

# 首钢职工慢性非传染性疾病及危险因素调查分析

## Investigation on the status and influencing factors of chronic non-communicable diseases among employee of Shougang Company

史平<sup>1</sup>, 黎英<sup>2</sup>, 任福秀<sup>1</sup>, 马兰艳<sup>1</sup>, 崔云学<sup>2</sup>, 张德海<sup>2</sup>

SHI Ping, LI Ying, REN Fu-xiu, MA Lan-yan, CUI Yun-xue, ZHANG De-hai

【中图分类号】R193 【文献标识码】A 【文章编号】1002-9982(2009)04-0304-03

**【摘要】** 目的 了解企业职工慢性非传染性疾病(以下简称“慢性病”)及行为危险因素状况,为预防和控制慢性病提供依据。方法 在首钢24个单位中抽取5000名在职职工,采用调查问卷的形式,对调查对象慢性病及其危险因素等情况进行调查。结果 本次共调查职工4715人,调查对象5种慢性病的总体患病率为30.1%,高血压、血脂异常的患病率较高,分别为13.4%和13.1%。男性高血压、血脂异常、糖尿病和脑卒中的患病率均高于女性,血脂异常在≤34岁组患病率较高,心肌梗死在50岁~组患病率较高,管理岗位职工高血压的患病率较高,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。吸烟者和超量饮酒者高血压、血脂异常和糖尿病的患病率均较高,超重者血脂异常患病率高,食油量较大者高血压、血脂异常、心肌梗死和脑卒中的患病率均较高,高盐饮食者高血压和血脂异常的患病率较高,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 职工中普遍存在着行为、饮食习惯等不良因素,需要通过制定相关政策和开展健康教育等干预手段。

**【关键词】** 慢性非传染性疾病;行为危险因素;职工

据世界卫生组织估计,慢性非传染性疾病(以下简称“慢性病”)已经成为导致死亡与伤残的主要原因。据预测,到2020年慢性病将占我国死亡原因的79%,其中心血管病将占首位。了解企业职工慢性病及行为危险因素状况,为预防和控制慢性病提供依据,课题组于2007年7~8月对首钢厂区职工进行了慢性病及其行为危险因素调查,现将结果报告如下。

### 1 对象与方法

**1.1 对象** 首钢厂区在职职工4715人。在职职工是指过去一年内在首钢工作时间累计超过12个月的职工。

#### 1.2 方法

**1.2.1 抽样方法** 采用多阶段按比例分层抽样,按管理岗位(科级以上)5%、技术岗位30%、技能和操作岗位65%的比例在首钢厂区各单位、部

门内抽取调查对象,最终共抽取24个单位5000名在职职工。

**1.2.2 调查方法** 采用自制调查问卷,通过面对面访谈的方式进行问卷调查,调查内容包括人口学特征、慢性病患病及主要危险因素情况。

**1.2.3 相关定义** ①高血压:即收缩压 $\geq 140$ mmHg和舒张压 $\geq 90$ mmHg或近2周内服用降压药物者;②糖尿病:是指空腹血糖(FPG) $\geq 7.0$ mmol/L或正在接受降糖药物治疗者;③血脂异常:根据1997年我国血脂异常防治建议<sup>[1]</sup>;④心肌梗死和脑卒中:指被调查者根据医院诊断报告曾经发生的该疾病;⑤超重肥胖:体质指数(BMI)在24~27.9为超重, $\geq 28$ 为肥胖;⑥吸烟:每天至少一支,并连续1个月以上;⑦超量饮酒:参考美国农业部的标准<sup>[2]</sup>,每天饮酒量男性超过2个饮酒标准量、女性超过1个饮酒标准量为超量饮酒;⑧缺乏体育锻炼:指近1月内每周参加体育锻炼或娱乐性运动的累积时间不足2小时。

**1.2.4 统计分析** 采用Epi Data 3.0建立数据库,采用SPSS 13.0软件进行统计处理并分析。

【作者单位】1 北京市石景山区疾病预防控制中心,北京 100043;

2 首钢集团总公司卫生处,北京 100041

【作者简介】史平(1954-),男,吉林长春人,大学本科,副主任医师,主要从事慢性病防治和健康教育工作。

2 结果

2.1 基本情况 本次共调查职工 5000 人, 收回有效调查问卷 4715 份, 有效率为 94.3%。调查对象中男性 3421 人 (72.6%), 女性 1294 人 (27.4%)。年龄范围在 18~60 岁, 34 岁以下 1382 人 (29.3%), 35~49 岁 2790 人 (59.2%), 50 岁以上 543 人 (11.5%); 从事管理岗位者 220 人 (4.7%), 技术岗位 1466 人 (31.1%), 操作岗位 3029 人 (64.3%)。

2.2 行为危险因素暴露情况 调查对象中, 超重者 2250 人 (47.7%), 吸烟者 1595 人 (41.5%), 663 人 (14.1%) 经常超量饮酒, 2426 人 (51.5%) 缺乏体育锻炼, 1219 人 (25.9%) 高盐饮食; 907 人 (19.2%) 吃蔬菜较少; 534 人 (11.3%) 食用油较多。

2.3 慢性病患病情况 调查对象 5 种慢性病的总

体患病率为 30.1%, 高血压、血脂异常的患病率较高, 分别为 13.4% 和 13.1%。比较不同特征调查对象的患病率, 男性高血压、血脂异常、糖尿病和脑卒中的患病率均高于女性 ( $P < 0.05$ ); 血脂异常在  $\leq 34$  岁组患病率较高, 心肌梗死在 50 岁~组患病率较高 ( $P < 0.05$ ); 管理岗位职工高血压的患病率较高 ( $P < 0.05$ , 表 1)。

比较不同行为危险因素暴露的调查对象慢性病患病情况, 吸烟者和超量饮酒者高血压、血脂异常和糖尿病的患病率均较高 ( $P < 0.05$ ); 超重者血脂异常患病率高 ( $P < 0.05$ ); 食油量较大者高血压、血脂异常、心肌梗死和脑卒中的患病率均较高 ( $P < 0.05$ ); 高盐饮食者高血压和血脂异常的患病率较高 ( $P < 0.05$ , 表 2)。

表 1 不同年龄、工作岗位及性别的调查对象慢性病患病情况

调查内容	分类	高血压		血脂异常		糖尿病		心肌梗死		脑卒中	
		人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
性别	男	546	15.9	500	14.6	109	3.2	15	0.4	12	0.4
	女	86	6.6**	118	9.1**	18	1.4**	3	0.2	2	0.2*
年龄 (岁)	$\leq 34$	190	13.7	234	16.9	47	3.4	10	0.7	6	0.4
	35~	355	12.7	325	11.6	67	2.4	10	0.4	6	0.2
	50~	87	15.8	59	10.9**	13	2.4	8	1.5*	4	0.7
岗位	管理	43	19.6	29	13.2	9	4.1	4	1.8	2	1.0
	技术	207	14.1	183	12.5	32	2.2	9	0.6	6	0.4
	操作	382	12.6*	406	13.4	86	2.8	15	0.5	6	0.2
合计		632	13.4	618	13.1	127	2.7	28	0.6	14	0.3

注: \*  $P < 0.05$ ; \*\*  $P < 0.01$

表 2 不同危险因素暴露的调查对象慢性病患病情况

调查内容	分类	高血压		血脂异常		糖尿病		心肌梗死		脑卒中	
		人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
吸烟情况	不吸烟	296	10.7	323	11.7	56	2.0	8	0.3	17	0.6
	吸烟	331	16.9**	294	15.0**	70	3.6**	7	0.4	12	0.6
饮酒情况	不饮酒或少量饮酒	449	11.4	495	12.5	98	2.5	14	0.4	22	0.6
	超量饮酒	137	20.7**	122	18.4**	27	4.1*	1	0.2	0	0.0
运动情况	经常锻炼	308	13.5	326	14.2	70	3.1	8	0.3	16	0.7
	缺乏锻炼	321	13.2	291	12.0	56	2.3	7	0.3	12	0.5
体重	正常	335	13.6	294	11.9	56	2.3	9	0.4	16	0.6
	超重	295	13.1	323	14.4*	70	3.1	6	0.3	4	0.2
食用油量	较少或一般	527	12.6	511	12.2	109	2.6	10	0.2	24	0.6
	较多	99	18.5**	106	19.9**	5	0.9	17	3.2**	9	1.7**
食盐量	清淡饮食	410	11.7	415	11.9	86	2.5	11	0.3	15	0.4
	高食盐	216	17.7**	202	16.6**	40	3.3	4	0.3	2	0.2
食用蔬菜量	较多	499	13.1	479	12.6	96	2.5	12	0.3	22	0.6
	较少	127	14.0	138	15.2	30	3.3	3	0.3	1	0.1

注: \*  $P < 0.05$ ; \*\*  $P < 0.01$

### 3 讨论

本次调查显示,首钢职工高血压、血脂异常、糖尿病、心肌梗死及脑卒中的患病率均略低于北京市整体水平<sup>[3]</sup>,发病率较高的慢性病为高血压、血脂异常和糖尿病。慢性病患病率随着年龄的增长有上升趋势,高龄组职工是慢性病预防和控制工作的重点人群。本次调查中,血脂异常患病以年轻人最高,可能与年轻职工饮食不规律等有关,需要引起足够重视。

本次调查发现,职工中存在一定的慢性病危险行为,其中吸烟、超量饮酒和高盐饮食的发生率比较高。以往许多研究表明,慢性病的发生与长期吸烟、超量饮酒、不合理膳食及缺乏体育锻炼有关<sup>[4,5]</sup>。本次调查中,男性高血压、血脂异常和糖尿病的患病率均高于女性,与国内有关报道相似<sup>[6,7]</sup>。管理岗慢性病的患病率高于技术岗和操作岗,分析原因,可能与静态工作及工作责任压力有关。因此,应针对慢性病危险行为和生活方式加强健康教育,使职工具备一定的合理膳食、戒烟、锻炼等知识,促进其形成健康行为和生活方式,此外,建议应进一步加强职工定期体检工作,及早发

现血压、血脂及血糖等异常变化,进而予以改善生活方式及必要时的临床干预,从而有效地降低慢性病发病率。

### 参考文献

- [1] 中华心血管病杂志编辑委员会血脂异常防治对策专题组. 血脂异常防治建议[J]. 中华心血管病杂志, 1997, 25(3): 169-175.
- [2] U. S. Department of Health and Human Services and U. S. Department of Agriculture (USDA). Dietary guidelines for Americans 2005[R]. Washington DC: USDA, 2005.
- [3] 张普红, 焦淑芳. 北京市 2005 年 18 岁及以上居民主要慢性病的流行特征和防治水平调查[J]. 中华流行病学杂志, 2007, 28(6): 625-629.
- [4] 李丽莎. 老年高血压病社区护理干预效果分析[J]. 实用预防医学, 2006, 13(4): 892-893.
- [5] 邓利群, 左惠娟, 姚崇华. 北京农村心血管病相关知识及行为危险因素调查[J]. 中国慢性病预防与控制, 2006, 13(3): 124-125.
- [6] 陈永红, 周建中, 龚涛, 等. 重庆市部分体检人群体质指数、血压、血脂和血糖监测分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2008, 16(6): 622-624.
- [7] 陈河成. 2002-2006 年天津宝坻区慢性病发病分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2007, 15(4): 400.

[收稿日期] 2008-04-27 [本文编辑] 聂雪琼

(上接第 294 页)

调查结果显示,多数哮喘患者,患病后会到正规医院确诊,积极配合医生进行规范持续性药物治疗,并坚持长期用药,这说明哮喘患者具有良好的依从性。因此,医生可以通过指导和建议,让患者掌握更多的哮喘知识和应对方法,增进他们的自我管理能力和自身生命质量的提高,取得了良好的效果。哮喘健康教育科普讲座的经验值得推广。

96.3%的患者选择药物的依据为“医生推荐”,一方面表明医生在患者心目中具有绝对权威,另一方面也表明患者规范用药、遵医嘱用药的意识良好。

哮喘健康教育科普讲座是哮喘患者所喜爱的健康教育形式,提供了符合他们需求特点的讲座内容,增加了患者的哮喘知识,改善了他们的疾病观

念,从而促进了他们的自我管理能力和自身生命质量的提高,取得了良好的效果。哮喘健康教育科普讲座的经验值得推广。

### 参考文献

- [1] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南(支气管哮喘的定义、诊断、治疗和管理方案)[R]. 北京:中华医学会, 2008.
- [2] Masoli M, Fabian D, Holt S, et al. The global burden of asthma [R]. Cape Town: The Global Initiative for Asthma, 2004.
- [3] 李莉, 李鹏, 荆涛, 等. 支气管哮喘病人疾病知识和生活方式的相关性研究[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(2): 90-93.
- [4] 夏新利, 赵红霞. 健康教育对提高哮喘患者自我监测能力的作用[J]. 中国医药导报, 2006, 25: 135-137.

[收稿日期] 2009-01-08 [本文编辑] 聂雪琼