

· 社区预防与健康促进 ·

北京市石景山区部分居民有关健康状况的调查

王健松 穆苏红 旷敏旭 刘海青 朱蒙存

【摘要】 目的 了解社区居民的健康状况,明确社区居民的主要疾病,探索人群防治措施。**方法** 对北京市石景山区8543户,24882位居民进行健康状况的入户调查,将所得资料进行统计分析。**结果** 60岁以上居民占17.7%,居民患病情况以慢性病为主,其中高血压患病率为9.3%。**结论** 慢性病是影响社区居民健康的主要因素,高血压在慢性病患病率中居首位,高血压的防治应是社区卫生工作的重点,社区医生通过健康教育能够降低高血压的患病率。

【关键词】 健康调查 社区卫生服务 高血压

1999年6~12月在北京市卫生局的组织下,首钢总医院模式口门诊部,用6个月时间对所在社区——石景山区金顶街街道的部分居民,进行了健康状况的调查。此次调查的金顶街模式口居民区有31079人,9694户,入户调查8753户,25482人,占应调查人数的82%,居民中工人及退休人员占58%,首钢职工及家属占79%,基本反映了京西产业工人居住区居民的健康状况。

1 资料与方法

1.1 一般资料:调查对象为该地区常住居民,人口、职业相对固定,调查员按统一调查表入户调查。调查项目:姓名、性别、出生日期、文化程度、职业、家庭人口、世代、身高、体重、患病情况、影响健康的危险因素等。

1.2 方法:将所调查结果输入计算机,使用数据库Fox和Epi-info软件对资料进行处理,去掉不完整的档案,有效调查8543户,24882人,占总人数的80.1%。

2 结果

2.1 居民年龄、性别构成见表1:男女比例基本均衡,但30~40岁、40~50岁人口呈现两个高峰,分别为17.2%和29.4%,显示了60年代初和50年代出现的人口生育高峰,60岁以上占17.7%,超过了北京市的老龄人口平均水平(12%)^[1]。

表1 石景山区居民不同年龄、性别的人口数及其构成

年龄(岁)	男	女	合计	构成比(%)
0~	714	687	1401	5.6
10~	1462	1339	2801	11.3
20~	1160	1032	2192	8.8
30~	2299	1967	4266	17.2
40~	3850	3473	7323	29.4
50~	1177	1310	2487	10.0
60~	1513	1521	3034	12.2
70~	646	544	1190	4.8
80~	82	106	188	0.7
合计	12903	11979	24882	100.0

2.2 居民家庭结构见表2,表3:一家2代、3口人组成的

家庭分别占62.1%、47.7%,3代人居住的家庭占21.3%,出现家庭小型化,今后随着住房制度的改革和生活水平的提高,3口之家将更加普遍。

2.3 居民文化程度构成:居民中接受过职高以上教育者5461人,占23.9%,接受九年制义务教育的11471人,占50.1%(10岁以下人群受教育程度未统计在内)(见表4)。

表2 石景山区居民家庭世代构成

世代	户数	构成比(%)
1	1402	16.4
2	5305	62.1
3	1817	21.3
4	19	0.2
合计	8543	100.0

表3 石景山区居民家庭人口构成

人口	户数	构成比(%)
1	374	4.4
2	1496	17.5
3	4077	47.7
4	1451	17.0
≥5	1145	13.4
合计	8543	100.0

表4 石景山不同文化程度的居民人数及其构成

文化程度	男	女	合计	构成比(%)
小学	1760	1666	3426	14.97
初中	4542	3503	8045	35.16
高中	3138	2812	5950	26.00
职高	310	524	834	3.65
中专	873	937	1810	7.91
大专	908	644	1552	6.78
大学	683	544	1227	5.36
研究生	31	7	38	0.17
合计	12245	10637	22882	100.0

2.4 居民主要职业分类:小区中工人9818人,占39.5%,退休人员4706人,占18.9%,科技人员、教师、医务人员及行政管理人员合计3140人,占12.6%。其他分类里包括学生、无业人员及其他职业(见表5)。

作者单位:100041北京首钢总医院模式口门诊部

万方数据

表 5 石景山区不同职业的人数及其构成

职业	男	女	合计	构成比 (%)
工人	5539	4279	9818	39.46
离退休人员	2496	2210	4706	18.91
行政管理人员	1398	739	2137	8.59
商业服务业	745	984	1729	6.95
教师	84	397	481	1.93
家务	109	286	395	1.59
医务人员	55	241	296	1.19
科技人员	169	57	226	0.90
其他	2352	2742	5094	20.48
合计	12947	11935	24882	100.0

2.5 居民的在职情况：金顶街模式口居民区也是首钢职工及家属集中居住区，首钢职工及家属占 74.7%，该地区居民的健康状况基本上反映了京西产业工人的健康状况（见表 6）。

表 6 石景山区在职居民的人数及其情况

居民在职情况	男	女	合计	构成比 (%)
首钢在职职工	7107	5034	12141	48.79
首钢退休职工	1794	1550	3344	13.45
首钢职工家属	1086	2011	3097	12.45
非首钢职工	2207	2668	4875	19.59
非首钢职工家属	845	580	1425	5.72
合计	13039	11843	24882	100.0

2.6 居民中患病情况的调查：慢性病仍然是影响居民健康的主要因素，人群中常见慢性病前 7 种顺序见表 7，分别为：高血压、冠心病、糖尿病、脑血管病、慢性支气管炎、骨关节病、恶性肿瘤。不同年龄组主要慢性病患病率见表 8。在慢性病患者中，60 岁以上人群明显高于其他人群。

表 7 石景山区居民主要慢性病患病率

病名	患病人数	患病率 (%)
高血压	2379	9.3
冠心病	653	2.6
糖尿病	523	2.1
脑血管病	446	1.8
慢性支气管炎	225	0.9
骨关节病	178	0.7
恶性肿瘤	95	0.4

表 8 石景山区居民不同年龄组慢性病患病率 (%)

年龄组 (岁)	高血压	冠心病	糖尿病	脑血管病	慢支
<35	0.5	-	-	-	-
35~59	9.8	1.8	1.7	0.8	0.6
≥60	22.6	8.8	6.1	7.2	3.0

2.7 影响健康的危险因素：家庭中有高血压、糖尿病、心脏病、慢性支气管炎、慢性肝炎、慢性肾炎等家族史的占 38%。每天吸烟 20 支以上，历时 10 年以上的占 15%。每天饮白酒 2 两以上或啤酒 1 瓶以上，超过 5 年的占 6%。居民中体重指数在正常范围 (BMI = 20~24) 的占 65.4%，超重者 (BMI ≥ 25) 占 29.4%，肥胖者 (BMI ≥ 30) 占 5.1%。

2.8 死亡原因：该地区 1999 年死亡人口统计结果表明，前 7 位死亡原因分别为：恶性肿瘤、循环系统疾病、脑血管病、呼吸系统疾病、猝死、中毒损伤、消化系统疾病^[2]。

3 讨论

3.1 人口老龄化：60 岁以上者占总人口 10% 以上时，即为老龄社会，该地区 60 岁以上者占 17.7%，预计该地区 5 年后老年人口将达到 20%，10 年后将超过 25%。随着人口寿命延长，老年人口增加，老年病患者也将增多，对医疗保健的需求也将加大，老年人的健康，是社区卫生保健应该关注的问题。

3.2 家庭小型化：2 代人、3 口之家占 55%，今后随着生活质量的提高，生活节律的加快，子女与老年人共同生活的机会减少，这个比例还会加大，老年人依赖家庭内成员照顾的机会减少，需要社会关照的比例将会逐渐增加，老年病的康复问题，应该受到社会的重视。

3.3 慢性病是影响居民健康的主要因素：高血压居慢性病患病率的首位，控制高血压是降低心脑血管疾病的关键，通过有效的控制高血压也可以降低其它疾病的死亡率，因为在死亡原因统计的前 4 位的疾病中，有 3 项与高血压有关^[3]。

3.4 社区医生的健康促进作用：吸烟、过量饮酒、肥胖、高盐、高脂肪饮食等是影响健康的主要危险因素，在社区卫生保健中，因为社区医生的服务对象基本固定，在工作中易建立起密切的医患关系，医生对患者进行戒烟、限酒、控制体重、限制食盐和脂肪摄入的宣传指导比大医院方便，更容易收到效果。

3.5 健康教育的作用：该社区中工人和退休人员居多，受教育程度以初中以下为主，对健康知识了解有限。但经长期宣传有关的防治知识后，高血压的患病率低于本市平均水平，说明即使缺乏健康知识，只要大力宣传，积极预防，也可以降低高血压的患病率。

3.6 高血压的防治：应确定近期干预计划与远期干预目标，近期以提高治疗率和控制率，减少高血压的合并症为主，远期以降低高血压的患病率为目的^[4]。

3.7 目前北京市高血压患病率为 10%~12%，由于首钢总医院预防保健部数十年来重视心血管病的预防工作，坚持三级预防，使该地区高血压患病率低于北京地区平均水平^[5,6]。从以上结果看，高血压的防治应是社区卫生保健工作的重点，社区医生通过健康教育能够降低高血压的患病率。

参考文献

- 1 中华人民共和国全国卫生年报统计资料，1999
- 2 首钢总医院信息科统计资料，1999
- 3 廖晓泸．通过健康促进提高社区高血压患者的卫生知识水平．北京市社区高血压合作管理研究论文集，2000，11
- 4 陶寿淇，武阳丰主编．医疗卫生人员心血管防治知识．北京：中国友谊出版公司，2000，7，34-37
- 5 卢昀春．运用综合干预措施防治高血压．中国慢性病预防与控制，1999，7 (5)：228
- 6 方圻．我国心血管病防治研究展望．中华心血管病杂志，1999，27：245

(收稿：2001-06-16)
(本文编辑：丁云)