

中有一人感染乙肝,较容易通过日常接触传染给家中其他人⁽⁷⁾。阮一帆等⁽⁸⁾研究表明,家中有乙肝病史的学生,其乙肝病毒的携带率为 27.58%,是其他学生感染乙肝危险性的 5 倍。手术史和内窥镜史是乙肝医院型感染的危险因素;手术室及手术器械消毒不严格、对手术患者未进行乙肝检测、内窥镜消毒方法不正确等均可能造成病人或医务人员感染。有无偿献血是 HBV 感染的危险因素;张世勇等⁽⁹⁾报告有无偿献血人员中 HBV 感染率高达 65.6%;黎健等⁽¹⁰⁾研究表明,有无偿献血是造成居民 HBV 感染的危险因素。献血点卫生条件不合格、采血人员消毒防护不到位、采血器材的重复使用都有可能造成献血人员的感染。

由于条件所限,本次调查人群职业和学历差异较大,感染乙肝的途径和危险因素多样化,此次调查的 HBV 感染影响因素较少,但反映了乙肝感染的常见的一些危险因素。乙肝的传播途径和传播方式十分复杂,相互重叠,个体乙肝感染往往存在多种危险因素,较难确定是由哪一个因素引起,多种危险因素在相关报道中有类似结论⁽¹¹⁻¹²⁾。洗浴场所的消毒不彻底等,虽然传染率低,传播的能力较弱,但不能排除其具有传染性,均有可能是 HBV 感染的危险因素。

参考文献

(1) Liang XF, Bi SL, Yang WZ, et al. Epidemiological serosurvey of

hepatitis B in China-declining HBV prevalence due to hepatitis B vaccination[J]. Vaccine 2009; 27(10): 6550-6557.

- (2) Coppola N, Masiello A, Tonziello G, et al. Factors affecting the changes in molecular epidemiology of acute hepatitis B in a Southern Italian area[J]. J Viral Hepat 2010, 17(7): 493-500.
- (3) 王娟娟, 单可人, 刘艳洁, 等. 毕节市人群乙肝感染状况及血清含量检测[J]. 中国公共卫生 2009, 25(8): 1001-1002.
- (4) 罗耀星, 张吉凯, 李建基, 等. 广东省 2002 年病毒性肝炎血清流行病学调查分析[J]. 中国计划免疫 2005, 11(2): 89-92.
- (5) 侯稳, 孙琳, 王健. HBV 孕妇感染现状及影响因素分析[J]. 中国公共卫生 2008, 24(2): 167-168.
- (6) 王智永, 刘家基, 蒋永萍. 兰州市全人群乙型肝炎病毒感染标志现状调查研究[J]. 甘肃医药 2009, 28(6): 405-408.
- (7) 梁雪枫, 李慧, 高丽, 等. 甘肃省乙型肝炎表面抗原家庭聚集性研究[J]. 卫生职业教育 2009, 10: 115-116.
- (8) 阮一帆, 谭翠娟. 深圳市龙岗区中学生乙型肝炎流行状况及防治对策[J]. 中国热带医学 2008, 8(7): 1212-1213.
- (9) 张世勇, 高秋菊. 河北某献血村人群 HCV、HBV 感染状况及其传播因素研究[J]. 中华卫生监督与健康杂志 2002, 1(2): 50.
- (10) 黎健, 程华, 钱序, 等. 河南某村既往有无偿献血员乙型肝炎及丙型肝炎感染的危险因素[J]. 复旦学报: 医学版 2007, 34(1): 71-75.
- (11) 邓小虹, 孙正, 乔宏, 等. 牙科手机传播乙型肝炎病毒的可能性探讨[J]. 中华预防医学杂志 2005, 39(3): 199-202.
- (12) 付本燕, 张一青, 陈立章, 等. 乙肝危险因素的多因素分析[J]. 实用预防医学 2005, 12(5): 1075.

收稿日期: 2011-10-07

(王奕编辑 张翠校对)

【流行病学研究】

靖西县壮族居民高血压患病及影响因素分析*

李鸿翔¹, 梁烨², 李天资², 潘兴寿², 陆克兴², 韦柳青²

摘要:目的 了解广西壮族自治区靖西县壮族居民高血压患病情况及其影响因素,为高血压的干预治疗提供参考依据。方法 采用分层随机整群抽样方法对在靖西县抽取的南坡乡汤峒村和同德乡亮表村共 561 名 ≥20 周岁壮族居民进行问卷调查和体格检查。结果 靖西县壮族居民的高血压患病率和标化患病率分别为 22.6% 和 22.1%; 多因素非条件 Logistic 回归分析结果表明,男性、肥胖、糖尿病、吸烟、饮酒和喜食肥肉或动物内脏是壮族居民高血压患病的危险因素;饮茶、素食和运动是壮族居民高血压患病的保护因素。结论 靖西县壮族居民高血压患病率较高,性别、肥胖、糖尿病、吸烟、饮酒、喜食肥肉或动物内脏、饮茶、饮食类型和运动情况是壮族居民高血压患病的相关影响因素。

关键词: 高血压; 患病情况; 影响因素; 壮族居民

中图分类号: R 544.1

文献标志码: A

文章编号: 1001-0580(2012)05-0585-03

Prevalence and related factors of hypertension among Zhuang residents in Jingxi county of Guangxi LI Hong-xiang, LIANG Ye, LI Tian-zi, et al. Cardiology Department, People's Hospital of Jingxi County, Guangxi Zhuang Autonomous Region (Jingxi 533800, China)

Abstract: **Objective** To explore the prevalence and related factors of hypertension among Zhuang residents in Jingxi county of Guangxi Zhuang Autonomous Region for the prevention and control of the disease. **Methods** A questionnaire survey and physical examination were conducted among 561 Zhuang residents aged 20 years or older selected with stratified cluster random sampling from two villages in Jingxi county. **Results** The crude and standardized prevalence rate of hypertension were 22.6% and 22.1%. The results of multivariate unconditional logistic regression analyses showed that gender (male), obesity, diabetes, smoking, alcohol-drinking, and eating fat meat or animal offal were risk factors of hypertension, whereas tea drinking, vegetarian, and exercise were protective factors of hypertension among the residents. **Conclusion** Hypertension prevalence is high and related to dietary pattern, life style, and exercise among Zhuang residents in Jingxi county.

Key words: hypertension; prevalence; factor; Zhuang population

* 基金项目: 国家自然科学基金(81060028); 百色市科技局基金(百科计 20110812)

作者单位: 1. 靖西县人民医院内科, 广西 533800; 2. 右江民族医学院附属医院内科

作者简介: 李鸿翔(1973-), 男, 壮族, 广西靖西人, 主治医师, 学士, 研究方向: 农村生活习惯与高血压。

通讯作者: 李天资, E-mail: lidu1058@sina.com

随着城乡居民生活水平的不断提高,生产和生活方式的不断变化,原发性高血压病(primary hypertension, PH)的患病率呈逐年快速上升且向低龄化转移趋势⁽¹⁾。有研究表明,壮族高血压患病率较其他民族高⁽²⁾。广西壮族自治区靖西县地处桂西南边陲,南与越南接壤,总面积 3 000 多平方公里,总人口 60 多万,居住着壮、汉、苗、瑶等 11 个民族,其中壮族人口占 99.4%⁽³⁾。为了解靖西县壮族居民高血压患病情况及其影响因素,为高血压的干预治疗提供参考依据,于 2011 年 6 月对在靖西县抽取的南坡乡汤峒村和同德乡亮表村共 561 名 ≥20 周岁壮族居民进行问卷调查和体格检查。结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用分层随机整群抽样方法,对在靖西县抽取的南坡乡汤峒村和同德乡亮表村共 561 名 ≥20 周岁壮族居民进行问卷调查和体格检查。所有调查对象均为在该地区居住 ≥5 年,排除严重心、肝、肾疾患和恶性肿瘤者。本次调查应调查 566 人,实际调查 561 人,应答率为 99.1%。

1.2 方法 (1) 问卷调查:采用自行设计调查问卷,由统一培训的调查员进行面访调查。内容包括性别、年龄、民族、生活习惯。(2) 体格检查:包括身高、体重、血压和空腹血糖(fasting blood glucose, FBS)的测定。调查人员均为取得执业资格的医生或护理人员,调查前接受检测技术培训。其中血压的测量采用汞柱血压计,取坐位测量,受检者在测量血压前 30 min 内避免饮用咖啡、茶、酒、吸烟和剧烈运动,排空膀胱,至少休息 5 min 后进行,每人测 3 次,每次间隔最少 120 s,取其平均值为受检者血压;空腹血糖测定时,受检者均禁食 ≥10 h,于早晨 7:00~9:00 采取坐位肘静脉血 2 mL,以 3 000 r/min 离心 10 min,于 30 min 内采用 HITACHI7600-020ISE 全自动生化仪(日本日立公司)氧化酶法检测血糖。

1.3 诊断标准 (1) 高血压:重复 3 次检测收缩压平均值 ≥140 mm Hg(1 mm Hg = 0.133 3 kPa) 或舒张压平均值 ≥90 mm Hg 或已确诊为高血压⁽⁴⁾。(2) 糖尿病(diabetes mellitus, DM):具备下列之一者 ①具有典型症状, FBS ≥7.0 mmol/L 或餐后血糖 ≥11.1 mmol/L; ②无典型症状,重复 2 次检测 FBS 均为 ≥7.0 mmol/L 或餐后血糖 ≥11.1 mmol/L; ③无典型症状,仅 FBS ≥7.0 mmol/L 或餐后血糖 ≥11.1 mmol/L 糖耐量实验 2 h 血糖 ≥11.1 mmol/L⁽⁵⁾。(3) 肥胖:体质指数(Body mass Index, BMI) ≥25.0 kg/m²⁽⁶⁾。(4) 吸烟:指吸烟 ≥1 支/d 并持续吸 ≥1 年者⁽⁵⁾。(5) 饮酒:指饮酒 ≥1 次/周,且消耗酒精 >8 g/周⁽⁷⁾。(6) 运动:指最少参加竞技运动、娱乐体育或医疗体操(慢跑、散步、自行车、气功、太极拳、拉力器、自动跑台等)等 ≥1 项者;少运动指从不参加竞技运动、娱乐体育或医疗体操⁽⁸⁾。

1.4 统计分析 应用 SPSS 17.0 软件进行一般描述性分析、 χ^2 检验和多因素非条件 Logistic 回归分析。高血压患病率按 2010 年第 6 次全国人口普查中靖西县人口构成⁽⁹⁾进行标化。

2 结果

2.1 一般情况 本次调查的 561 名壮族居民中,男性 277 人,占 49.4%,女性 284 人,占 50.6%;年龄 20~92 岁,平均年龄(52.8 ± 14.2)岁,其中 20 岁~24 人,占 4.3%,30 岁~79 人,占 14.1%,40 岁~153 人,占 27.3%,50 岁~129 人,占 23.0%,60 岁~91 人,占 16.2%,70 岁~68 人,占 12.1%,≥80 岁 17 人,占 3.0%。

2.2 壮族居民高血压患病情况(表 1) 靖西县壮族居民的高血压患病率为 22.6%,标化患病率为 22.1%。不同性别、年龄、有无肥胖、有无糖尿病、是否吸烟、是否饮酒、是否食肥肉或动物内脏、是否饮茶、饮食类型和运动情况壮族居民高血压患病率比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。

表 1 不同特征壮族居民高血压患病情况比较

特征	变量	调查人数	患病例数	患病率(%)	χ^2 值	P 值
性别	男性	277	76	27.4	7.194	0.007
	女性	284	51	18.0		
年龄(岁)	20~	24	2	8.3	49.428	0.000
	30~	79	9	11.4		
	40~	153	17	11.1		
	50~	129	35	27.1		
	60~	91	29	31.9		
	70~	68	24	35.3		
	≥80	17	11	64.7		
肥胖	无	403	81	20.1	5.267	0.022
	有	158	46	29.1		
糖尿病	无	504	94	18.7	45.032	0.000
	有	57	33	57.9		
吸烟	否	305	27	8.9	72.529	0.000
	是	256	100	39.1		
饮酒	否	233	26	11.2	29.986	0.000
	是	328	101	30.8		
喜食肥肉或动物内脏	否	101	11	10.9	9.705	0.002
	是	460	116	25.2		
饮茶	否	307	83	27.0	7.488	0.006
	是	254	44	17.3		
饮食类型	肉食	396	108	27.3	16.513	0.000
	素食	165	19	11.5		
运动情况	少运动	415	106	25.5	7.679	0.006
	运动	146	21	14.4		

2.3 靖西县壮族居民高血压患病多因素 Logistic 回归分析 (表 2) 以是否患有高血压为因变量, 年龄为协变量, 以性别、肥胖、糖尿病、吸烟、饮酒、喜食肥肉或动物内脏、饮茶、饮食类型和运动情况为自变量进行多因素非条件 Logistic 回归

分析。结果表明, 男性、肥胖、糖尿病、吸烟、饮酒和喜食肥肉或动物内脏是壮族居民高血压患病的危险因素; 饮茶、素食和运动是壮族居民高血压患病的保护因素。

表 2 壮族居民高血压患病多因素 Logistic 回归分析

因素	参照组	β	S_x	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95% CI	
性别	男性	女性	1.14	0.310	10.27	0.001	1.37	1.12 ~ 1.61
肥胖	是	否	1.32	0.509	3.31	0.001	1.13	1.02 ~ 1.35
糖尿病	是	否	1.75	0.418	22.96	0.000	5.99	2.52 ~ 8.47
吸烟	是	否	1.75	0.329	0.88	0.043	1.75	1.31 ~ 1.98
饮酒	是	否	2.34	0.368	1.24	0.033	2.11	1.96 ~ 4.32
喜食肥肉或动物内脏	是	否	1.27	0.568	12.87	0.001	2.52	1.32 ~ 3.13
饮茶	是	否	-0.53	0.482	3.14	0.013	0.63	0.23 ~ 0.86
饮食类型	素食	肉食	-0.92	0.354	5.33	0.004	0.04	0.01 ~ 0.19
运动情况	运动	少运动	-0.76	0.396	4.61	0.021	0.75	0.62 ~ 0.86

3 讨论

本次调查结果表明, 靖西县壮族居民高血压的患病率为 22.6%, 高于 2002 年全国高血压患病率的 18.8%⁽⁴⁾, 提示靖西县高血压患病率较高。这可能与当前靖西县正处于经济快速增长时期, 收入较高的社会阶层人群, 或从农村迁向城市, 或从农业转向工业及其他行业, 工作紧张度高, 经济收入提高, 而对高血压的防治知识不普及, 膳食结构向精细化高营养转变, 业余体育锻炼较少, 吸烟酗酒增多等有关⁽¹⁰⁻¹¹⁾。多因素 Logistic 回归分析结果表明, 靖西县壮族居民高血压患病的主要危险因素是糖尿病, 糖尿病患者患高血压的风险是非糖尿病者的 5.99 倍 (OR = 5.99), 因此应加强糖尿病患者血压的监控。本次调查还表明, 男性、肥胖、吸烟、饮酒、喜食肥肉或动物内脏是壮族居民高血压患病的危险因素, 而饮茶、素食和运动是壮族居民高血压患病的保护因素, 与文献 (10-12) 的结果基本一致。因此, 建议加强靖西县的高血压社区防治网络, 在居民中普及高血压的防治知识, 引导居民改变不健康的生活方式, 定期到医院检测血压、身高、体重和血糖; 积极治疗高血压患者, 努力控制高血压的危险因素; 加强高血压患者的管理, 提高高血压患者的治疗率和控制率, 减少高血压并发症的发生⁽¹⁰⁻¹³⁾。

参考文献

(1) 李天资, 潘兴寿, 陆克兴, 等. 广西百色地区壮汉人群高血压和代谢综合征患病特点分析 [J]. 中华流行病学杂志, 2009, 30 (7): 157-203.

(2) 李天资, 梁焯, 潘兴寿, 等. 广西百色市不同民族高血压患病率及其与代谢综合征的关系 [J]. 中华内分泌杂志, 2011, 27(3): 232-234.

(3) 付永旭. 广西靖西龙腾中屯壮族的原始制陶技术 [J]. 南方文物, 2011(3): 25-26.

(4) 刘力生, 龚兰生. 中国高血压防治指南 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 3.

(5) 潘长玉. 从循证医学看糖尿病伴高血压患者的血压管理策略 [J]. 中华内分泌代谢杂志, 2010, 26(1): 1-5.

(6) 李天资, 梁焯, 许晓萍, 等. 广西壮族自治区百色市高血压伴高尿酸血症患病率及其与超重血糖血脂尿酸关系的研究 [J]. 中华风湿病学杂志, 2011, 15(11): 749-753.

(7) 孙凤, 郭淑霞, 邱强, 等. 25 岁以上居民高血压患病及危险因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2006, 22(6): 744-745.

(8) 张宝荣, 葛艳荣, 常彦君, 等. 城市居民休闲体育活动与生活质量关系 [J]. 中国公共卫生, 2008, 24(7): 869-870.

(9) 中华人民共和国国家统计局. 2010 年第六次全国人口普查主要数据公报 (第 1 号) [J]. 北京周报: 英文版, 2011, 54(22): 226-229.

(10) Tsai PS, Ke TL, Huang CJ, et al. Prevalence and determinants of prehypertension status in the Taiwanese general population [J]. J Hypertension, 2005, 23: 1355-1360.

(11) 李天资, 韦华, 潘兴寿, 等. 成人高血压与高尿酸血症患病相关因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2010, 26(3): 273-275.

(12) 种冠峰, 张文明, 高杰, 等. 山东省山区居民高血压患病及危险因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2010, 26(11): 1345-1347.

(13) 李心洁, 李天资, 赵艳英, 等. 壮、汉族大学生尿酸及血脂水平调查 [J]. 中国公共卫生, 2011, 27(6): 792.

收稿日期: 2011-11-02

(郭薇编辑 张翠校对)