

## 中老年人主要疾病谱分析及保健措施

赵 征

(总装备部后勤部卫生局保健办公室,北京 100101)

**【摘要】目的** 研究中老年人健康状况,分析疾病谱,从而有针对性地做好军队干部预防保健工作。**方法** 对 4 813 名北京市部分军队单位参加健康体检的中老年人所患各类疾病情况进行汇总分析。**结果** 列疾病谱前 10 位疾病患病率依次为:高脂血症(51.5%)、脂肪肝(38.4%)、前列腺增生(31.3%)、口腔疾病(29.2%)、高血压病(28.4%)、肝囊肿(13.6%)、鼻部疾病(10.9%)、冠心病(10.3%)、慢性肾脏疾病(10.2%)、屈光不正(10.2%)。患病率与性别、年龄、工作状况等因素相关,高脂血症等高发病、常见病与个人生活方式密切相关。**结论** 应采取各种科学的干预措施改善中老年人健康状况,提高健康水平。

**【关键词】** 疾病谱; 保健; 分析**【中图分类号】** R195.4**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1674-3245(2008)04-0268-03

### Evaluation of disease spectrum and health protection strategy in the mid-elderly

ZHAO Zheng

(Board of Health, Department of Logistics, General Military Equipment of PLA, Beijing 100101, China)

**【Abstract】Objective** To investigate the health condition of middle and old aged person to evaluate the spectrum of disease, thus we can do more directly in health prevention and protection for army officers. **Methods** 4 813 cases from all Pecking army officers who had taken part in medical check-up were included randomly. All kinds of diseases of them were collected and analyzed. **Results** The top ten diseases are: Hyperlipemia (51.5%), Fatty liver (38.4%), Prostate gland proliferation and cyst (31.3%), Oral cavity disease, salivary gland disease and on lower jaw disease (29.2%), Hypertension (28.4%), Liver cyst (13.6%), Nose department illness (10.9%), Coronary disease (10.3%), chronic kidney disease (10.2%), Refraction and adjustment illness (10.2%). The attack rate was correlate with sex, age, work condition etc. The frequently encountered diseases and common diseases such as hyperlipidemia were close with personal life style. **Conclusions** We should adopt various scientific methods to improve the health condition and elevate the health standards of middle and old aged people.

**【Key words】** Spectrum of disease; Health; Analysis

本文通过对部分中老年人群疾病谱的分析,研究各类疾病患病率相关因素,采取科学的预防保健措施,改善中老年人的健康状况,提高健康水平。

### 1 对象与方法

**1.1 对象** 共 4 813 人,其中男 3 986 人,占总人数的 82.8%;女 827 人,占总人数的 17.2%。在职 1 955 人,占 40.6%;离退休 2 858 人,占 59.4%;年龄分布:≤49 岁 1 106 人(男 937 人,女 169 人;在职 1 103 人,离退 3 人),占总人数的 23.0%;50~59 岁 1 129 人(男 890 人,女 239 人;在职 702 人,离退休 427 人),占总人数的 23.5%;60~69 岁 1 562 人(男 1 200 人,女 362 人;在职 136 人,离退休 1 426 人),占总人数的 32.5%;70~79 岁 794 人(男 744 人,女 50 人;在职 12 人,离退休 782 人),占总人数的 16.5%;≥80 岁 222 人(男 215 人,女 7 人;在职 2

人,离退休 220 人),占总人数的 4.6%。

**1.2 方法** 收集汇总北京市部分军队单位 4 813 名中老年人 2007 年度体检结果,按国际疾病分类(采集数据的信息系统采用 ICD 国际疾病分类编码),将患病率前 10 位的疾病按年龄段、性别、工作状况等分类排序,列出疾病谱。参照有关资料,对比各类疾病患病率,分析主要患病因素,提出预防措施。

体检按照军队制定的体检项目标准,全部采用符合国家规定的医疗设备,体检医生队伍由相关科室副主任医师及高年资主治医师组成。

### 2 结果

**2.1** 参加体检总人数为 4 813 人,检出患各类疾病人数共 4 038 人,患病率 83.9%。前 10 位疾病患病率依次为:高脂血症 2 477 人,患病率 51.5%;脂肪肝 1 850 人,患病率 38.4%;前列腺增生 1 505 人,患病率 31.3%(占男性总人数的 37.8%);口腔疾病(包括口腔、涎腺和上下颌疾病)1 407 人,患病率 29.2%;

收稿日期:2008-06-03

作者简介:赵征,男,1975 年 10 月生,北京市人,主治医师,从事机关干部保健工作。

高血压病 1 369 人,患病率28.4%;肝囊肿 654 人,患病率 13.6%;鼻部疾病 525 人,患病率 10.9%;冠心病 495 人,患病率 10.3%;慢性肾脏疾病(包括肾和

输尿管疾患)493 人,患病率 10.2%;屈光不正 489 人,患病率 10.2%。前 10 位疾病患病情况分别按年龄段、性别、工作状况进行统计,见表 1、2、3。

表 1 不同年龄段检出前 10 位疾病排序

序号	≤49 岁(1 106 人)			50~59 岁(1 129 人)			60~69 岁(1 562 人)			70~79 岁(794 人)			≥80 岁(222 人)		
	疾病名称	患病人数	患病率 (%)	疾病名称	患病人数	患病率 (%)	疾病名称	患病人数	患病率 (%)	疾病名称	患病人数	患病率 (%)	疾病名称	患病人数	患病率 (%)
1	高脂血症	569	51.4	高脂血症	609	53.9	高脂血症	781	50.0	高脂血症	401	50.5	高血压病	147	66.2
2	脂肪肝	463	41.9	脂肪肝	466	41.3	口腔疾病	556	35.6	高血压病	390	49.1	高脂血症	117	52.7
3	前列腺增生	264	23.9	前列腺增生	348	30.8	脂肪肝	523	33.5	脂肪肝	312	39.3	白内障	111	50.0
4	口腔疾病	227	20.5	口腔疾病	328	29.1	前列腺增生	498	31.9	前列腺增生	290	36.5	前列腺增生	105	47.3
5	鼻部疾病	132	11.9	高血压病	240	21.3	高血压病	480	30.7	口腔疾病	239	30.1	冠心病	89	40.1
6	屈光不正	116	10.5	肝囊肿	133	11.8	肝囊肿	263	16.8	白内障	175	22.1	脂肪肝	86	38.7
7	前列腺其它疾病	113	10.2	鼻部疾病	128	11.3	冠心病	192	12.3	冠心病	164	20.7	肾脏疾病	73	32.9
8	高血压病	112	10.1	脂质代谢紊乱	101	8.9	屈光不正	185	11.8	肾脏疾病	146	18.4	糖尿病	67	30.2
9	脂质代谢紊乱	87	7.9	痔	90	8.0	肾脏疾病	166	10.6	肝囊肿	134	16.9	胃十二指肠炎	57	25.7
10	痔	78	7.1	前列腺其它疾病	87	7.7	鼻部疾病	160	10.2	糖尿病	116	14.6	口腔疾病	57	25.7

表 2 不同性别检出前 10 位疾病排序

序号	男(3 986 人)			女(827 人)		
	疾病名称	患病人数	患病率 (%)	疾病名称	患病人数	患病率 (%)
1	高脂血症	2 040	51.2	高脂血症	437	52.8
2	脂肪肝	1 588	39.8	脂肪肝	262	31.7
3	前列腺增生	1 505	37.8	口腔疾病	232	28.1
4	高血压病	1 199	30.1	高血压病	170	20.6
5	口腔疾病	1 175	29.5	乳腺疾患	144	17.4
6	肝囊肿	561	14.1	屈光不正	95	11.5
7	前列腺其它疾病	474	11.9	肝囊肿	93	11.2
8	鼻部疾病	469	11.8	冠心病	83	10.0
9	肾脏疾病	431	10.8	脂质代谢紊乱	81	9.8
10	冠心病	412	10.3	子宫颈、阴道等炎症疾病	72	8.7

表 3 在职和离退休检出前 10 位疾病排序

序号	在职(1 955 人)			离退休(2 858 人)		
	疾病名称	患病人数	患病率 (%)	疾病名称	患病人数	患病率 (%)
1	高脂血症	985	50.4	高脂血症	1492	52.2
2	脂肪肝	780	39.9	高血压病	1110	38.8
3	前列腺增生	489	25.0	脂肪肝	1070	37.4
4	口腔疾病	461	23.6	前列腺增生	1016	35.5
5	高血压病	259	13.2	口腔疾病	946	33.1
6	鼻部疾病	223	11.4	肝囊肿	483	16.9
7	屈光不正	189	9.7	冠心病	451	15.8
8	肝囊肿	171	8.7	肾脏疾病	399	14.0
9	脂质代谢紊乱	160	8.2	白内障	394	13.8
10	前列腺其它疾病	159	8.1	糖尿病	362	12.7

2.2 综合以上统计数据,可以看出以下几个值得注意的问题:

2.2.1 高脂血症患病率在各个年龄段均在 50%以上,50~59 岁年龄段最高,为 53.9%;脂肪肝均在 30%以上,尤以 59 岁以下人群居多,在 40%以上;高血压病随年龄增长而增多,由≤49 岁人群的 10.1%至≥80 岁的 66.2%分别呈 2 倍、3 倍、5 倍、6.6 倍递增;冠心病在 60~69 岁年龄段患病率为 12.3%,处于第 7 位,随年龄段增长分别呈 2 倍、4 倍递增;糖尿病在 70~79 岁年龄段患病率为 14.6%,处于第 10

位,80 岁以上年龄段升高至 30.2%;前列腺增生患病率排在各年龄段前 4 位,亦随年龄增长而递增,≤49 岁年龄段的 23.9%升至≥80 岁年龄段的 47.3%;另外,口腔疾病、肝囊肿、白内障、屈光不正、慢性肾脏疾病亦高发。

2.2.2 男性和女性的高脂血症、冠心病患病率基本相当,分别占 50%和 10%;脂肪肝患病率男性较女性高约 8%,高血压病高约 10%;前列腺增生占男性 37.8%;乳腺疾患占女性 17.4%。

2.2.3 在职人员比离退休人员的高血压病患病率

低约 26%、前列腺增生低约 10%、高脂血症低约 2%;而脂肪肝较离退休人员高 3%。

### 3 讨论

分析以上中老年人群主要疾病谱可知,中老年人大部分高发、多发疾病的患病率,随着年龄的增长而增大,即年龄越长、躯体器官衰老程度越高,其患病率就越高,典型疾病有高血压病、冠心病、糖尿病及前列腺增生、白内障等。而高脂血症患病率在各年龄段均大于 50%,脂肪肝均在 30%以上,尤以 59 岁以下人群居多。男性和女性高脂血症和冠心病患病率无明显差别,但男性脂肪肝和高血压病较女性为高;在职人员年龄段较离退休人员小,在职人员平均年龄为 47 岁,离退休人员平均年龄 62 岁;在职人员高血压病、前列腺增生的患病率较低,高脂血症和脂肪肝患病率与离退休人员相当。高脂血症和脂肪肝患病率居高不下的主要原因是与生活方式密切相关,患脂肪肝者尤以男性和在职人员为甚。提示 59 岁以下年龄段人群由于工作等关系,相对较易形成不良生活习惯,如膳食结构不合理、生活不规律、缺乏户外运动、长期存在营养热量过剩,造成血液中脂类物质显著增高,形成脂肪肝及动脉粥样硬化,对心脑血管系统造成威胁,应引起足够关注。刘泽等<sup>[1]</sup>报道,血脂异常者伴有的疾病依次为高血压病、冠心病、糖尿病和中风,患病率分别为 34%、23%、21%、15%。高血压病和冠心病是最常见的心血管疾病,也是威胁中老年人身体健康的常见多发疾病。高血压病发病与高盐饮食、精神紧张、超重与肥胖、饮酒吸烟、缺乏锻炼、遗传等因素相关,可导致脑卒中、冠心病、心力衰竭等心脑血管疾病。冠心病发病主要与高血脂、高血压、吸烟、肥胖、糖尿病、遗传、心理社会等因素相关。针对高血压病、冠心病、血脂异常、血糖异常等与年龄密切相关的慢性疾病的研究发现,不健康饮食、不锻炼身体以及吸烟是导致慢性病的主要原因<sup>[2]</sup>。

医疗保健工作以预防为主,中老年人的高发、多发疾病,每一种都有其针对性的预防及治疗措施,如高脂血症、糖尿病患者尤其要注重合理膳食,高血压、冠心病患者要注重服用降压、软化血管等药物进行控制等等。从机关管理层面而言,主要是对医疗保健单位及保健人员进行指导和要求。拟制保健措施并不难,最重要的是能否真正予以落实并

且到位,现提出以下保健措施及建议,供医疗保健机关及保健机构参考借鉴:(1)加强干部健康教育工作。大力普及保健知识,增强保健对象的保健意识,提高自我保健能力。制订健康教育计划,把健康教育贯穿于保健对象工作生活的全过程,以倡导健康文明生活方式为主题,开展保健知识讲座、编印发放保健资料等多种形式的健康促进活动。早期血压、血脂、血糖控制以及生活方式的干预能够预防和减少心脑血管疾病的发生、发展<sup>[3]</sup>。鼓励和指导保健对象积极参加体育锻炼,适量运动,合理膳食,戒烟限酒,矫正不良行为习惯,自觉养成科学文明生活方式,维护和促进身体健康。(2)抓好干部年度体检工作。加大体检重要性的宣传,提高参加体检的自觉性;严密组织,相关单位齐抓共管,建立责任制,提高体检率;积极改善体检条件,加大体检经费投入,增加体检项目,强化体检质量全程管理,逐步建立科学、优质、实效的健康体检工作机制。(3)规范干部健康管理工作。完善健康状况评估制度,注重做好体检后疾病矫治和医疗服务工作,对保健对象个人或群体实施健康管理,建立健全个人健康档案,掌握健康状况评价结果和预防矫治意见,制定综合性防治计划和个性化防治方案,重点加强对常见病、多发病如高血压、高血脂、糖尿病和心脑血管疾病等的预防和治疗,定期巡诊随访和健康指导。根据身体状况和病情,指导保健对象进行适量运动<sup>[4,5]</sup>。(4)加强干部保健队伍建设。加强医疗保健人员的业务培训、进修,提高专业技术水平;稳定干部保健队伍;增强保健人员服务意识,服务关口前移,加强巡诊和服务工作,对保健对象实施个性化健康管理,早期发现疾病,早期诊断治疗。

### 参考文献

- 1 刘泽,王鲁妮,戴波,等.广州地区健康体检老年人血脂情况与相关疾病谱调查[J].中国老年学杂志,2005,25:597-598.
- 2 张璐,孔灵芝.预防慢性病:一项至关重要的投资—世界卫生组织报告[J].中国慢性病预防与控制,2006,14:1-4.
- 3 Gaede P, Pedersen O. Target intervention against multiple-risk markers to reduce cardiovascular disease in patient with type 2 diabetes [J]. Ann Med, 2004, 36:355-366.
- 4 曹瑾玲.中老年常患疾病调查分析及预防对策[J].中国民康医学,2006,18:144-145.
- 5 刘雄义.中老年人身心健康与体育锻炼[J].武汉科技学院学报,2004,17:101-103.