1061例社区60岁以上老年人体检血糖、 血脂检测结果分析

张恩辉 长春市第二医院检验科,吉林长春 130062

[摘要]目的调查分析兴隆山镇 1 061 例社区老年人体检血糖、血脂检测结果。 方法 分析经济开发区兴隆山镇 1 061 例 60 岁以上老年人体检结果,分析其血糖、胆固醇、甘油三酯水平。 结果 GLU 单项升高者 114 例(10.7%), GLU、 CHO、 TG 3 项均升高者 48 例(4.5%)。 60 ~ 69 岁、70 ~ 80 岁不同年龄段比较, GLU、 CHO、 TG 检出率比较,差异有统计学意义 (P < 0.05)。 男、女 GLU、 CHO、 TG 检出率比较,差异无统计学意义 (P > 0.05)。 结论 本社区老年人的 GLU、 CHO、 TG 的检出率,随着年龄的增长而增加,并且与患者性别无显著相关性。 需重视社区团体健康教育,定期对老年人进行体检。

[关键词] 血糖; 胆固醇; 甘油三酯; 检测

[中图分类号]R446.1

[文献标识码]B

「文章编号 | 2095-0616 (2012) 23-118-02

Analysis of physical examination of blood glucose and lipid in 1061 patients above 60 years old in community

ZHANG Enhui

Clinical Laboratory of the Second Hospital of Changehun City, Changehun 130062, China

[Abstract] Objective To investigate and analyze the test results of physical examination of blood glucose and lipid in 1 061 patients above 60 years old in community. Methods Physical examination result of 1 061 old peoples above 60 years in community were analyzed. The levels of glycemia, cholesterin and triglyceride were analyzed. Results There was 114 cases of GLU single elevated (10.7%). There were 48 cases of three elevated (4.5%). The differences of GLU, CHO, TG detection rate between the 60–69 age and the 70–80 age were statistically significant (P < 0.05). The differences of GLU, CHO, TG detection rate between male and female were not statistically significant (P > 0.05). Conclusion The GLU, CHO, TG detection rate of the elderly in the community are increased with age and have no significant correlation with the sex of patients. We should pay attention to the health education of community groups and check up regularly.

[Key words] Glycemia; Cholesterin; Triglyceride; Detection

糖尿病是 WHO 确定主要非传染性疾病,发病率高,如不在早期及时监控和治疗,其会发展至终末期出现肾功能损害等各种并发症,同时死亡率高,每年全球约有 400 万人死于糖尿病者,每8秒钟就有1个糖尿病患者死亡^[1]。同时血糖血脂过高也会引发其他心脑血管疾病,已成为严重影响人们生活水平的疾病之一,因此社区体检进行血糖、血脂筛查具有重要意义。本研究分析兴隆山镇1061 例 60 岁以上老年人体检结果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2011 年 4 月 ~ 2011 年 12 月, 经济开发区兴隆山镇进行社区体检的 1 061 例老年人。其中男 476 例, 女 585 例。年龄 $60 \sim 80$ 岁, 平均 (71.8 ± 7.2) 岁。

1.2 方法

1.2.1 检测方法 抽取所选对象空腹抽血 3 mL, 3 000 r/min 离心 8 min 取血清测定。检测其 GLU、CHO、TG 水平。

1.2.2 仪器和试剂 GLU、CHO、TG 均采用 OLYMPUS AU400 全自动生化分析仪测定, GLU 试剂由北京九强有限公司提供, CHO、TG 均采用申能德赛有限公司试剂。

1.3 诊断标准

以《全国临床检验操作规程》(第 3 版)为标准,GLU 正常范围: 3.9 ~ 6.1 mmol/L;CHO: 0 ~ 5.2 mmol/L;TG: 0 ~ 1.70 mmol/L。

1.4 统计学处理

使用 SPSS17.0 软件进行统计分析,计数资料比较采用 x^2 检验, P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 检出率

GLU 单项升高者 114 例,占 10.7%,同时检出 GLU、CHO、TG 3 项均升高者 48 例,占 4.5%。

2.2 不同年龄段检出率

 $70 \sim 80$ 岁与 $60 \sim 69$ 岁年龄段比较, GLU、CHO、TG 检出率显著增加,差异有统计学意义(P < 0.05)。见表 1。

118 中國医药科学 CHINA MEDICINE AND PHARMACY

表1 不同年龄段GLU、CHO、TG检出率比较 [n(%)]

年龄	n	GLU>6.1	CHO>5.2	TG>1.70
		(mmol/L)	(mmol/L)	(mmol/L)
60~69岁	693	63 (9.1)	25 (3.6)	25 (3.6)
70~80岁	368	51 (13.9)	23 (6.3)	23 (6.3)
x^2		6.10	3.88	3.88
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 不同性别检出率

GLU、CHO、TG 检出率的男女性别比较,差异无统计学意义(P > 0.05)。见表 2。

表2 不同性别GLU、CHO、TG检出率比较[n(%)]

性别	***	GLU>6.1	CHO>5.2	TG>1.70
	n	(mmol/L)	(mmol/L)	(mmol/L)
男	476	54 (47.4)	22 (45.8)	22 (45.8)
女	585	60 (52.6)	26 (54.1)	26 (54.1)
x^2		0.33	2.75	2.75
P		>0.05	>0.05	>0.05

3 讨论

随着社会经济的发展以及人们饮食结构的改变,引起血糖血脂异常升高的疾病也在显著增加,组织中TC、TG 沉积可诱发血管硬化,与心血管疾病的并发症及病死率密切相关。血糖筛查是目前检测糖尿病的主要手段,通过血糖水平可以明确患者胰岛功能,同时血糖升高不仅代表着糖尿病发生的可能,还作为心脑血管等其他疾病的警示。老年人体内胰岛素分泌功能下降或发生缺陷,导致血糖血脂分泌异常,如果体检过程中筛查出来,可以对症处理,以控制患者血糖、抑制或延缓病程,减少糖尿病各种并发症,如微血管和大血管并发症、糖尿病肾病、夜尿的发生口。胆固醇与血脂异常会导致引起血管壁增厚、管腔狭窄、动脉血管弹性减退,血管调节功能下降及外周阻力增加,最终导致冠心病等心脑血管疾病的发生;胆固醇异常升高可形成胆结石,有80%以上胆固醇结石多发生在胆囊内。

早期单纯的高血糖、高血脂不会让患者产生身体方面的不适症状,临床也没有其他的不良后果,因此不易引起患者重视,从而延误了患者的治疗。特别是老年人,易发生高血糖高血脂,尤其是老年女性,在绝经期后雌激素分泌减少,运动能力下降,从而出现糖尿病、冠心病等心脑血管疾病的概率增大,此时更应该重视定期体检,降低高血糖、高血脂的发生发展[3-4]。老年人还存在不同程度不愿去医院接受检查的心态,而避讳就医。社区开展体检,方便了老年人群。

本研究对社区 1 061 例老年人进行血糖血脂体检,血糖单项异常率为 10.7%, GLU、CHO、TG 3 项均升高者为 4.5%。而且随着年龄的增加,发生血糖血脂异常的比例也增加,本组研究中,出现血糖异常,在 60 ~ 69 岁之间为 9.1%,在 70 ~ 80 岁之间为 13.9%。表明年龄增加其血糖、血脂水平异常率也增加,可能与年龄增加,胰岛功能退化有关。但是高血糖、高血脂的检出率与患者的性别不具有相关性,与以往文献报道一致 [5]。总之高血糖和高血脂是社区老年人发生心脑血管疾病的危险因素,应该加强社区健康教育。定期进行体检、及早发现、及早治疗,可改善老年人饮食、运动习惯,改变不良生活方式,有助于预防糖尿病和心血管疾病发生 [6]。

[参考文献]

- [1] 钱荣立. 控制糖尿病,刻不容缓 -2010 联合国糖尿病日: 中国蓝光行动 [J]. 中国糖尿病杂志,2010,18: 881-882.
- [2] Wen J, Li Y, Xu W, et al.Effect of intensive insulin therapy on betacell function and glycaemic control in patients with newly diagnosed type 2 diabetes: a multicentre randomized parallel group trial[J].Lancet, 2008, 371: 1753-1760.
- [3] 潘志雄,刘晓峰,刘丹.九江地区健康体检人群血脂水平调查[J].实验与检验医学,2009,27(4):359-362.
- [4] 殷海芳 .3145 例体检者血糖血脂分析 [J]. 北京医学,2011,33 (7): 604.
- [5] 陈洁. 常熟地区 5668 例健康体检人群血脂血糖尿酸结果分析 [J]. 检验医学与临床,2012,9(3): 286-287.
- [6] 柴树红, 杨晓梅.4261 例健康体检人员结果分析[J]. 医学检验与临床, 2009, 20 (3): 85-86.

(收稿日期: 2012-09-19)

(上接第 109 页)

种更安全有效的用药组合,值得临床应用推广。临床上可根据 患者的不同条件,权衡利弊,选择最佳的麻醉方法,以达到最佳 手术效果,减少患者痛苦,减少并发症的发生,保证医疗安全, 避免医疗纠纷。

[参考文献]

- [1]金抒蕙,赵建萍,李娜. 丙泊酚与氯胺酮、芬太尼配伍用于无痛人工流产术的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志,2010,3(17):36-37.
- [2] 蔡家兴,宋风玲,王强.腰麻联合硬膜外麻醉减轻病人疼痛的临床观察 [J]. 中国产科与妇科杂志,1998,33:524.
- [3] 乐杰. 妇产科学 [M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社,2001: 436.
- [4] 戴晓怡,宋静慧.静脉靶控输注异丙酚与其他人流镇痛的比较[J].内蒙古

医学杂志,2009,41(3):306-308.

- [5] 翟莉莉,章丽. 异丙酚复合芬太尼麻醉用于无痛人流术 40 例的效果观察 [J]. 广西医学,2008,30(11): 1783-1784.
- [6] 王红梅, 王成波. 氯胺酮与丙泊酚用于超前镇痛的研究 [J]. 吉林医学, 2000,21(5): 303.
- [7] 王宏丽. 芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流的临床观察 [J]. 吉林医学, 2010, 31 (14): 1972-1973.
- [8] 蔡萍,周秀丽,杨洁.无痛人工流产术中芬太尼的用量比较[J]. 临床和实验医学杂志,2009,8(5):112.
- [9] 侯瑜,刘保江. 吗啡芬太尼和喷他佐辛用于手术后镇痛作用的比较 [J]. 山西医药杂志,2008,37(12): 1069.

(收稿日期: 2012-08-08)

CHINA MEDICINE AND PHARMACY 中國医药科学 119