

• 流行病学研究 •

哈萨克族牧民 2 周患病率和慢性病患者率比较*

芮东升^{1,2}, 秦江梅², Susanne Weigelin-Schwiedrzik³, Sascha Klotzbücher³, 吴艳辉⁴, 聂绍发¹

摘要:目的 比较新疆新源县新型农村合作医疗实施前后哈萨克族牧民健康状况和卫生服务需要的变化,为进一步的科学研究提供基础,为医药卫生体制改革提供相应的参考依据。方法 利用 2006 年及 2008 年哈萨克族牧民居民卫生服务调查中有关 2 周患病、半年慢性病的相关数据进行描述性统计分析。结果 2006 年、2008 年新源县哈萨克族牧民 2 周患病率分别为 8.05%、11.78%,差异有统计学意义($\chi^2 = 21.02, P < 0.05$);慢性病患者率分别为 15.97%、24.27%,差异有统计学意义($\chi^2 = 57.88, P < 0.05$);类风湿性关节炎、高血压病是影响哈萨克族牧民健康的主要疾病。结论 新疆新源县哈萨克族牧民慢性疾病患病率有明显增加趋势,与其生产生活环境、民族习俗、膳食结构等有关,适宜的健康教育和提供适宜的卫生服务可提高牧民对健康的关注程度。

关键词: 哈萨克族; 牧民; 2 周患病率; 慢性病患者率

中图分类号: R 181.3⁺7

文献标志码: A 文章编号: 1001-0580(2012)08-1023-04

Comparison of two-week morbidity and chronic disease morbidity among Kazakh herdsmen

RUI Dong-sheng^{*}, QIN Jiang-mei, Susanne Weigelin-Schwiedrzik, et al (^{*} Department of Epidemiology and Medical Statistics, School of Public Health, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei Province 430030, China)

Abstract: Objective To compare the changes of health status among Kazakh herdsmen in Xinyuan county of Xinjiang Uygur Autonomous Region before and after the New Rural Cooperative Medical Scheme (NCMS) implementation and to provide evidence for policy making and medical reform. **Methods** The data were from Health Service Survey conducted in the years of 2006 and 2008. The two-week morbidity and chronic diseases morbidity were analyzed with descriptive methods. **Results** The two-week morbidity rate increased from 8.05% (2006) to 11.78% (2008), ($\chi^2 = 21.02, P < 0.05$). The chronic diseases morbidity increased from 15.97% (2006) to 24.27% (2008), ($\chi^2 = 57.88, P < 0.05$). Rheumatoid arthritis, hypertension, chronic gastroenteritis, gall-stone and cholecystitis, and anemia were the main diseases that Kazakh herdsmen suffered from. **Conclusion** Before and after the NCMS implementation, the health service needs of Kazakh herds men in Xinyuan county increased evidently.

Key words: Kazakh; herdsmen; two-week morbidity rate; chronic diseases morbidity

新疆伊犁州新源县是哈萨克族聚居县,哈萨克族人口 13.4 万人^[1],占全疆哈萨克族总人口的 8.82%。哈萨克族长期从事畜牧业生产,牧民随着季节变化转场放牧。由于其放牧的流动性及多以高山牧场为主,牧民 1 年中约有 1/3 的时间很难利用定居点的村卫生室和乡镇卫生院就医看病,卫生服务可及性较差^[2]、利用不足^[3]。2006 年,新源县作为试点县尝试开展新型农村合作医疗,为了解该县新型农村合作医疗实施前后哈萨克族牧民健康状况和卫生服务需要的变化,本研究于 2006 年 8 月 24 日—9 月 1 日和 2008 年 7 月 19—28 日先后 2 次在新源县那拉提镇卡普河高山牧场进行了牧区居民

卫生服务调查;2007 年 8 月和 2009 年 8 月对当地各级行政、卫生管理人员、卫生工作人员、牧民、农民进行了访谈。本研究针对 2 次卫生服务调查中有关 2 周患病及慢性病患者状况及变化进行了分析。结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 经与当地卫生部门协商,选取牧民相对集中的新源县最大的高山夏季牧场作为调查地区,其中分布了来自新源县 11 个乡镇的哈萨克族牧民。2006 年采用分层随机抽样方法抽取那拉提镇、坎苏乡、别斯托别乡、阿勒玛勒镇放牧点作为调查点,2008 年在相同地点进行重复调查。2006 年调查 457 户 2 286 人,平均每户 5.00 人;2008 年调查 712 户 3 581 人,平均每户 5.03 人;2 次调查人口均为哈萨克族。

1.2 方法

1.2.1 问卷调查 参照国家第 3 次和第 4 次卫生服务总调查问卷,对部分内容适当修改,结合当地情

* 基金项目: 国家自然科学基金(70763009); 欧亚太平洋网络(EPU)资助项目

作者单位: 1. 华中科技大学公共卫生学院,湖北 武汉 430030; 2. 石河子大学医学院卫生统计学教研室; 3. 奥地利维也纳大学东亚研究所; 4. 新疆新源县合作医疗管理办公室

作者简介: 芮东升(1976-),男,河南人,博士在读,研究方向:居民健康统计。

通讯作者: 秦江梅, E-mail: qinjiangmei@yahoo.com.cn; 聂绍发, E-mail: sf-nie@mails.tjmu.edu.cn

况和风俗习惯设计调查问卷,调查内容主要包括:家庭基本情况表、家庭成员健康询问调查表(主要包括 2 周病伤、半年慢性病、就诊住院情况调查表)、已婚育龄妇女调查表、<5 岁儿童调查表。调查以家庭为基本单位,正式调查前在牧区进行预调查。由经过统一培训的哈萨克族医学本科生担任调查员,入户进行面对面问卷调查。

1.2.2 相关定义 参照国家第三次卫生服务调查报告^[4]:(1)“2 周患病”,主要从医疗卫生服务需要的角度判断被调查者对疾病的自身感受,是自我报告的“2 周患病”,从调查之日起,回忆前 14 d 的相关信息,包括① 2 周内自觉身体不适,去医疗卫生单位就诊治疗;② 2 周内自觉身体不适,未去就诊单位诊治,但自服药物或采取一些辅助治疗;③ 2 周内自觉身体不适,未去就诊治疗,也未采取自服药物或辅助疗法,但因身体不适停工、休学或者卧床≥1 d 者。上述 3 种情况有其一者,认为“2 周患病”。2 周患病率=2 周内患病例次数/调查总人数×100%。(2)慢性病患者:被调查者在调查前 6 个月内有经过医务人员明确诊断的各类慢性病(包括慢性非感染性疾病和慢性感染性疾病),或被调查者在调查前 6 个月前经医生诊断有慢性病,在调查前 6 个月内时有发作同时采取治疗措施(服药、理疗等),以门诊病例、出院诊断为依据;慢性病患者率=调查前 6 个月内慢性病患者例数/调查总人数×100%。(3)病伤与慢性病判定与分类:根据国家卫生服务调查方案及调查指导手册提供的疾病编码表(ICD-10 简化版)进行编码、分类。

1.3 统计分析 采用 Epi Data 3.1 软件进行双录入和逻辑检错,采用 SPSS 13.0 软件进行统计分析,率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 2 次调查年龄分布及拟合优度检验 2006 年调查 2 286 人中,男性 1 203 人,女性 1 083 人;年龄最大 93.1 岁,最小 1 月龄,平均(28.4±18.1)岁;2008 年调查 3 581 人中,男性 1 849 人,女性 1 732 人;年龄最大 95.0 岁,最小 1 月龄,平均(29.0±18.7)岁。以 2000 年新源县第 5 次人口普查数据为标准人口,分别比较 2006、2008 年调查人口的构成与分布,拟合优度检验结果显示, $\chi^2_{2006} = 9.79$, $\chi^2_{2008} = 7.04$, $df = (k - 1) - 2 = 5$,均 $P > 0.05$,表明 2 次入户调查的数据质量较好,样本具有代表性。2 次调查人口的年龄分布($\chi^2 = 1.134$, $df = 7$, $P > 0.05$)、性别构成($\chi^2 = 0.549$, $df = 1$, $P > 0.05$)差异均无统计学意义。

2.2 新源县牧民 2 周患病率比较(表 1) 2006 年

调查 2 286 人中,2 周患病 184 例次,2 周患病率为 8.05%;其中男性 65 例次,女性 119 例次。2008 年调查 3 581 人中,2 周患病 422 例次,2 周患病率为 11.78%;其中男性 155 例次,女性 267 例次。随年龄增加,男性与女性的 2 周患病率均呈增加趋势(2006 年:男性 $\chi^2_{趋势} = 88.5$, $P = 0.000$,女性 $\chi^2_{趋势} = 134.6$, $P = 0.000$;2008 年:男性 $\chi^2_{趋势} = 114.3$, $P = 0.000$,女性 $\chi^2_{趋势} = 205.8$, $P = 0.000$),女性患病率总体水平高于男性($\chi^2_{2006} = 24.0$, $P = 0.000$; $\chi^2_{2008} = 24.0$, $P = 0.000$)。2 次调查的 2 周患病率总体水平差异有统计学意义($\chi^2 = 21.02$, $P < 0.05$),其中 5 岁~、15 岁~、25 岁~年龄组差别均有统计学意义(分别 $\chi^2 = 6.39$, $\chi^2 = 3.93$, $\chi^2 = 18.96$; $P < 0.05$)。

表 1 新源县哈萨克族牧民 2 周患病率比较(%)

年龄(岁)	2006 年				2008 年			
	人数	2 周患病率			人数	2 周患病率		
		男性	女性	合计		男性	女性	合计
0~	132	2.70	1.72	2.27	281	6.37	5.65	6.05
5~	363	1.42	0.00	0.83	520	4.03	2.83	3.46 ^a
15~	752	1.53	3.61	2.53	1 052	3.43	5.22	4.28 ^a
25~	323	2.87	4.70	3.72	583	9.18	16.19	12.52 ^a
35~	272	7.20	23.13	15.81	391	9.94	23.81	17.39
45~	218	9.62	28.07	19.27	334	7.55	28.57	18.56
55~	117	20.31	20.75	20.51	236	25.41	32.46	28.81
≥65	109	28.81	42.00	34.86	184	26.53	52.33	38.59
合计	2 286	5.40	10.99 ^b	8.05	3 581	8.38	15.42 ^b	11.78 ^a

注:与 2006 年比较, a $P < 0.05$; 与同年龄段男性比较, b $P < 0.05$ 。

2.3 新源县牧民慢性病患者率比较(表 2) 2006 年调查 2 286 人中,患有慢性病 365 例次,慢性病患者率为 15.97%;其中男性 136 例次,女性 229 例次。2008 年调查 3 581 人中,患有慢性病 869 例次,慢性病患者率为 24.27%;其中男性 323 例次,女性 546 例次。表 2 结果显示,男性与女性慢性病患者率均有随年龄增长明显增加趋势(2006 年:男性 $\chi^2_{趋势} = 280.1$, $P = 0.000$,女性 $\chi^2_{趋势} = 379.0$, $P = 0.000$;2008 年:男性 $\chi^2_{趋势} = 530.6$, $P = 0.000$,女性 $\chi^2_{趋势} = 822.1$, $P = 0.000$),2 次调查的慢性病患者率差异有统计学意义($\chi^2 = 57.88$, $P < 0.05$),其中除 0 岁~、35 岁~组的差异无统计学意义外,其他各年龄组的差异均有统计学意义($P < 0.05$),女性慢性病患者率总体水平高于男性($\chi^2_{2006} = 41.1$, $P = 0.000$; $\chi^2_{2008} = 95.5$, $P = 0.000$)。

2.4 不同受教育程度 2 周患病率和慢性病患者率比较(表 3) 随着牧民受教育程度的增高,2 周患病率及慢性病患者率均有逐渐减小的趋势(2006

年: 2 周患病率 $\chi^2_{趋势} = 41.7, P = 0.000$, 慢性病患者患病率 $\chi^2_{趋势} = 51.4, P = 0.000$; 2008 年: 2 周患病率 $\chi^2_{趋势} = 87.4, P = 0.000$, 慢性病患者患病率 $\chi^2_{趋势} = 227.1, P = 0.000$ 。

表 2 新疆新源县哈萨克族牧民慢性病患者率比较 (%)

年龄(岁)	2006 年			2008 年				
	人数	慢性病患者率		人数	慢性病患者率			
		男性	女性		合计	男性	女性	合计
0~	132	1.35	0.00	0.76	281	0.00	0.00	0.00
5~	363	0.47	0.00	0.28	520	1.83	2.83	2.31 ^a
15~	752	1.79	2.50	2.13	1 052	3.25	5.82	4.47 ^a
25~	323	6.90	11.41	8.98	583	13.11	25.18	18.87 ^a
35~	272	17.60	46.26	33.09	391	24.86	50.48	38.62
45~	218	23.08	57.02	40.83	334	43.40	82.29	63.77 ^a
55~	117	53.13	56.60	54.70	236	57.38	90.35	73.31 ^a
≥65	109	59.32	80.00	68.81	184	77.55	101.16	88.59 ^a
合计	2 286	11.31	21.14 ^b	15.97	3 581	17.47	31.52 ^b	24.27 ^a

注: 与 2006 年比较, a $P < 0.05$; b 与同年龄段男性比较, $P < 0.05$ 。

表 3 不同受教育程度哈萨克族牧民 2 周患病率和慢性病患者率比较 (%)

受教育程度	2006 年			2008 年		
	人数	2 周患病率	慢性病患者率	人数	2 周患病率	慢性病患者率
(半)文盲	32	21.9	34.4	102	26.5	58.8
小学	590	16.8	26.9	846	21.0	41.4
初中	818	5.6	10.0	1 253	8.6	15.5
高中技校	280	4.3	9.3	459	6.5	10.9
中专及以上	71	8.5	16.9	120	5.8	15.0
合计	1 791 ^a	9.5	16.2	2 780 ^a	12.6	24.2

注: a: <15 岁者未收集受教育程度信息, 2006、2008 年分别缺失 495、801 人。

2.5 哈萨克族牧民主要慢性疾病 哈萨克族牧民慢性病患者前 10 种疾病中, 高血压和类风湿性关节炎分别排在第 1、2 位。2006、2008 年高血压 2 周患病率、2 周患病总例次构成比分别为 1.53% (35/2 286)、19.02% (35/184), 1.95% (70/3 581)、16.59% (70/422); 类风湿性关节炎 2 周患病率、2 周患病总例次构成比分别为 1.36% (31/2 286)、16.85% (31/184), 2.15% (77/3 581)、18.25% (77/422)。慢性病患者率调查结果显示, 类风湿性关节炎患病率、慢性病患者总例次构成比 2006 年分别为 4.72% (108/2 286)、29.59% (108/365), 2008 年分别为 7.68% (275/3 581)、24.86% (216/869)。高血压患病率、慢性病患者总例次构成比分别为 3.98% (91/2 286)、24.93% (91/365), 4.91% (176/

3 581)、20.34% (176/869)。与 2006 年比较, 类风湿性关节炎患病增加, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 19.97, P < 0.05$)。2 次调查结果显示, 其他各种慢性疾病患病率均不超过 1.00%, 表明高血压病和类风湿性关节炎是严重影响哈萨克族牧民健康的重要疾病, 患病率水平远高于其他慢性疾病。

3 讨论

2 次调查结果显示, 2006、2008 年哈萨克牧民 2 周患病率分别为 8.05%、11.78%, 虽然有增高趋势, 高于 2008 年新源县平均水平 (10.7%), 但仍低于 2008 年西部农村 (18.4%)^[5]、新疆平均水平 (15.0%)^[6]; 2006、2008 年哈萨克牧民慢性病患者率分别为 15.97%、24.27%, 有增高趋势, 高于 2008 年新源县平均水平 (11.6%)、西部农村 (13.4%)^[5]、新疆平均水平 (17.1%)^[6]。这种状况一方面可能与 2006 年新源县作为新型农村合作医疗试点县以后, 积极开展与健康相关的宣传和健康教育, 每年年末为居民提供免费体检等卫生服务有关, 这些活动在一定程度上提高了牧民对健康的关注程度, 对卫生服务的需求有所增加; 另一方面也提示哈萨克族牧民 2 周患病率、慢性病患者率均有逐渐增加的趋势。女性、老年、受教育程度低, 其 2 周患病率、慢性病患者率较高。

卫生服务需要量随受教育程度增加而降低, 随着年龄增加有增加趋势, 女性高于男性, 老年人口患病率最高。年龄别、性别分析结果显示, ≥65 岁组的 2 周患病率、慢性病患者率是 25~45 岁组的 2~3 倍, 女性明显高于男性, 因此对育龄妇女和老龄人口的卫生服务需要加以足够的重视。

高血压病、(类) 类风湿性关节炎是困扰牧民身体健康的重要疾病。2 次调查按病种分析, 高血压、(类) 类风湿性关节炎均排在 2 周患病率和慢性病患者率的前 2 位。有研究表明, 哈萨克族牧民喜饮大量加盐奶茶, 腌肉摄入量多, 蔬菜瓜果摄入量少, 由于这种特有的饮食习惯形成了哈萨克族居民高动物蛋白、高脂肪、高盐、低维生素 C 及低植物膳食结构, 导致其超重、肥胖者较多, 是哈萨克族居民患高血压病的主要环境危险因素^[7]。在这种民族风俗的环境下, 需要找到适宜的技术和方法加强高血压病的防治效果^[8]。(类) 类风湿性关节炎患病率较高可能与牧民居住的环境因素有关。高血压病、(类) 类风湿性关节炎均属慢性疾病, 严重者会影响到劳动能力^[9], 而劳动能力的丧失又是致贫的重要原因。鉴于此, 卫生主管部门应当加大对此类疾病的重视程度。

哈萨克族牧民特有的游牧生活方式决定了传统的慢性病管理和防治措施需要因地制宜地改变。居

住在新疆北部的哈萨克族牧民每年 5—6 月开始上山放牧,9—10 月开始转场,部分牧民回到定居点,部分牧民转场到冬季牧场或者集中到冬季定居点“冬窝子”。这样的游牧生活使得牧民很难充分享受到政府提供的各项医疗卫生服务,健康水平较低;由于居住分散,道路崎岖,基层卫生人力相对较弱,使得基层卫生工作人员的工作难度增加,在这种情况下慢性病的管理很难顺利开展。传统的慢性病的管理和防治措施应当根据牧民的特点进行相应地改变,需要开展科学研究,探索行之有效的的方式和方法。应充分关注哈萨克族牧民的卫生服务需要,改变卫生服务的提供模式^[9],做到预防先行、寓防于治、防治并举,寻求有效的方法进行慢性病管理采取有效措施进行疾病的防治,不断提高其健康水平。

参考文献

- [1] 新疆维吾尔自治区统计局. 新疆统计年鉴 2010 [M]. 北京: 中国统计出版社, 2010: 40.
- [2] 秦江梅, 黄昌辉, 芮东升, 等. 新疆牧区居民对卫生系统反应性及满意度分析 [J]. 中国卫生事业管理, 2009, 25 (11): 776-778.
- [3] 黄昌辉, 秦江梅, 芮东升. 新疆游牧和定居牧民卫生服务需求利用调查 [J]. 中国公共卫生, 2010, 26 (4): 474-475.
- [4] 卫生部统计信息中心. 第三次国家卫生服务调查分析报告 [OL]. [2004-10-25]. <http://www.moh.gov.cn>.
- [5] 卫生部统计信息中心. 2008 年第四次国家卫生服务调查产出表 [OL]. [2010-09-20]. <http://www.moh.gov.cn>.
- [6] 卫生部统计信息中心. 2008 年中国西部地区卫生服务调查研究: 第四次国家卫生服务调查专题研究报告 (三) [M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2010: 19-26.
- [7] 唐景霞, 郭淑霞, 张翼华, 等. 哈萨克族居民高血压患病率及相关知识调查 [J]. 中国公共卫生, 2007, 23 (8): 993-994.
- [8] 郭淑霞, 郭恒, 胡傲荣. 新疆沙湾地区哈萨克族人群高血压干预效果评价 [J]. 石河子大学学报: 自然科学版, 2009, 27 (6): 718-720.
- [9] 卫生部统计信息中心. 中国卫生服务调查研究第四次家庭健康询问调查分析报告 [OL]. [2009-12-01]. <http://www.moh.gov.cn>.

[1] 新疆维吾尔自治区统计局. 新疆统计年鉴 2010 [M]. 北京: 中

收稿日期: 2011-01-21

(孔繁学编辑 王奕校对)

• 流行病学研究 •

农村居民高血压知识、行为现状及其影响因素*

杨丽, 徐显娣, 刘亚涛, 韩晖, 崔颖

摘要:目的 了解农村居民对高血压相关知识的认知水平和行为方式, 分析其影响因素, 为高血压的预防控制提供参考依据。方法 采用整群随机抽样方法对在甘肃、青海、山西和新疆维吾尔自治区 4 个省(自治区) 16 个项目县抽取的 84 个行政村共 5 486 名农村居民进行面访调查。结果 5 486 名农村居民对高血压相关知识的总体知晓率为 31.13%, 及格率为 54.46%; 农村居民获取高血压相关知识的前 5 位主要途径分别为电视、医生介绍、收音机、宣传栏和朋友、邻居, 分别占被调查者的 72.62%、38.01%、27.93%、17.24% 和 13.40%; 农村居民高血压相关行为方式及格率为 54.5%; 多因素非条件 logistic 回归分析结果表明, 维吾尔族和哈萨克族是影响农村居民高血压相关知识认知水平的危险因素; 文化程度初中及以上、家庭纯收入 5 000~10 000 元和患有高血压是影响农村居民高血压相关知识认知水平的保护因素; 哈萨克族和其他民族是影响农村居民高血压相关行为方式的危险因素; 女性、年龄 25~44 岁、维吾尔族、东乡族、文化程度小学及以上、患有高血压和高血压知识得分及格是影响农村居民高血压相关行为方式的保护因素。结论 农村居民对高血压相关知识和行为方式认知不够; 民族、文化程度、家庭纯收入和是否患高血压是农村居民高血压相关知识认识水平的主要影响因素, 性别、年龄、民族、文化程度、是否患高血压和高血压知识得分是农村居民高血压相关行为方式的主要影响因素。

关键词: 高血压; 知识; 行为; 农村居民; 影响因素

中图分类号: R 195.4

文献标志码: A

文章编号: 1001-0580(2012)08-1026-05

Knowledge and practice about hypertension and its influence factors in rural residents

YANG Li, XU Xian-di, LIU Ya-tao, et al (National Center for Women and Children's Health, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing 100089, China)

Abstract: Objective To examine the status of hypertension-related knowledge and behavior among rural residents in middle and west areas of China and to analyze the influence factors and the relationship between the knowledge and behavior. **Methods** Cluster sampling was used to select rural residents from 84 villages of 16 counties in Gansu, Qinghai, Shanxi provinces and Xinjiang Uygur Autonomous Region and a face-to-face interview was carried out. **Results**

* 基金项目: 卫生部-嘉道理慈善基金会“农村社区健康促进项目”(CHI004)

作者单位: 中国疾病预防控制中心妇幼保健中心国际合作项目部, 北京 100013

作者简介: 杨丽(1979-), 女, 北京人, 助理研究员, 硕士, 主要从事国际合作项目管理和农村卫生相关课题研究。