

宁波市江北区居民慢性病患病现状及其影响因素

周妮, 元国平, 岑焕新

摘要:目的 了解宁波市江北区居民慢性病患病现状及其影响因素,为慢性病预防控制提供参考依据。方法 采用分层随机抽样方法对在宁波市江北区抽取的 2 354 名常住居民进行问卷调查。结果 宁波市江北区居民慢性病患病率为 27.2%,不同性别、年龄、文化程度、婚姻状况、职业及是否食盐摄入过多、缺乏运动、超重居民慢性病患病率差异均有统计学意义($P=0.00$);多因素 logistic 回归分析结果显示,年龄 ≥ 35 岁、离退休人员、超重是江北区居民慢性病患病的危险因素,女性和缺乏运动是江北区居民慢性病患病的保护因素。结论 性别、年龄、职业、缺乏运动和超重是宁波市江北区居民慢性病患病的主要影响因素。

关键词:慢性病;患病;影响因素

中图分类号:R 195.4 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2014)01-0020-03 DOI:10.11847/zgggws2014-30-01-06

Prevalence and risk factors of chronic diseases among residents in Jiangbei district of Ningbo city

ZHOU Wei, YUAN Guo-ping, CEN Huan-xin (Jiangbei District Center for Disease Control and Prevention, Ningbo, Zhejiang Province 315020, China)

Abstract: Objective To examine prevalence and behavioral risk factors of chronic diseases among residents in Jiangbei district of Ningbo city for prevention and control of the diseases. Methods A cross-sectional study was conducted with two stage random sampling to select 2 354 residents aged 15 – 69 years from 2 communities for a face-to-face questionnaire survey. Results Among the residents, the prevalence of chronic diseases was 27.2% and there were significant differences in the prevalence among the residents of different gender, age, education level, marriage status, occupation, whether consuming excessive salt, lacking physical exercise, and overweight. The results of multivariate logistic regression showed that at the age of 35 years or older, retirement, and overweight were risk factors and female and lack of physical exercise were protective factors for chronic diseases. Conclusion Gender, age, occupation, lack of physical exercise, and overweight are important factors for chronic diseases among the residents in Jiangbei district of Ningbo city.

Key words: chronic disease; prevalence; influencing factor

近年来,糖尿病、高血压等慢性非传染性疾病(简称慢性病)的发病率居高不下,已成为威胁人类健康的主要杀手。2002 年中国居民营养与健康状况调查显示,高血压、糖尿病、血脂异常和肥胖等慢性病患病率呈上升趋势^[1]。加强对慢性病的防治,已成为越来越多人的共识。为了解宁波市江北区居民慢性病患病现状及其影响因素,为慢性病预防控制提供参考依据,于 2012 年 9 月对在江北区抽取的 2 354 名常住居民进行问卷调查。结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用分层随机抽样方法,从宁波市江北区 8 个街道(镇)随机抽取 2 个社区(村),在每个社区(村)按户主花名册进行等距抽样,每个社区(村)各抽取 150 户,将抽取样本户中出生日期与调查日期最接近的 1 名 15 ~ 69 岁居民作为调查对象。所有调查对象均为在本地居住 ≥ 6 个月的常住居民。本次共发放问卷 2 400 份,有效回收问卷 2 354 份,

问卷有效回收率为 98.1%。

1.2 方法 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:一般人口学特征、慢性病相关行为情况、慢性病患病情况等。由各社区卫生服务中心专业人员对调查对象进行身高、体重的测量,并计算体质指数[体质指数 = 体重(kg)/身高²(m²)]。

1.3 相关定义 (1)吸烟:指吸烟至少 1 支/d,连续或累积 ≥ 6 个月^[2]。(2)食盐摄入过多:指食用咸的食物 > 3 次/周,如腌菜、咸肉等^[3]。(3)超重:指体质指数 ≥ 24.0 kg/m²^[4]。(4)缺乏运动:指运动时间 < 30 min/次或运动 < 3 次/周^[5]。

1.4 统计分析 采用 Epi Data 3.1 软件建立数据库,应用 SPSS 18.0 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。

2 结果

2.1 一般情况 调查的 2 354 名居民中,男性

作者单位:宁波市江北区疾病预防控制中心,浙江 315020

作者简介:周妮(1972-),女,浙江宁波人,副主任医师,本科,研究方向:慢性病防治与健康教育。

数字出版日期:2013-12-23 14:41

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20131223.1441.011.html>

1 118 人(47.5%),女性 1 236 人(52.5%);15~24 岁 125 人(5.3%),25~34 岁 396 人(16.8%),35~44 岁 539 人(22.9%),45~54 岁 503 人(21.4%),55~64 岁 590 人(25.1%),65~69 岁 201 人(8.5%);文化程度文盲/半文盲 122 人(5.2%),小学 483 人(20.5%),初中 817 人(34.7%),中专/高中 419 人(17.8%),大专及以上 513 人(21.9%);未婚 208 人(8.9%),已婚/同居 2 004 人(85.1%),离异/丧偶/独居 142 人(6.0%);农民/渔民 257 人(10.9%),工人 612 人(26.0%),服务业人员 335 人(14.2%),公

务员 168 人(7.1%),专业技术人员 291 人(12.4%),离退休人员 532 人(22.6%),无业人员 159 人(6.8%);吸烟者 527 人(22.4%);食盐摄入过多 852 人(36.2%);缺乏运动 1 251 人(53.1%);超重 767 人(32.6%)。

2.2 江北区居民慢性病患者情况(表 1) 宁波市江北区居民慢性病患者 640 例,慢性病患病率为 27.2%。不同性别、年龄、文化程度、婚姻状况、职业及是否食盐摄入过多、缺乏运动、超重居民慢性病患病率差异均有统计学意义($P=0.00$)。

表 1 不同特征居民慢性病患病率比较

特征	调查人数	患病例数	患病率(%)	χ^2 值	P 值	
性别	男性	1 118	360	32.2	27.03	0.00
	女性	1 236	280	22.7		
年龄(岁)	15~34	521	17	3.3	608.65	0.00
	35~44	539	49	9.1		
	45~54	503	130	25.8		
	55~64	590	300	50.8		
	65~69	201	144	71.6		
文化程度	文盲/半文盲	122	60	49.2	137.57	0.00
	小学	483	200	41.4		
	初中	817	224	27.4		
	高中/中专	419	88	21.0		
	大专及以上	513	68	13.3		
婚姻状况	未婚	208	16	7.7	58.61	0.00
	已婚/同居	2 004	563	28.1		
	离异/丧偶/独居	142	61	43.0		
职业	农民/渔民	257	79	38.2	406.07	0.00
	工人	612	88	14.4		
	服务业人员	335	41	14.4		
	公务员	168	19	17.6		
	专业技术人员	291	24	10.4		
	离退休人员	532	320	60.3		
	无业人员	159	29	22.5		
吸烟	是	527	154	29.2	1.42	0.23
	否	1 827	486	26.6		
食盐摄入过多	是	852	270	31.7	13.67	0.00
	否	1 502	370	24.6		
缺乏运动	是	1 251	240	19.2	86.38	0.00
	否	1 103	400	36.3		
超重	是	767	329	42.9	141.75	0.00
	否	1 566	306	19.5		

2.3 江北区居民慢性病患者影响因素多因素 logistic 回归分析(表 2) 以慢性病是否患病为因变量($0=$ 否, $1=$ 是),以性别、年龄、文化程度、婚姻状

况、职业及是否食盐摄入过多、缺乏运动、超重等 8 个因素为自变量进行多因素 logistic 回归分析。结果显示,年龄 ≥ 35 岁、离退休人员、超重是江北区居

民慢性病患病的危险因素,女性和缺乏运动是江北区居民慢性病患病的保护因素。

表 2 江北区居民慢性患病影响因素多因素非条件 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	女性	男性	-0.92	0.12	57.17	0.00	0.39	0.31 ~ 0.50
年龄(岁)	35 ~ 44	15 ~ 34	0.59	0.29	4.05	0.04	1.81	1.01 ~ 3.23
	45 ~ 54		1.78	0.27	41.88	0.00	5.95	3.46 ~ 10.22
	55 ~ 64		2.50	0.28	80.22	0.00	12.23	7.07 ~ 21.16
	65 ~ 69		3.27	0.32	104.92	0.00	26.46	14.13 ~ 49.52
职业	工人	农民/渔民	0.01	0.24	0.00	0.98	1.00	0.62 ~ 1.62
	服务业人员		0.16	0.28	0.32	0.56	1.17	0.67 ~ 2.03
	公务员		-0.00	0.37	0.00	0.99	0.99	0.48 ~ 2.07
	专业技术人员		-0.15	0.32	0.21	0.64	0.85	0.45 ~ 1.62
	离退休人员		1.02	0.23	18.51	0.00	2.77	1.74 ~ 4.41
	无业人员		0.39	0.31	1.53	0.21	1.47	0.79 ~ 2.74
超重	是	否	0.85	0.11	55.51	0.00	2.36	1.88 ~ 2.95
缺乏运动	是	否	-0.39	0.11	11.43	0.00	0.67	0.53 ~ 0.84
常数项			-1.78	0.31	32.66	0.00	0.17	

3 讨论

本次调查结果显示,宁波市江北区 15 ~ 69 岁居民慢性患病率为 27.2%,略低于国内相关调查结果^[6-7]。单因素分析结果显示,男性慢性患病率为 32.2%,高于女性的 22.7%,与以往研究结果相似^[8];离退休人员慢性患病率较高,与年龄越大患病率越高的规律相符;已婚/同居和分居/离异/丧偶者慢性患病率高于未婚者,可能与已婚者担负的家庭和社会责任较多,家庭内部冲突较多,而这些慢性应激因素会对健康产生影响有关,而分居、离异、丧偶均属于重大负性生活事件,对健康的影响也较大。慢性病是多种行为因素共同作用的结果^[9-10]。本次调查重点是吸烟、饮食、体育锻炼、超重等因素。调查显示,食盐摄入过多、超重和缺乏运动与慢性病密切相关。单因素分析显示,盐摄入过多是高血压等慢性病的危险因素,与国内相关报道结果一致^[11-13]。慢性病发病的饮食因素还包括食物结构种类、高脂饮食、蔬菜水果的摄入等,但本次调查未涉及此类内容,今后尚需进一步调查分析。本次调查中出现缺乏运动是慢性病患病的保护因素,考虑缺乏运动率随年龄增加而递减,慢性患病率随年龄增加而递增,且有慢性病患者在获知患病后才开始锻炼的可能,提示今后应进一步深入研究运动与慢性病的关系,如锻炼习惯持续时间、每周锻炼次数、锻炼的方式等。超重是慢性病的重要危险因素和体征^[14-15]。调查显示,江北区居民人群超重者占 32.6%,提示加强居民体育运动、平衡膳食方面的健康教育与行为干预是减少和防治慢性病的关键。

参考文献

- [1] 王陇德. 中国居民营养与健康状况调查报告之一[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 25-60.
- [2] World Health Organization. Smoking in China: a time bomb for the 21 century [R]. Geneva: WHO, 1999.
- [3] 王镭. 生活方式疾病防治[M]. 北京: 北京大学出版社, 2004: 78-84.
- [4] 陈春明. 中国成人超重和肥胖症预防控制指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 2-3.
- [5] 马冠生, 孔灵芝. 中国居民营养和健康状况调查报告之九: 行为 and 生活方式[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 129-225.
- [6] 焦淑芳, 尹香君, 王瑜, 等. 北京城区居民慢性病行为危险因素分析及对策研究[J]. 中国公共卫生, 2002, 18(2): 197-198.
- [7] 刘爱东, 李剑虹, 米生权. 1997—2009 年中国部分省区成人高血压流行趋势及影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2012, 28(12): 991-993.
- [8] 李英华, 聂雪琼, 杨宠, 等. 我国 6 省市 5 类职业人群心脑血管疾病及影响因素研究[J]. 中国健康教育, 2012, 28(1): 3-5.
- [9] 中华预防医学会慢性病预防与控制分会. 慢性病的流行形势和防治对策[J]. 中国慢性病预防与控制, 2005, 13(1): 1-3.
- [10] 王乐群, 张蕃, 张桂林, 等. 宜昌市夷陵区农村居民慢性病患病及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2012, 28(7): 898-901.
- [11] 朱丽萍, 刘杰, 李艾, 等. 江西省城乡居民高血压流行情况及影响因素研究[J]. 中国健康教育, 2012, 1(28): 40-42.
- [12] 侯玉英, 赵淑芳, 饶华祥, 等. 山西省居民高血压患病率情况及危险因素调查[J]. 中国慢性病预防与控制, 2007, 15(4): 306-308.
- [13] 张莉娜, 陈健尔, 张涛, 等. 高血压流行特征与相关因素调查[J]. 中国公共卫生, 2006, 22(1): 93-94.
- [14] 中国疾病预防控制中心. 中国慢性病及危险因素监测报告(2007) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 1.
- [15] 张志保, 舒传波, 罗宏明, 等. 随州市部分农村居民慢性病及相关行为危险因素调查[J]. 中国慢性病预防与控制, 2006, 12(14): 429-430.