

## 探讨中老年人疾病谱分析与慢性病防治

成晓美<sup>1</sup>, 白娜<sup>1</sup>, 刘迎<sup>1</sup>, 王颖<sup>2\*</sup>

(1. 内蒙古包头市疾病预防控制中心, 内蒙古 包头 014030; 2. 内蒙古包头市疾病预防控制中心, 内蒙古 包头 014030)

**摘要:**目的 通过调查问卷, 探讨本地区中老年人疾病谱, 为慢性病的早期预防提供思路。方法 选取本地区的部分公共场所, 发放 1000 份调查问卷。问卷的项目主要包括姓名, 年龄, 职业, 学历, 婚姻状况, 既往健康状况, 家族史, 主要生活习惯 (包括吸烟, 饮酒, 嗜盐饮食等), 慢性病史, 药物治疗史。绘制出本地区中老年人的常见疾病谱。结果 本地区中老年人前 5 位慢性病为: 高血压, 高血脂, 糖尿病, 肿瘤, 慢性支气管炎。结论 应当加强中老年人慢性病的防治, 提高对慢性病的认识, 做到早期预防和及时治疗, 提高中老年人的生活质量。

**关键词:**中老年人; 疾病谱; 慢性病

中图分类号: R197.1 文献标识码: B DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2013.13.247

## 0 引言

2012 年 10 月 23 日, 全国老龄委办公室发布消息称, 2013 年我国 60 岁以上老年人口将突破 2 亿, 未来 20 年我国老年人口将进入快速增长期, 到 2050 年老年人口将达到全国人口的三分之一。按照目前运用的 60 岁以上的老年人占人口总数的 10% 的比例作为划分老年型社会的标准<sup>[1]</sup>, 本地区已经进入了老年型社会。为了解中老年人疾病谱, 本文以年满 60 周岁及以上的老年人群体为研究对象, 分析老年人疾病谱构成, 以更好地、有针对性地开展本地区中老年人慢性疾病预防工作, 现报告如下。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

我们随机选取本地区部分公共场所, 包括火车站, 汽车站, 学校, 商城和部分医院, 采用调查问卷的方式进行调查。

## 1.2 方法

1.2.1 一般问卷内容: 包括被调查人员的姓名, 年龄,

性别, 职业, 学历及婚姻状况等。

1.2.2 既往健康状况, 家族史, 主要生活习惯 (包括吸烟, 饮酒, 嗜盐等), 慢性病史, 药物治疗史。

1.2.3 共发放问卷 1000 份, 实际回收 1000 份, 回收率 100%。

## 1.3 诊断标准

所有疾病诊断以最近一次在二级以上医疗单位诊断结果为依据。

## 1.4 统计学分析

统计学软件采用 SPSS13.0 版, 组间计量数据采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验, 计量资料行  $t$  检验及卡方检验,  $P < 0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

调查问卷情况汇总如下。

由调查问卷得知:

2.1 受访者的年龄及性别情况见下表。

表1 受访者的年龄及性别情况

年龄	性别	45 ~ 59 岁	60 ~ 69 岁	70 ~ 79 岁	80 ~ 89 岁	> 90 岁
男性		53	213	196	37	0
女性		61	181	202	55	2
合计		114	394	398	92	2

其中男性 499 例, 占 49.9%, 女性 501 例, 占 50.1%。年龄为 46 ~ 93 岁, 平均年龄为  $72.5 \pm 2.3$  岁。其中

60 ~ 79 岁人群最多, 为 792 例, 占 79.2%。

2.2 患慢性病患者与年龄及性别关系情况见下表。

表2 慢性病患者与年龄及性别关系情况

年龄	性别	45 ~ 59 岁	60 ~ 69 岁	70 ~ 79 岁	80 ~ 89 岁	> 90 岁
男性		18	78	99	28	0
女性		17	73	105	28	2
合计		35	151	214	56	2
年龄段患病率		30.7%	38.3%	53.8%	61.0%	100%

1000 例被访者中患慢性病患者为 448 例, 占 44.8%。其中发病率随着年龄段的增高而不断增高, 分别为 30.7%, 38.3%, 53.8%, 61.0%, 100%,  $P < 0.05$  差异有统计学意义。其中被访者中仅有的 2 例女性 > 90 岁高龄女性都患有慢性病。1000 例被访者中男性患慢性病人数为 223 例, 占总患

病人数的 49.8%, 女性患慢性病人数为 41 例, 占 50.2%;  $P > 0.05$  差异无统计学意义。

2.3 患慢性病患者与职业关系, 其中职业分为三类, 分别为机关事业单位离退人员 351 例, 城市居民 332 例, 农民 317 例。城市居民为除其他两类的所有人群。

表3 患慢性病患者与职业关系

\* 王颖 (通讯作者)

	机关事业单位离退人员	城市居民	农民
患病人数	201	181	66
患慢性病种类前 5 位分别为	高血脂 75 例	高血压 66 例	骨关节病 22 例
	高血压 53 例	糖尿病 51 例	白内障 21 例
	糖尿病 31 例	高血脂 30 例	慢性支气管炎 9 例
	肿瘤 22 例	慢性支气管炎 21 例	高血压 8 例
	慢性支气管炎 20 例	肿瘤 13 例	肿瘤 6 例

机关事业单位离退人员, 城市居民, 农民, 三类人群的患病率分别为 57.3%, 54.55, 20.8%。农民的患病率明显低于机关事业单位离退人员及城市居民,  $P < 0.05$  差异有统计学意义。1000 例被访者中, 高血压 127 例, 高血脂 105 例, 糖尿病 82 例, 肿瘤 51 例, 慢性支气管炎 50 例, 骨关

节病 22 例, 白内障 21 例。前 5 为慢性病疾病谱为高血压 12.7%, 高血脂 10.5%, 糖尿病 8.2%, 肿瘤 5.1%, 慢性支气管炎 5.0%。农民的疾病谱和机关事业单位离退人员及城市居民相比有显著差异。

2.4 疾病谱与年龄关系见下表。

表4 疾病谱与年龄关系

年龄	疾病	45 ~ 59 岁	60 ~ 69 岁	70 ~ 79 岁	80 ~ 89 岁	> 90 岁
	高血压	11	43	55	18	0
	高血脂	9	35	48	13	0
	糖尿病	7	31	35	9	0
	肿瘤	3	16	25	7	0
	慢性支气管炎	3	13	27	6	1
	骨关节病	2	7	11	1	1
	白内障	0	6	13	2	

80 ~ 89 岁年龄段人群发病率以高血压及高血脂为主, 占 55.4%。

2.5 疾病谱与性别关系见下表。

表5 疾病谱与性别关系

疾病	性别	高血压	高血脂	糖尿病	肿瘤	慢性支气管炎	骨关节病	白内障
	男性	58	59	32	28	28	8	13
	女性	69	46	50	23	22	14	8

男性和女性疾病谱比较, 男性在高血脂, 肿瘤, 慢性支气管炎, 白内障等疾病方面高于女性; 而女性在高血压,

糖尿病, 骨关节病等疾病方面高于男性。

2.6 疾病谱与患者主要生活习惯关系见下表。

表6 疾病谱与患者主要生活习惯关

主要生活习惯	疾病	吸烟	饮酒	嗜盐饮食
	高血压	101	87	112
	高血脂	78	45	33
	糖尿病	12	24	11
	肿瘤	17	13	11
	慢性支气管炎	44	11	8
	骨关节病	12	5	8
	白内障	8	3	4

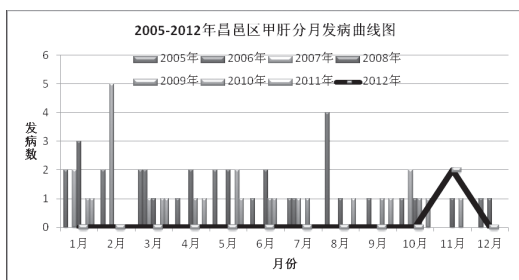
高血压患者中吸烟和饮酒及嗜盐饮食人气明显较多。88% 的慢性支气管患者有吸烟使。

下降, 患各种疾病尤其是慢性病的几率就会增加。因此, 慢性病已是威胁老年人健康的主要社会公共卫生问题, 必须要把老年人群作为疾病预防控制的重点人群。本调查显示

### 3 讨论

居民进入老年阶段后, 因机体生理功能老化, 免疫功能

(下转第 321 页)



人群分布：发病年龄集中在40岁和63岁，共2例，占甲肝报告发病数的100.00%。患者均为男性。职业以干部职员和离退人员为主（各1例，占50.00%）。

### 2.3 戊型肝炎

报告发病数6例，无死亡病例，报告发病率为0.91/10万，与去年相比下降49.90%。本年该病种报告发病数占乙丙类传染病报告发病数的0.46%。从年发病率曲线上看，2012年戊肝发病呈下降趋势。报告发病数较高的地区是哈达街（33.33%），其次为文庙街、站前街、通江街、九站乡（16.67%）。人群发病最小的是40岁年龄组，最大的是75岁年龄组，40-60岁年龄组报告发病数5例，占戊肝报告发病数的83.33%。男女比例为1:1。职业以工人、离退人员（各2例）最多，其次为农民、其它（各1例）。



### 2.4 肝炎未分型

报告发病数10例，无死亡病例，报告发病率为1.52/10万，与去年相比下降33.19%。本年该病种报告发病数占乙丙类传染病报告发病数的0.46%。

从年发病率曲线上看，2012年肝炎未分型发病呈下降趋势。报告发病数较高的地区是文庙街通江街、延安街（各2例，占20.00%），站前街、莲花街、兴华街、新地号街、东局子街、桦皮厂镇（各1例，占10.00%）。

人群发病最小的是30岁年龄组，最大的是60岁年龄组，30~45岁年龄组报告发病数8例，占肝炎未分型报告发病数的80.00%。男女比例为1.5:1。

职业以工人、家务及待业（各4例），商业服务、离退人员（各1例）。



从昌邑区已类传染病报告发病率排序位次上来看，前2位的乙类传染病位次为：第一位为病毒性肝炎，第二位细菌性痢疾。

根据以上疫情分析小结，提示我们在2013年应除常规加强病毒性肝炎防治外，应重点加强细菌性痢疾等传染病的防治力度，确保我区传染病疫情稳中有降。

（上接第319页）

本地区中老年人总体患病率为44.8%；本地区疾病谱顺序为高血压，高血脂，糖尿病，肿瘤，慢性支气管炎，骨关节病，白内障。老年人慢性病多与环境因素、遗传因素密切相关，而不良的生活行为方式也是其关键因素，本调查显示，吸烟、饮酒及嗜盐饮食是高血压和慢性支气管炎发病的重要影响因素。据报道，心、脑血管病成为目前我国老年人的一个主要健康威胁<sup>[2]</sup>，本调查与之相符。虽然城区与农村的心、脑血管病患病率都居于前列，但城区的比例远高于农村，可能由于城乡的生活方式、大气环境、生活节

奏等的差异；另外也有可能因城区优越的医疗条件，使得心、脑血管疾病的诊断率和存活者增加。

综上所述，应当加强中老年人慢性病的防治，提高对慢性病的认识，做到早期预防和及时治疗，提高中老年人的生活质量。

### 参考文献

- [1] 《中国老龄事业的发展》白皮书. 中华人民共和国国务院办公厅, 2006.12, 前言.
- [2] 项曼君, 刘纫兰. 北京市老龄化多维纵向研究基线报告[J]. 中华老年医学杂志, 1996, 15(6): 328-331.

（上接第322页）

一部分，参与会诊临床药师参与临床急救会诊和疑难病例会诊。参与急救会诊时，临床药师应第一时间到达急救现场，参与提供最有效的、最适用的急救药物治疗方案，经

相关医师认可后方可执行。参与疑难病例会诊时，临床药师可向医师提供最适宜的给药方案的建议。