4.2 建议

高校教师应加强甲状腺疾病的自我防范意识, 每年定期体检, 做到早诊断、早发现、早治疗。建议高校教师群体合理饮食, 控制含碘产品的摄入, 保持良好的生活习惯, 规律作息, 适当进行锻炼提高身体素质。对于长期工作压力较大、精神紧张的教师, 应适当劳逸结合, 放松心情。

### 参考文献:

- [1] 韩晴, 黄汉林. 甲状腺疾病影响因素研究进展[J]. 中国职业医学, 2015, 42(03): 345-347+350.
  - [2] 李明, 何小菁, 杨雨辰, 杨钧, 郭玲. 不同教师人群健康现状调查和干预策略研究[J]. 河北医药, 2022, 44(04): 617-621.
  - [3] 王奥昉, 吕亚南, 叶贞. 杭州某高校教师健康体检数据分析与健康管理建设探讨[J]. 中国公共卫生管理, 2018, 34(06): 759-761.
  - [4] 盛福梅, 韩崇旭, 连旭, 周晓梅, 祁安宁. 南京六合地区体检人群甲状腺结节发病率及影响因素分析[J]. 实用检验医师杂志, 2021, 13(02): 69-73.
  - [5] 刘微. 健康体检人群甲状腺疾病检出率分析[J]. 中国社区医师, 2018, 34(26): 126-127.
  - [6] 钱晶. 健康体检人群甲状腺疾病检出率分析[J]. 现代预防医学, 2014, 41(23): 4324-4327.
  - [7] Wanjari Mayur, Patil Manoj, Late Sampada, Umate Roshan. Prevalence of thyroid disorder among young adults in the rural areas of Wardha district: A cross-sectional study[J]. Journal of Family Medicine and Primary Care, 2022, 11(12).
  - [8] 李青仁, 王吉雨, 马清丽. 人体必需微量元素-碘[C]//中国微量元素科学研究会. 中国微量元素科学研究会第十二届学术研讨会论文集(二). 香港新闻出版社, 2005: 5-8.
  - [9] 高建军, 马勇, 孙纲, 李明霞. 碘缺乏及碘过量与甲状腺疾病的辩证关系[J]. 医学与哲学(B), 2012, 33(04): 39-40.
  - [10] 王健辉, 孙蕾, 冯晓伟, 王德茜, 阚忠媛, 杨园园, 刘长晟, 高嵘, 苏孟, 白迪, 聂新宇, 王薇薇, 郭乃秋. 辽宁省成人甲状腺疾病流行状况及影响因素[J]. 中国公共卫生, 2022, 38(09): 1187-1192.
  - [11] 尹琳, 霍胜男, 于明安等. 甲状腺结节相关病理生理特征与焦虑和抑郁情绪的关系[J]. 中国心理卫生杂志, 2019, 33(09): 690-694.
- 基金项目: 湖南省大学生创新创业计划项目 S202110547029  
 作者简介: 石倩倩(2002-4), 女, 汉, 湖南益阳人, 邵阳学院本科在读, 就读方向: 护理学  
 通讯作者: 丁建华(1984-08), 男, 汉, 江苏南通人, 中南大学硕士研究生, 邵阳学院护理学院副教授, 主要研究方向: 社区慢病预防与护理, 护理教育