流行病学调查研究 文章编号:0253-3626(2011)03-0381-03

重庆市成人居民贫血现状调查

张元贤[1],唐 兰[1],王小林[1],罗 蓉[1],谢微波[1]
(重庆医科大学附属第一医院体检中心,重庆 400016)

【摘 要】目的:通过分析重庆市不同性别、不同地区和不同年龄层次人群的血常规数据,了解成人居民贫血的分布特点。方法:2009 月 1 月 1 日~2009 年 10 月 31 日在全市范围内采用整群分层抽样的方法随机纳入 2 万人,年龄在 19~60 岁。按年龄分组分为:18~29 岁组、30~39 岁组、40~49 岁组和 50~59 岁组;按性别分组分为:男性组和女性组;按居住地分为主城区组和非主城区组。对所有调查对象贫血状况的评估。结果:女性贫血率明显高于男性贫血率(F=20 000,P<0.01),18~60 岁不同年龄组的人群贫血率有明显差异(F=130.087,P<0.01),以 39~49 岁组贫血率最高。主城区与非主城区人群贫血率除 18~29 岁组有差异(F=28.209,P<0.01),其它年龄段组差异不大,没有统计学意义。结论:性别和年龄对重庆成人居民贫血率的高低有明显的影响。总体是女性贫血率高于男性贫血率。18~60 岁各年龄组贫血率差异较大,以 39~49 岁组最为明显。

【关键词】贫血;成人;营养不良
【中国图书分类法分类号】R195 【文献标志码】A 【收稿日期】2010-10-12

Investigation of anemia status in Chongqing adult residents

ZHANG Yuan-xian, et al
(*Center of Medical Examination, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To investigate health data of different gender and age groups and the distribution of BMI and waist circumference of adult residents in Chongqing. *Methods*: From January 1st, 2009 to October 31, 2009, a cluster sampling method stratified random sample was established including 20000 people, aged from 19 to 60 years in Chongqing. Subjects were divided into 4 groups by age: 18 ~ 29 years old, 30 ~ 39 years old, 40 ~ 49 years old and 50 ~ 59 years old; 2 groups by sex: male group and female group; 2 groups by place of residence: urban areas and non-urban areas. *Results*: Women anemia rate was higher than that of men(F = 20 000, P <0.01). 18 ~ 60 years of anemia among different age groups had significantly different rates(F =130.087, P <0.01), with 39 to 49 years old group the highest rate of anemia. Except that the 18 ~ 29 age group had difference(F =28.209, P <0.01), population from urban areas and non-urban areas showed little difference, and had no statistical significance. *Conclusion*: Gender and age of adult residents in Chongqing significantly affect the rate of anemia. The overall rate of anemia in women is higher than that in male. The rates of anemia in all age groups from 18 to 60 years are quite different, and 39 to 49 age group is the most obvious.

【Key words】anemia; adult; malnutrition

近年来,虽然居民生活水平提高、经济能力增强、饮食多样化和营养素摄入丰富,降低了很多与之相关疾病的患病率。但贫血仍然是很多人存在的健康问题。世界卫生组织估计,全世界贫血人数超过 20 亿,超过世界人口的 30%[1]。据 1992 年第 3 次全国营养调查表明:我国 18~60 岁人群中:城市18~60 岁人群中男性贫血患病率为 14.08%,女性为 28.25%[2]。早在 1998 年的人群抽样调查研究报道,我国约有五分之一的城乡居民存在不同程度的贫血症状[3]。重庆市作为人口众多的经济欠发达的直辖市,其人群健康状况直接关系到本地区的经济能否持续快速发展的重大社会问题,为此,通过本次健康调查旨在了解重庆市成人居民的贫血现状,对其分布特点进行分析,探讨居民贫血年龄、性别构成状况,提出可能的防治方案。

作者介绍:张元贤(1968-),女,护师,
研究方向:健康管理。

1 对象和方法

1.1 对象

2009 月 1 月 1 日~2009 年 10 月 31 日在全市范围内采用整群分层抽样的方法随机纳入年龄在 19~60 岁的常住居民 20 000 名作为调查对象。所有调查对象健康体检工作均由重庆医科大学附属第一医院体检中心完成。按年龄分组分为:18~29 岁组、30~39 岁组、40~49 岁组和 50~59 岁组;按性别分组分为:男性组和女性组;按居住地分为主城区组(包括渝中区、大渡口区、江北区、沙坪坝区、九龙坡区、南岸

区、高新区、渝北区、巴南区)和非主城区组(包括黔江区、长寿区、江津区、合川区、武隆县、酉阳土家族苗族自治县等),(见表 1)。所有对象均进行血常规的测定。

表 1 各组间的人数及百分比

性别	人数(n)	百分比(%)
男性	11 231	57.15
女性	8 769	42.85
主城区	16 000	80.00
非主城区	4 000	20.00
18~29 岁	3 406	17.03
30~39 岁	5 934	29.67
40~49 岁	6 117	30.58
50~59 岁	4 543	22.72

1.2 诊断贫血的方法

真空静脉采血法,采用全自动血球分析仪器对血红蛋白进行计量。贫血是指人体外周血红细胞容量减少,低于正常范围下限的一种常见的临床症状。临床上常以血红蛋白(Hb)浓度来测量。根据我国诊断贫血的标准:成年男性 Hb<120 g/L,成年女性(非妊娠)Hb<110 g/L,孕妇 Hb<100 g/L 即为贫血[4]。

1.3 统计分析

数据录入采用 EXCEL;数据处理和分析采用 SAS8.1 统计软件。计数资料用率表示,各组间贫血数的比较采用 χ^2 检验。

2 结 果

2.1 各组贫血数和贫血率的比较

见表 2。

表 2 各组贫血数和贫血率的比较

	检测数(n)	贫血数(n)	贫血率(%)
主城区	16 000	336	1.69
非主城区	4 000	80	0.41
男	11 231	62	0.31
女	8 769	354	1.77
18~29 岁	3 406	34	0.18
29~39 岁	5 934	112	0.56
39~49 岁	6 117	180	0.9
49~59 岁	4 543	90	0.46
总计	20 000	416	2.08

2.2 不同居住地和不同性别人群的贫血分布特点比较

女性组和男性组比较,女性贫血发生率明显高于男性,其差异有显著性(F=20 000,P<0.01);主城区和非主城区组人群之间的贫血差异没有统计学意义(F=2.176,P=0.536 7);主城区女性与男性比较,其贫血发生率明显高于男性,有显著性差异(F=16 000,P<0.01);非主城区女性与男性比较,其贫血发生率也明显高于男性,其差异有显著性(F=4 000,P<0.01)见表 3。

2.3 不同年龄组女性与男性的贫血分布特点比较

不同年龄段组之间贫血分布特点差异明显(F=130.087,P<0.01),18~29 岁组(F=297 1,P<0.01)、29~39 岁组(F=568 7,P<0.01)、39~49 岁组(F=649 3,P<0.01)和 49~59 岁组(F=484 9,P<0.01)女性与男性贫血差异明显(见表 4)。

3 讨 论

据调查分析结果,重庆市成人居民 18~60 岁人群的女性贫血率和男性贫血率都远远低于 1992 年全国第 3 次营养调查结果(城市 18~60 岁人群中男性贫血患病率为 14.08%,女性为 28.25%)。这可能与家庭经济收入有关,随着家庭经济收入增加和生活条件改善,贫血发病率降低[2]。这可能和近年来经济水平上升,居民在饮食上多样化,营养更加丰富有关,大大降低了贫血率,有效的预防了贫血。

本调查显示重庆市成人居民在女性贫血率仍然明显高于男性贫血率。这可能与女性因其生理特性易出现贫血及叶酸和 B 族维生素缺乏有关联[5],育龄期妇女也是铁缺乏的高危人群,此时期内贫血不仅伴有体力、耐力及劳动能力下降,还能对妊娠结局产生有害的影响,如早产、低出生体重和胎儿死亡率增加等[6]。针对女性贫血率明显比男性高的现状,女性在预防贫血方面需要加强行之有效的措施,最主要的还是要加强健康教育的宣传,深入到基层。

调查还显示不同年龄段的人群贫血率存在明显差异。以

表 3 不同居住地和不同性别人群的贫血分布

分组	女性				男性			
	贫血(n)	贫血(%)	正常(n)	正常(%)	贫血(n)	贫血(%)	正常(n)	正常(%)
主城区	285	1.43	6 769	33.85	51	0.26	8 895	44.48
非主城区	69	0.35	1 646	8.23	11	0.06	2 274	11.37

表 4 不同年龄组女性与男性的贫血分布

分组	女性				男性			
	贫血(n)	贫血(%)	正常(n)	正常(%)	贫血(n)	贫血(%)	正常(n)	正常(%)
18~29 岁	33	0.17	1 489	7.45	1	0.01	1 448	7.24
29~39 岁	104	0.52	2 282	11.41	8	0.04	3 293	16.47
39~49 岁	148	0.74	2 624	13.12	32	0.16	3 689	18.45
49~59 岁	69	0.35	2 020	10.1	21	0.11	2 739	13.7

39～49 岁组贫血率最高，与国内部分资料结果稍有差异[7]，此种原因可能是由于来本院体检人群的健康意识较强，平时生活、饮食等方面比较注重，所以贫血率较低。第三次全国营养调查资料表明，中老年人随着年龄的增加，膳食铁的摄入量逐渐下降[8]，而且患一种或多种慢性病的比例逐渐增高，饮食习惯和营养吸收利用受影响，如不少老年人因患高血压、冠心病、糖尿病[9]，对于铁元素的吸收量相对减少。该年龄段人群在预防贫血的问题上更需要引起重视。

综上所述，贫血是一个营养缺乏病，导致营养缺乏的原因并不在于食物缺乏，如今我国人民已基本摆脱了贫困，物质较富裕，特别是食物不匮乏，追根溯源，贫血的高发病率是在食物结构上的不合理[10]。因此，预防贫血须在饮食上下功夫方为上策。根据我国营养学家的研究表明，在我国人群中，适当增加铁、蛋白质和维生素 C 的摄入量是预防贫血的关键[11]。

参 考 文 献

[1] World Health Organization.Iron deficiency anemia assessment, prevention, and control [EB/OL].(2008-04-29).http://www.who.int/nutrition/publicati ons/en/ida_ assessment_prevention_ control.pa1.

[2] 郑玉珍.贫血的实验室检查和诊断标准[J].中国社区医师：综合版，2006，8(7)：59-60.

[3] 常素英，葛可佑，翟凤英，等.我国成人贫血的营养因素分析[J].营养学报，1998，20(2)：136-137.

[4] 王吉耀，廖二元，胡品津，等.内科学[M].第 1 版.北京：人民卫生出版社，2005.697.

[5] 孟月生.我国两成居民存在贫血症状[J].养生大世界：B 版，2007，10(8)：42-43.

[6] Wirths W.School catering tests in light of nutritional physiology[J].Nutr Abstr Rye，1976，46：554.

[7] 邬海苏，张晓红. 杭州市某城区居民贫血状况调查分析[J].中国全科医学，2005，8(10)：854-855.

[8] Yao M，McCrory M A，Ma G，et al.Relative influence of diet and physical activity on body composition in urban Chinese adults[J].Am J Clin Nutr，2003，77(6)：1409-1416.

[9] 鲍 勇，高修银，顾 森，等.徐州市社区居民健康状况和卫生服务需求分析以及对策研究[J].中国全科医学，2000，3(6)：449-452.

[10] Alayne G R，Marlene B G，Lain W A，et al.Anemia and deficiencies of folate and vitamin B6 are common and vary with season in Chinese women of childbearing age[J].J Nutr，2000，130(11)：2703-2710.

[11] 刘俊利.预防贫血的关键[J].山东食品科技，2003，5(12)：18.

（责任编辑：冉明会）

个案与短篇 文章编号：0253-3626(2011)03-0383-01

右位心病态窦房结综合征植入 VVI 起搏器 1 例

潘建鑫，罗素新，马康华，覃 数

（重庆医科大学附属第一医院心内科，重庆 400016）

【中国图书分类法分类号】R338.11 【文献标志码】B 【收稿日期】2010-12-12

1 临床资料

患者男，59 岁，因“右侧肢体活动受限 1 月”入院。查体：BP 120/70 mmHg，心右缘位于第 5 肋间右锁骨中线内 0.5 cm 处，心率 46 bpm，心尖区闻及 3/6 级收缩期吹风样杂音。肝浊音区位于左侧，胃泡鼓音区位于右侧，右侧肢体肌力 4 级。入院后头颅 CT 示脑梗塞，动态心电图示窦性心动过缓、窦性暂停、结性逸搏心律、阵发性心房颤动，平均心室率 48 bpm。腹部 B 超示脏器全转位。胸片示镜像右位心。心脏超声心动图示镜像右位心、心脏增大、二尖瓣重度关闭不全。诊断：右位心 病态窦房结综合征（慢快型）。手术过程：局麻下，先后穿刺左右锁骨下静脉均未能成功，行右上肢贵要静脉造影后再次穿刺右锁骨下静脉成功，顺利植入 VVI 起搏器，测试起搏阈值为 0.5 V，阻抗 440 Ω，感知 R 波振幅 12 mV。正位胸片（图 1）示电极导线位置良好。



图 1 VVI 起搏器植入术后

2 讨 论

由于右位心少见，右位心植入心脏起搏器更为少见，国内仅 21 例。本文作者通过复习文献，建议右位心患者植入永久起搏器时首选右锁骨下静脉，必要时行静脉造影或右心导管造影，了解心腔及大血管形态结构，以选择最优的手术径路，减少手术难度。

（责任编辑：关蕴良）

作者介绍：潘建鑫（1978- ），男，博士，住院医师，研究方向：心脏起搏治疗。

通信作者：罗素新，女，副教授，E-mail：luosuxin0204@163.com。