文章编号:1000-5404(2009)10-0967-03

论著

重庆地区人群中的健康危险行为簇聚特征研究

唐 甜,熊鸿燕,卞永桥,李亚斐,朱才众,马翔宇,张 路,任 谦,黄 霞,潘向荣 (第三军医大学军事预防医学院军队流行病学教研室,重庆 400038)

摘 要:目的 掌握重庆地区人群的健康危险行为(HRB)的现状及其簇集性特征研究。**方法** 采用整群分层抽样的方法,抽取重庆市1 263名社区居民作为调查对象。应用自编的《居民健康行为调查表》进行调查并对数据进行统计分析。**结果** 被调查人群中广泛存在吸烟、饮酒、缺乏有效体育运动、超重、不系安全带等行为,且行为簇集性现象明显。其中缺乏有效体育运动(78.1%)排序第1位;男性、体力劳动者和文化程度较低的人群HRB簇聚特征更为明显,吸烟和饮酒的行为伴随现象最高。**结论** 被调查人群中HRB簇集特征明显,迫切需要寻找有效的行为干预措施。

关键词: 健康危险行为;簇集特征;吸烟;饮酒
中图法分类号: R181.34;R195.1 **文献标识码:** A

Multiple health risk behaviors in Chongqing residents

TANG Tian, XIONG Hong-yan, BIAN Yong-qiao, LI Ya-fei, ZHU Cai-zhong, MA Xiang-yu, ZHANG Lu, REN Qian, HUANG Xia, PAN Xiang-rong (Department of Epidemiology, College of Military Preventive Medicine, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract: Objective To determine the prevalence of risky healthy behaviors (HRB) in Chongqing residents in 2007 through a cross-sectional study and to explore the clustering of these behaviors. Methods This study investigated 1 263 Chongqing residents, by using group stratified sampling. Information was collected by self-report questionnaire, the Healthy Behaviors Questionnaire for Chongqing Residents, which was created in this study. Results Among these HRB, the prevalence of cigarette smoking, alcohol drinking, over weight or obesity, ineffective exercise and no seat belt were high. The study also showed that there was considerable clustering of these 5 HRB. The prevalence of ineffective exercise were the highest (78.1%) among them. Male, doing physical labors and with lower education level was more likely to have more HRB than others. The highest correlation was found for the number of cigarette smoking and alcohol drinking. Conclusion Multiple health risk behaviors are identified as a problem in Chongqing residents, thus the results should be recorded and special attention should be paid in future intervention planning.

Key words: healthy risk behaviors; multiple health behaviors; smoking; drinking

健康危险行为(health risk behaviors, HRB)与人群中死亡率和发病率紧密相关。HRB与疾病的关系具有非特异性、长时间作用效应、簇聚(指在进行行为流行病学调查时,多重危险行为同时在同一研究对象聚集的现象)协同效应等特点,其中,HRB簇聚的人群流行现象和健康损害协同效应已经被研究者充分证实[1-4]。在健康行为研究和行为干预中健康危险行为簇聚问题应当成为重点内容,有必要对其分布特点、影响因素以及干预的关键环节等进行探讨。本研究以重庆市社区人群为对象,研究与健康明显相关的主要HRB的发生现状及其簇聚特征,以期为开展健康行为干预奠定理论基础。

1 对象与方法

1.1 调查方法

以重庆市社区为现场,采用整群分层抽样的方法,于2007年6-12月对重庆市所辖的渝中区、南岸区、沙坪坝区、云阳县、巫山县、万州区等40个区县的1 300多人进行了现况调查。调查主要采取集体座谈及个人问卷填写的方式。调查表填写前调查人员进行了以下程序:对被调查对象集中进行调查目的讲解;在听取意见和解答问题后确认被调查者完全同意参加调

基金项目: 重庆市科委软科学课题(2006CE5017)
Supported by the Program of Soft Science of Committee of Science and Technology of Chongqing (2006CE5017)
作者简介: 唐 甜,女,重庆市人,硕士研究生,主要从事流行病学方面的研究。电话:(023)68752286
作者简介: 熊鸿燕,电话:(023)68752287
收稿日期: 2009-01-21;**修回日期:** 2009-02-27

查活动;说明被调查者在填写调查表时可以匿名。调查内容包括人群统计学资料(年龄、性别、文化程度、现居住地地址、职业等)及 HRB 的项目:吸烟、饮酒、超重或肥胖、缺乏有效体育运动、乘车不系安全带等。

吸烟行为:指每天吸烟 1 支以上且连续或累积吸烟半年以上[5];饮酒行为:参照美军调查的标准,指 1 年内饮酒超过 1 次者为饮酒;缺乏有效体育运动指参加体育运动未达到每周 3 次且每次 20 min 以上[6];体质指数(BMI)为体质量(kg)/身高^2(m^2)。采用中国人群标准,BMI < 18.5 为体质量过低,BMI 在 18.5 ~ 23.9 为体质量正常,BMI 在 24.0 ~ 27.9 为超重,BMI ≥ 28 为肥胖[7]。

1.2 质量控制

在调查前进行现场调查员培训,统一指导语。调查结束时问卷当场收回后,及时进行复查核对。对填写项目不全、填写不真实(同类指示项目的答案前后矛盾、在连续多个选项中出现明显的相同选择项)的调查表予以剔除。为保证问卷信度,1 周后在调查人群中再随机抽取 10% 的调查对象进行相同的问卷调查,检测 2 次调查结果的一致性。

1.3 统计分析

应用 Epi info version 3.3.2 软件对资料进行录入,用 SPSS 13.0 统计软件对数据进行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 基本情况

本次调查发放问卷 1 309 份,其中有效问卷 1 263 份,有效率 96.5%。调查结束 1 周后,随机抽取 10% 的问卷 126 份,重测问卷的符合率为 89.6%。调查对象的一般特征(表 1)具有重庆市地区人群的代表性。其中男性 668 名,女性 595 名,年龄(32.39 ± 8.68)岁。

表 1 调查人群一般特征分析[例数(%)]

变量	总数	男性	女性
年龄(岁)			
18 ~ 25	334(26.4)	170(25.4)	164(27.6)
26 ~ 35	503(39.8)	288(43.1)	215(36.1)
36 ~ 45	337(26.7)	179(26.8)	158(26.6)
46 ~ 60	89(7.1)	31(4.7)	58(9.7)
现在居住地			
主城区	620(49.1)	264(39.5)	356(59.8)
区县	643(50.9)	404(60.5)	239(40.2)
职业[a]			
脑力劳动者	614(48.6)	256(38.3)	358(60.2)
体力劳动者	460(36.4)	300(44.9)	160(26.9)
其他	189(15.0)	112(16.8)	77(12.9)
文化程度			
本科及以上	333(26.4)	146(21.9)	187(31.4)
高中/中专/大专	564(44.7)	248(37.1)	316(53.1)
初中及以下	366(28.9)	274(41.0)	92(15.5)

a:职业分类依据《职业分类标准》[8]

2.2 重庆地区人群 HRB 的现状

在本次调查的重庆地区居民的 HRB 中,5 种 HRB(包括缺乏有效体育运动、乘车不系安全带、饮酒、吸烟和超重或肥胖问题)较为严峻,其比例分别为:78.1%、55.4%、42.8%、29.5%、19.2%。其中缺乏有效体育运动(78.1%)排第 1 位。

2.3 HRB 簇聚性特征

调查显示了 5 种 HRB 的簇集性分布,其中只有 3.7% 的调查人群无 HRB,21.5% 有 1 种 HRB,37.5% 有 2 种 HRB,22.3% 有 3 种 HRB,13.2% 有 4 种 HRB,1.7% 同时有 5 种 HRB。几乎所有的吸烟者(78.8%)同时具有其余的 2 ~ 4 种 HRB,其次是 75.7% 的超重或肥胖者同时具有其余的 2 ~ 4 种 HRB。

5 种 HRB 中,男性、体力劳动者、低文化程度人群更易发生 HRB 簇聚现象,其余的人群一般特征,包括年龄、居住地等与 HRB 簇集性无显著性差异($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 调查人群 HRB 的簇集性特征(%)

变量	HRB 的数量						合计	P 值
	0	1	2	3	4	5		
性别								
男	25.5	28.8	38.8	75.2	96.4	95.5	52.9	<0.01
女	74.5	71.2	61.2	24.8	3.6	4.5	47.1	
年龄(岁)								
18 ~ 25	31.9	25.5	29.7	22.7	24.6	18.2	26.4	
26 ~ 35	31.9	38.7	37.8	41.5	46.1	45.5	39.8	>0.05
36 ~ 45	23.4	25.1	26.4	29.1	26.3	31.8	26.7	
46 ~ 60	12.8	10.7	6.1	6.7	3.0	4.5	7.1	
现在居住地								
主城区	57.4	52.4	51.5	45.0	42.5	40.9	49.1	>0.05
区县	42.6	47.6	48.5	55.0	57.5	59.1	50.9	
职业								
脑力劳动者	61.7	57.9	56.1	37.2	31.1	22.7	48.6	
体力劳动者	34.0	29.2	30.4	45.0	50.9	40.9	36.4	<0.01
其他	4.3	12.9	13.5	17.7	18.0	36.4	15.0	
文化程度								
本科及以上	40.4	31.7	30.4	21.3	12.6	13.6	26.4	
高中/中专/大专	44.7	45.8	45.4	39.0	51.5	36.4	44.7	<0.01
初中及以下	14.9	22.5	24.3	39.7	35.9	50.0	28.9	

3 讨论

本调查显示重庆地区人群的健康危险行为状况不容乐观。吸烟、饮酒、超重或肥胖、缺乏有效体育运动、乘车不系安全带等行为在人群中普遍存在。其中以缺乏有效体育运动(78.1%)比例最高,与世界卫生组织的大众体育政策(鼓励成年人每天参与 30 min 以上的中等强度体育活动)的要求相差甚多。提示对该人群开展健康行为干预是非常迫切的,应当加强全民健身意识,要求人们养成科学、文明、合理的生活方式,根除人们在日常生活中长期形成的各种陈规陋习。

HRB 的簇集现象是近年来健康行为研究中倍受关注的问题。簇集现象本身对疾病产生有协同效应,是行为干预的关键靶点。而从行为研究范围出发,研究簇集现象的产生机制和干预措施对于健康促进的有效性有着特殊的意义。本研究显示被调查人群中主要 HRB 存在明显的簇集现象,调查人群中无 HRB 的为

3.7%,有2种HRB的为37.5%,有3种的为22.3%,有4项HRB的为13.2%,有5项HRB的为1.7%。数据还显示男性、体力劳动者和文化程度较低的人群的HRB簇集现象更为明显;吸烟行为人群和超重(或肥胖)人群的HRB簇集现象明显,其中吸烟与饮酒行为的伴随现象最为突出。提示HRB的簇集现象有明显的分布特征,与个体生物特点、行为特征、文化背景、社会地位等因素有关。在行为干预中要重点针对相关特征人群开展工作,并需要针对HRB的簇集现象的影响因素进行深入研究,寻找有效行为干预措施。

本研究结果与国内外研究具有一定相似性[9,10],但由于同类研究在人群特征、HRB的界定标准等方面存在一定差异,其可比性有待进一步探讨。

参考文献:

[1] Ma J, Betts N M, Hampl J S. Clustering of lifestyle behaviors: the relationship between cigarette smoking, alcohol consumption, and dietary intake[J]. Am J Health Promot, 2000, 15(2): 107-117.
[2] Glasgow R E, Goldstein M G, Ockene J K, *et al*. Translating what we have learned into practice. Principles and hypotheses for interventions addressing multiple behaviors in primary care[J]. Am J Prev Med, 2004, 27(2 Suppl): 88-101.
[3] Chiolero A, Wietlisbach V, Ruffieux C, *et al*. Clustering of risk behaviors with cigarette consumption: a population-based survey[J]. Prev Med, 2006, 42(5): 348-353.
[4] Poortinga W. The prevalence and clustering of four major lifestyle risk factors in an English adult population[J]. Prev Med, 2007, 44(2): 124-128.
[5] 宋桂德, 解鸿翔, 张 宏, 等. 天津市农村居民吸烟、饮酒现状分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2007, 15(3): 209-212.
[6] 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.
[7] 中华人民共和国卫生部疾病控制司. 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, 2006: 3-5.
[8] 国家统计局、国家标准总局、国务院人口普查办公室. 职业分类标准[S]. 1982: 1-25.
[9] 星 一, 季成叶, 张 琳. 中国北方两城市青少年健康危险行为聚集模式分析[J]. 中国行为医学科学, 2005, 14(8): 740-741, 744.
[10] Keller S, Maddock J E, Hannover W, *et al*. Multiple health risk behaviors in German first year university students[J]. Prev Med, 2007, 46(3): 189-195.

(编辑 吴培红)

文章编号:1000-5404(2009)10-0969-01

个案与短篇

颅内多发性静脉窦血栓形成1例

杨运芳,史树贵 (第三军医大学西南医院神经内科,重庆 400038)

颅内静脉窦血栓形成(cerebral venous sinus thrombosis, CVST)是一类特殊的脑血管疾病,因其临床上无特异性表现而易被误诊或漏诊[1]。现将我科近期收治的1例颅内多发静脉窦血栓形成病例报告如下。

1 临床资料

患者,男性,43岁,因"头痛17 d,左侧肢体无力1 d"于2008年9月11日入院。查体:生命体征平稳,心肺无异常发现。意识清楚,颅神经:左侧中枢性面舌瘫,左上肢肌力3+级,左下肢肌力3级,左侧偏身痛觉减退,余未见异常。诊断为"脑梗死",予改善循环及对症等治疗后症状无改善,于入院后24 h内左侧肢体无力症状明显加重,并出现2次发作性意识丧失伴四肢抽搐,每次发作持续1~2 min。行腰椎穿刺术检查:压力300 mmH_2O,生化、常规未见异常。入院后行头颅CT检查示"上矢状窦密度增高"(图1)。实验室检查:血常规白细胞总数15.61×10^9/L,中性粒细胞比例83.1%,血同型半胱氨酸17.4 μmol/L,血沉50 mm/h,肝肾功能、血脂、凝血功能、大小便常规、CRP、RF、ASO结果均正常。9月12日行DSA提示"上矢状窦及双侧直窦、窦汇、横窦、乙状窦未见显影(图2)",诊断"颅内多发性静脉窦血栓形成",予低分子肝素钠抗凝、降颅压、控制癫痫及对症治疗,14 d后改为华法林口服抗凝治疗,患者左侧肢体肌力明显恢复,仍稍感头痛。复查腰椎穿刺术检查:压力180 mmH_2O,生化、常规正常。10月14日复查DSA提示"各静脉窦显示清楚"(图3),于2008年10月17日痊愈出院。



图1 患者入院时头颅CT见上矢状窦"三角征"(箭头示)

(下转977页)

作者简介:杨运芳,女,四川省眉山市人,主治医师,主要从事神经内科方面的研究。E-mail:yunfangyang@yahoo.com.cn
通信作者:史树贵,E-mail: southwestneuro@163.com
收稿日期:2008-11-21;**修回日期:**2009-02-16