3 讨论

本调查显示,该空降兵部队人群保持了良好的运动行为,坚持运动的比例为83.3%,高出美军2002年调查13个百分点,也高于我国人群运动比例47个百分点[8] 超重者仅有5.8%,低于2002年美军超重率51个百分点。显示了该人群常年重视体能训练,基层官兵具有良好的体能和体格。此外部队根据集体营养膳食的计划安排,以米、面为主食,蔬菜种类多样,含蛋白质食物摄入比例不高。这种食物结构方式可能也是该人群超重率低的原因之一。

吸烟和饮酒习惯是我国男性人群中的一种高度流行的日常生活行为。2002杨功焕等[9]报道我国男性吸烟率为63.0%、男性饮酒率为63.8%[10]。近年来,我国健康教育及卫生宣传已经使大多数人知晓了吸烟和酗酒的危害,但生活传统和社会交往行为却极大地促进了这些行为的建立和维持。社会环境对部队人群的影响也是不可忽视的。本次调查显示,我空降兵部队人群普遍存在吸烟和饮酒的行为。

吸烟和酗酒不但可以引发慢性疾病问题,增加部队的医疗负担,还会导致其他健康问题。如2005年美军研究人员报道,对1.7万多名海外服役军人的行为调查显示,酗酒与危险性行为关联,而危险性行为可以导致部队人群性传播疾病的发生,从而提示了要加强部队人群生活态度和行为的观察和干预[1]。当然吸烟和饮酒行为的干预要根据具体情况予以决策,因为这些简单的行为方式是心理、行为和环境等因素的综合作用。如有研究者在军队的研究发现,儿童时期的负性事件和心理伤害不仅是战时心理问题的危险因素,也是吸烟、酗酒行为的促进因素[11]。

本调查还显示,空降兵人群驱避危险行为最为薄弱(乘车时安全带使用率低,应对突发事件的行为和心理能力较差)。其主要原因可能是因为我国全民教育中缺乏相关的理念和手段。部队训练中虽然有野外生存训练,但不重视突发事件的预防和控制。而长期以来外军对健康行为有严格的标准和要求。其所属部队野外生存训练包括了生存环境的心理应对、物质准备、技能训练、危险趋避方式介绍及野外救护知识等丰富的内容。同时还人手一册配发野外生存手册供随时查询使用。专业机构的监测数据显示美军在1995年、1998年和2002年的安全带佩带达标率已分别达到了90.6%、91.4%、92.1%。因此,我军应建立和加强军队人群驱避危险技能的指导和训练。

参考文献:

[1] Thompson J C, Kao T C, Thomas R J, *et al*. The relationship between alcohol use and risk-taking sexual behaviors in a large behavioral study [J]. Prev Med, 2005, 41(1):247-252.

[2] Poston W S, Haddock C K, Peterson A L, *et al*. Comparison of weight status among two cohorts of US Air Force recruits [J]. Prev Med, 2005, 40(5):602-609.

[3] Hourani L L, Williams T V, Kress A M. Stress, mental health, and job performance among active duty military personnel:findings from the 2002 Department of Defense Health-Related Behaviors Survey[J]. Mil Med, 2006, 171(9):849-856.

[4] Haddock C K, Pyle S A, Poston W S, *et al*. Smoking and body weight as markers of fitness for duty among U.S. military personnel[J]. Mil Med, 2007, 172(5):527-532.

[5] Bray R M, Hourani L L. Substance use trends among active duty military personnel:findings from the United States Department of Defense Health Related Behavior Surveys, 1980-2005[J]. Addiction, 2007, 102(7):1092-1101.

[6] Bray R M, Rae-Olmsted K L, Williams J, *et al*. Progress toward healthy people 2000 objectives among U.S. military personnel[J]. Prev Med, 2006, 42(5):390-396.

[7] 王丽华,石湘芸,张宁坤,等. 超重/肥胖与动态血压变化的关系[J]. 心肺血管病杂志, 2007, 26(1):30-32.

[8] 许亮文. 杭州市居民运动行为现况及相关因素分析[J]. 中国行为医学科学, 2005, 14(11):1041-1042.

[9] 杨功焕,马杰民,刘 娜,等. 中国人群2002年吸烟和被动吸烟的现状调查[J]. 中华流行病学杂志, 2005, 26(2):77-83.

[10] 苏中华,郝 伟,谌红献,等. 中国五地区饮酒情况及相关问题调查 Ⅰ. 普通人群的饮酒状况[J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 17(8):536-539.

[11] Cabrera O A, Hoge C W, Bliese P D, *et al*. Childhood adversity and combat as predictors of depression and post-traumatic stress in deployed troops[J]. Am J Prev Med, 2007, 33(2):77-82.

(编辑 栾 嘉)

血压计量单位恢复 mmHg 表示法

根据国家质量技术监督局和卫生部联合发出的质技监局量函[1998]《关于血压计量单位使用规定的补充通知》的精神,血压计量单位恢复使用毫米汞柱(mmHg),但首次使用时应注明mmHg与千帕[斯卡](kPa)的换算系数(1 mmHg=0.133 kPa)。

本刊编辑部