

## 都匀苗族老年人高血压流行病学研究<sup>\*</sup>

李钟艳<sup>1</sup>, 余跃生<sup>1</sup>, 杨胜文<sup>1</sup>, 林先燕<sup>1</sup>, 韦亚丽<sup>1</sup>, 周小艳<sup>1</sup>, 陆兴斌<sup>2</sup>

(1. 黔南民族医学高等专科学校, 贵州 都匀 558003; 2. 都匀市小围寨社区医院, 贵州 都匀 558000)

**[摘要]** 目的: 了解都匀苗族老年人高血压的患病情况及影响因素。方法: 对 414 例 60 岁以上的都匀苗族老年人, 采用自制的高血压流行病学调查表, 收集年龄、性别、文化程度、吸烟史、饮酒史、食盐量、高血压患病率及治疗情况, 并对高血压人群进行身高、体重、臀围及血压测量; 分析都匀苗族老年人高血压患病率、治疗率及控制率, 并对高血压危险因素进行 logistic 回归分析。结果: 都匀苗族老年人高血压患病率为 35.02%, 高血压的知晓率、治疗率及控制率分别为 26.89%、13.79% 及 0; 性别、吸烟、饮酒、摄盐量、BMI 是都匀苗族老年人高血压患病的主要危险因素。结论: 都匀苗族老年人群高血压发病率较高。

**[关键词]** 高血压; logistic 回归; 流行病学; 老年人; 苗族

**[中图分类号]** R188.2; R544.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2012)05-0517-03

### An Epidemiologic Study on Hypertension in Aged Population in Miao Nationality in Duyun City

LI Zhongyan<sup>1</sup>, YU Yuesheng<sup>1</sup>, YANG Shengwen<sup>1</sup>, LIN Xianyan<sup>1</sup>,  
WEI Yali<sup>1</sup>, ZHOU Xiaoyan<sup>1</sup>, LU Xingbin<sup>2</sup>

(1. Qiannan Medical College for Nationalities, Duyun 558003, Guizhou, China; 2. Xiaowei Stockade Community Hospital of Duyun city, Duyun 558003, Guizhou, China)

**[Abstract]** **Objective:** To understand prevalence rate and risk factors of hypertension of aged population in Miao minority in Duyun city. **Methods:** A self-designed epidemiologic questionnaire about hypertension was applied to collect information including age, sex, smoking history, drinking history, salt intake, hypertension prevalence rate and treatment condition of 414 people who were older than 60 years in Miao minority in Duyun city. Height, weight, hip circumference and blood pressure of hypertension population were detected. Hypertension prevalence rate, treatment rate and control rate were analyzed. Logistic regression analysis on risk factors of hypertension was carried out. **Results:** Hypertension prevalence rate of aged population in Miao minority in Duyun city was 35.02%. The awareness rate, treatment rate and control rate of hypertension were 26.89%, 13.79% and 0 respectively. The major risk factors of hypertension of aged population in Miao minority were gender, smoking, drinking, salt intake and BMI. **Conclusions:** The prevalence rate of hypertension in aged population in Miao minority in Duyun city is high.

**[Key words]** hypertension; logistic regression; epidemiology; aged population; Miao minority

高血压是最常见的慢性病,同时也是心脑血管病的主要危险因素,其流行呈现快速增长趋势<sup>[1,2]</sup>。研究表明,我国少数民族高血压流行具有其自身特点,某些民族特异的遗传素质和(或)环境因素(如生活习惯)与高血压发病有关<sup>[3,4]</sup>。都匀苗族由于居住在山地地区,加上老年人知识文化有限,对高血压知之甚少,为了解近年来贵州省都匀

市苗族老年人群的高血压患病情况及相关危险因素,2010 年 8 月对都匀市三代均为苗族的 60 岁以上的人群进行了高血压流行病学调查,报告如下。

### 1 对象与方法

**1.1 对象** 采取多级抽样方法,在都匀市坝固镇

<sup>\*</sup>[基金项目] 黔南州科学技术基金(黔南科合字 201020),都匀市科学技术基金(匀市科字 201011),黔南民族医学高等专科学校基金(QNYZ200911)。

的 5 个自然村随机抽取三代均为苗族的 60 岁以上的人群作为调查对象,共抽取 414 人,其中男性 195 人,女性 219 人。年龄 60 ~ 93 岁,平均(67.12 ± 6.37)岁。

## 1.2 方法

**1.2.1 基本情况调查** 采用自制的高血压流行病学基本情况调查表进行问卷调查,内容涉及年龄、性别、文化程度、吸烟史、饮酒史、食盐量、精神因素(如近期失去亲人、生活压力过大等),以及高血压知晓率、高血压治疗率、高血压控制率等<sup>[5]</sup>。

**1.2.2 体格调查** 使用卷尺和电子称测量身高、体重、腰围、臀围;采用水银柱血压计测量血压,测量前受测者休息 15 min。

## 1.3 评价标准

高血压诊断标准采用 2005 年中国高血压防治指南标准<sup>[6]</sup>,即收缩压 ≥ 140 mmHg 和(或)舒张压 ≥ 90 mmHg 和(或)已确认为高血压并治疗者。肥胖诊断标准根据 2001 年中国成人超重和肥胖症预防控制指南建议的标准<sup>[6]</sup>,体重指数(BMI) < 18.5 kg/m<sup>2</sup>为低体重质量,18.8 ~ 23.9 kg/m<sup>2</sup>为正常范围,24.0 ~ 27.9 kg/m<sup>2</sup>为超重,≥ 28.0 kg/m<sup>2</sup>为肥胖。男性腰臀比(WHR) ≥ 0.9、女性腰臀比(WHR) ≥ 0.85 为中心性肥胖。饮酒标准,以饮

酒量 ≥ 50 g/d 为过量饮酒,吸烟标准为吸烟指数 ≥ 100 支/年(吸烟指数 = 每天吸烟的支数 × 吸烟的年数)。摄盐量标准以摄盐量 ≥ 6 g/d 为口味重。

## 1.4 统计学处理

采用 SPSS 13.0 统计软件包进行数据处理。计量资料比较采用 *t* 检验,计数资料比较采用  $\chi^2$  检验,高血压主要危险因素采用 Logistic 回归分析。

# 2 结果

苗族老年人高血压患病率为 35.02%,男女患病率分别为 40.51% 和 30.13%;高血压知晓率、治疗率和控制率分别为 26.89%、13.79% 和 0(表 1)。苗族老年人吸烟、饮酒、摄盐量与高血压的关系,吸烟、饮酒、摄盐口味重者高血压患病率明显高于不吸烟、不饮酒、摄盐中等或清淡者(表 2)。不同 BMI 人群高血压患病率差别有统计学意义( $P = 0.015$ ),不同 WHR 人群高血压患病率差别无统计学意义(表 3)。不同文化程度人群高血压患病率差别无统计学意义(表 4)。高血压危险因素多因素分析结果显示,都匀苗族老年人高血压的危险因素按作用大小依次为吸烟、饮酒、性别、BMI(表 5)。

表 1 苗族高血压老年患者患病率、知晓治疗及控制情况

Tab.1 Prevalence, awareness, treatment and control condtion of hypertension in aged people with different sex of Miao nationality

性别	调查人数	高血压		高血压患者对高血压疾病		
		患病人数	患病率(%)	知晓率	治疗率	控制率
男	195	79	40.51	29.11	17.72	1.26
女	219	66	30.13 <sup>(1)</sup>	24.24	9.09	0.00
合计	414	145	35.02	26.89	13.79	0.00

注:<sup>(1)</sup>与男性比较, $\chi^2 = 4.880, P = 0.027$ 。

表 2 苗族老年人吸烟、饮酒、摄盐及精神因素与高血压患病的关系

Tab.2 The relationship of smoking, drinking, salt intake and psychological factors with the prevalence of hypertension in aged people of Miao nationality

因素	调查人数	患病人数	患病率(%)	$\chi^2$	<i>P</i>
吸烟 是	139	58	41.72	4.13	0.04
否	275	87	31.63		
饮酒 是	191	94	49.21	31.37	0.00
否	223	51	22.86		
摄盐 口味重	50	21	42.00	6.95	0.03
中等	320	118	36.88		
清淡	44	6	13.64		
精神因素 有	36	16	44.44	1.54	0.22
无	378	129	34.12		

表 3 不同 BMI 和 WHR 人群高血压患病情况  
Tab. 3 Hypertension prevalence in the crowd with different BMI and WHR

指标	调查人数	患病人数	患病率(%)	$\chi^2$	<i>P</i>
BMI	<18.5	68	16	23.53	8.38 0.015
	18.5~24	339	124	36.58	
	≥24	7	5	71.43	
WHR	≥0.90(0.85)	20	7	35.00	0.00 0.998
	<0.90(0.85)	394	138	35.03	

表 4 不同文化程度人群高血压患病情况  
Tab. 4 Hypertension prevalence in the crowd with different cultural levels

文化程度	调查人数	患病人数	患病率(%)	$\chi^2$	<i>P</i>
文盲、半文盲	334	119	35.63	0.28 0.87	
小学	71	23	32.39		
初中	9	3	33.33		

表 5 高血压危险因素的多因素非条件 Logistic 回归分析  
Tab. 5 Multivariate unconditional Logistic regression of hypertension risk factors

变量	Wald 值	OR	95% CI	<i>P</i>
性别	10.800	2.904	1.528~5.485	0.001
吸烟	54.633	8.333	4.749~14.621	0.000
饮酒	23.828	3.914	2.263~6.771	0.000
食盐	5.033	0.554	0.331~0.928	0.025
精神	0.264	1.240	0.547~2.811	0.607
文化程度	0.800	0.778	0.448~1.350	0.371
BMI	7.987	1.733	1.184~2.541	0.005
WHR	0.902	1.734	0.557~5.388	0.342
常数	-4.502	1.591	8.002	0.005

3 讨论

我国高血压防治面临的主要现状是高患病率、高致残率、高死亡率和低知晓率、低服药率、低控制率<sup>[7]</sup>。在本次调查研究中,都匀市苗族人群高血压患病率为 35.02%,男性患病率高于女性(40.51%,30.13%),两者差别有统计学意义( $\chi^2=4.880, P=0.027$ )。该人群高血压患病率远高于贵州省毛南族老年人群(21.78%)<sup>[4]</sup>,苗族人群高血压知晓率、治疗率、控制率也远低于我国和美国 2002 年的数据<sup>[8,9]</sup>。

在本次调查中,吸烟、饮酒与摄盐重的苗族老年人群与无烟、酒嗜好及摄盐量合适的人群比较,高血压患病率差异有统计学意义( $P=0.04、0.00、0.03$ );而精神因素、WHR 及文化程度对高血压患病差别无显著性。回归分析提示,吸烟、饮酒、性别、BMI、食盐量是当地高血压的主要危险因素,这可能与当地生活习惯有关。(1)随着经济水平的

不断增高,人们饮食结构发生改变,肉及盐的食用量和比例增高;(2)烤烟作为该地区三大支柱产业之一,绝大多数家庭都种植烤烟,作为家庭成员,品尝烤烟成为不可缺少的工作,特别以男性居多;(3)苗族的饮酒风俗历来已久,绝大多数饮用自酿白酒,在苗族地区,饮酒、吸烟成了当地的生活习俗。研究结果显示,应在本地苗族人群中采取相应的防治措施,如减少烟草、酒、食盐的摄入量。强化防治高血压的宣传教育,建立科学的生活方式与健康的行为规范,加强高血压患者的随访和规范管理,以有效的预防和控制高血压带来的各种心脑血管病,最大限度的减轻高血压带来的经济负担,提高苗族人群的健康生命时间和生活质量。

4 参考文献

[1] 王陇德. 中国居民营养与健康状况调查报告[M]. 北京:人民卫生出版,2002;53-57.

家人、朋友等的客观支持对不孕妇女心理状况影响作用较大。不孕妇女得到家人、朋友的客观支持越大,存在的不良情绪越少,心理状况越好。不孕症妇女的心理状态与其公婆之间的关系有关<sup>[5]</sup>。不孕妇女感受来自公婆、亲戚、自己的父母的情感压力比来自丈夫的压力大得多<sup>[6]</sup>,不孕症患者更多的有婆媳关系、妯娌关系紧张<sup>[7]</sup>。

焦虑情绪与对支持的利用度存在明显负相关。表明不孕症妇女对来自于家庭、社会的关心和理解接受程度越高,越容易舒缓心理压力,保持良好情绪。不孕症妇女对客观支持的利用度越低,其发生焦虑情绪的可能性越大。因为,在社会关系方面,不孕症妇女由于怕受到来自周围人群的羞辱和歧视,多采用消极应对方式,隐藏疾病,从而减少了获取社会支持的途径,表现出消极态度和回避行为<sup>[8]</sup>。同时,社会活动的减少,与外界的疏远,使得不孕妇女更加封闭,又易滋生不良情绪。

综上所述,焦虑是不孕症妇女常见的心理体验,而社会支持是缓解不孕症妇女焦虑情绪的有效途径。不孕症妇女需要心理帮助和支持,培养不孕症妇女从社会方面寻求帮助和支持,并充分利用这些支持源,可缓解不孕所带来的压力,对缓解不孕症妇女的焦虑情绪有积极的作用。

## 4 参考文献

- [1] 李燕琴,叶琳. 青少年生殖健康问题[J]. 国外医学妇幼保健分册,1999(4):151.
- [2] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999:122,239.
- [3] 郭念锋. 国家职业资格培训教材心理咨询师(技能三级)[M]. 北京:民族出版社,2005(7):194-198.
- [4] Hidehiko M, Takashi H, shun-ichiro I, et al. Increased depression and anxiety in infertile Japanese woman resulting from lack of husband's support and feeling of stress [J]. General Hospital Psychiatry, 2004(26):398-404.
- [5] Che Y, Cleland J. Infertility in Shanghai: prevalence, treatment seeking and impact[J]. J Obstet Gynaecol, 2002(22):643-648.
- [6] 卢光绣,陆亚文. 不孕症妇女心理困境分析及其对策研究. 见:陶春芳. 中国妇女生育健康研究[M]. 北京:新世界出版社,1995:138-158.
- [7] 周耀,张晗,张欣宗,等. 不孕症妇女心理状态分析及护理[J]. 中国实用护理杂志,2006(3):69-70.
- [8] 李晖,晏春丽. 不孕症女性应对方式、社会支持与负面情绪的关系[J]. 中南大学学报(医学版),2011(2):138-142.

(2012-05-13 收稿,2012-06-25 修回)

编辑:周 凌

(上接第 519 页)

- [2] Lopez A D, Mathers C D, Ezzati M, et al. Global and regional burden of disease and risk factors, 2001: systematic analysis of population health data [J]. Lancet, 2005(365):217-223.
- [3] 王丽敏,富琳岩,韩云峰,等. 达斡尔族农村人群高血压患病率及危险因素[J]. 中国公共卫生,2005(17):814-815.
- [4] 林先燕,魏学军,杨胜文,等. 贵州省某县毛南族与汉族老年人高血压对照研究[J]. 现代预防医学杂志,2009(36):535-537.
- [5] 王太菊,赵静炜. 开县居民高血压患病率调查[J]. 现代预防医学,2012(12):3009-3010.
- [6] 《中国高血压防治指南》修订委员会. 中国高血压防治指南[M]. 北京:人民卫生出版社. 2006:1-47.

- [7] 中国肥胖问题工作组数据汇总分析协作组. 我国成人体重指数和腰围对相关疾病危险因素风险的预测价值:适宜体重指数和腰围切点的研究[J]. 中华流行病学杂志,2002(1):5-10.
- [8] 《中国高血压防治指南》修订委员会. 中国高血压防治指南[M]. 北京:人民卫生出版社. 2005:7-11,17-18.
- [9] Munmer P, Gu D, Wu X, et al. Factors associated with hypertension awareness, treatment, and control in a representative sample of the Chinese population[J]. Hypertension, 2004(3):578-585.

(2012-08-09 收稿,2012-09-27 修回)

编辑:潘 娅