

# 1988年疾病监测点吸烟归因死亡调查

中国预防医学科学院

严迪英 金水高 陆宝玉 富振英 金燕乔 张毅 李卫 张秋萍

吸烟危害健康已被公认,但由于吸烟造成的归因死亡和寿命损失国内报道甚少,为此,1988年我们在37个全国疾病监测点20岁以上居民3908223人中进行了调查,其中城市23个点2831678人,农村14个点1076545人。

## 一、调查内容和方法

1.死亡调查:对1988年1~12月常住户口20岁以上人群中与吸烟有关疾病进行死亡调查,根据疾病监测点统一规定的死亡登记确定调查对象,病种包括肺结核、恶性肿瘤、心脑血管病、呼吸系病、溃疡病等。调查员培训后按统一表格向死亡家属询问。

2.居民吸烟率调查:将监测点分为东、南、西、北、中5片,每个监测点平均调查20岁以上居民约5000人,根据统一表格,逐户调查。

3.吸烟标准:①吸烟:几乎每天都吸,连续一年以上,戒烟不到5年;②不吸烟:不吸或偶吸;③曾吸烟(已戒烟):已戒烟超过5年者。

4.人口资料:各监测点根据当地公安部门当年人口数字,按年龄、性别分组进行核对。各点调查经省防疫站检查后再将资料汇总到中国预防医学科学院,用美国疾病控制中心的SAMMEC软件进行运算。

## 二、调查结果

1.与吸烟有关死亡调查:37个监测点1988年20岁以上人群共死亡31408例,20岁以上人群总死亡率为803.64/10万),男性16942例(859.73/10万),女性14466例

(746.59/10万),吸烟有关疾病占全部死亡病例的62.45%。其中城市21930例,死亡率774.45/10万,(男性11731例,811.83/10万,女性10199例,735.50/10万)。农村9478例,死亡率880.41/10万(男性5211例,991.40/10万,女性4267例,774.51/10万)。

2.吸烟情况调查:在监测点215314人群中进行了吸烟率调查,其中城市143256人(男72183人,女71073人)。农村72012人,(男34016人,女34016人)结果见表1。

表1 1988年疾病监测点不同年龄性别人群吸烟率(%)及戒烟率(%)

	城市		农村		计	
	吸烟	戒烟	吸烟	戒烟	吸烟	戒烟
男 20~64	66.39	0.68	70.49	1.59	67.84	1.00
男 65~	51.82	3.68	65.78	5.09	55.59	4.06
小计	64.66	1.03	70.01	1.88	66.51	1.33
女 20~64	8.70	0.23	14.33	1.05	10.56	0.50
女 65~	20.02	1.73	23.50	2.50	20.97	1.93
小计	10.02	0.42	15.22	1.19	11.78	0.66
计 20~64	37.90	0.46	37.89	1.33	42.49	0.76
计 65~	35.54	2.67	44.18	3.80	37.85	2.97
小计	37.61	0.73	44.14	1.55	40.93	1.00

从表1可看出,我国居民吸烟率高,戒烟任务繁重。

3.吸烟归因死亡分析:见表2。

从表2可见与吸烟有关疾病死亡19614例,归因危险比(SAF)0.380即归因死亡占38%,归因死亡数(SAM)7459例。SAF男性高于女性,农村高于城市。按病种来分最高为呼吸系病,其次为肿瘤、肺结核、溃疡病和心血管病,归因死亡数占成人

表2 1988年疾病监测点吸烟有关疾病的死亡数

	城			市			农			村			计		
	男			女			男			女			计		
	死亡数	SAF	SAM	死亡数	SAF	SAM	死亡数	SAF	SAM	死亡数	SAF	SAM	死亡数	SAF	SAM
肺结核	229	0.506	116	74	0	0	105	0.524	55	0	0	458	0.373	171	
肿瘤	1899	0.636	1208	1014	0.226	229	515	0.555	286	0.234	63	3697	0.483	1786	
其中：唇、口	92	0.783	72	25	0.24	6	23	0.783	18	0.286	2	147	0.667	93	
食道	322	0.711	229	150	0.347	52	126	0.730	92	0.385	15	637	0.609	388	
胃	485	0.241	117	254	0.149	38	216	0.259	56	0.167	18	1063	0.355	229	
胰	81	0.395	32	65	0.062	4	8	0.375	3	0	0	156	0.250	39	
喉	42	0.809	34	4	0.250	1	6	0.833	5	0	0	53	0.755	40	
肺	823	0.854	703	386	0.267	103	122	0.861	105	0.296	21	1402	0.665	932	
宫颈	0	0	0	102	0.216	22	0	0	0	0.233	7	132	0.220	29	
膀胱	35	0.457	16	21	0.095	2	12	0.500	6	0.250	1	72	0.189	25	
肾	19	0.263	5	7	0	0	2	0.500	1	0.143	1	35	0.200	7	
心血管病	3470	0.193	669	3292	0.059	196	1032	0.206	213	0.068	62	8708	0.131	1140	
其中：高血压	211	0.204	43	247	0.057	14	126	0.214	27	0.068	9	717	0.130	93	
冠心病	759	0.253	192	660	0.058	38	167	0.293	46	0.071	9	1702	0.168	285	
脑卒中	2466	0.172	423	2307	0.059	135	736	0.183	135	0.341	43	6158	0.119	736	
其他	34	0.324	11	78	0.115	9	13	0.385	5	0.167	1	131	0.199	26	
呼吸系统	2149	0.819	1760	1908	0.433	827	1331	0.849	1130	0.487	568	6554	0.654	4285	
其中：肺炎	158	0.335	53	160	0.038	6	50	0.360	18	0.044	2	414	0.191	79	
肺心	1972	0.858	1691	1732	0.469	813	1279	0.868	1110	0.505	565	6101	0.685	4179	
其他	19	0.842	16	16	0.500	8	2	1.000	2	0.500	1	39	0.692	27	
溃疡病	33	0.546	18	28	0.250	7	53	0.566	30	0.265	22	197	0.391	97	
合计	7780	0.485	3771	6316	0.199	1259	3036	0.565	1714	0.288	715	19614	0.380	7459	

\* 计算SAM(吸烟特异死亡数)时实际使用小数点3位的SAF(吸烟特异危险比)值

(20岁及以上)总死亡数的23.75%，如与全人群总死亡相比则占21.70%，明显高于美国，这表明我国吸烟的危害相当严重。

4.吸烟对潜在期望寿命损失(YPLL)的影响：本文用65岁以下由吸烟引起疾病死亡人数来计算YPLL，在调查的疾病监测点，归因于吸烟的YPLL为18315.6人年，YPLL率为4.69%，占监测点全部YPLL的8%。YPLL率在城市为4.02%，农村为6.44%，男性为

5.69%，女性为2.85%。在各病种中肿瘤占40.4%，呼吸系病（主要是肺心病）占35.48%，心血管病15.28%，肺结核5.74%，溃疡病3.09%。

从以上调查可见，吸烟归因死亡占总死亡数的21.7%，占总YPLL的8%，这还未包括被动吸烟在内，这说明吸烟严重危害健康，戒烟是提高居民健康十分必要的措施，必须大力提倡。