维普资讯 http://www.cqvip.com

论 著 文章编号:0253-3626(2008)01-0103-04

重庆市部分公务员健康状况分析

王永红[1],张明军[1],谢微波[1],魏 强[1],罗 蓉[1],李启富[2]

(1. 重庆医科大学附属第一医院体检中心;2. 重庆医科大学附属第一医院内分泌科,重庆 400016)

【摘 要】目的:探讨重庆市公务员健康状况。方法:根据 WHO 标准分年龄组,对健康体检指标中的体重指数、血压、血脂、血糖、血尿酸、乙肝三对、腹部 B 超等进行统计分析,比较不同性别和年龄组之间的差异。结果:13380 例参检公务员中检出的前 3 位为高甘油三脂、体重超标及肥胖和高血压,检出率分别为 35.76%、33.54%、28.71%;男性公务员代谢综合征、高血压、高尿酸血症、乙肝病毒携带明显高于女性($P<0.05$);高血压、糖代谢紊乱随着年龄的增长逐渐的增加,中年组血脂异常、脂肪肝、乙肝病毒携带明显高于青年组和老年组;发现恶性肿瘤 6 例,乙肝 17 例,丙肝 1 例,肝硬化 6 例,肺结核 5 例。结论:代谢综合征、高血压、高尿酸血症在重庆市公务员体检中发生率较高,其中中年组人群健康状况不佳尤为突出。应强调公务员定期体检,通过控制体重、血压、脂代谢异常、及早期发现和治疗肿瘤等相关因素的干预改善公务员队伍的健康状况。

【关键词】公务员;健康体检;代谢综合征

【中国图书分类法分类号】R181.37 【文献标识码】A 【收稿日期】2007-09-14

Health condition analysis of civil servants in Chongqing city

WANG Yong-hong, et al

(*Department of Physical Exam Center, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical Universiyt*)

【Abstract】*Objectives*: To investigate the health state of civil servants in Chongqing. *Methods*: Divide the objects into three age-groups according to the WHO standard and analysis the healthy index including BMI, blood pressure, blood lipid, blood sugar, blood uric acid, antigens and antibodies of hepatitis B virus, abdomen B-ultrasound and so on, then to compare the state of health index in different age and gender. *Result*: High triglyceride, over weight and obesity, hypertension were the front third diseases which detected from the 13,380 health examination officers, the detection rate was 35.76%, 33.54%, 28.71%; Compare men with women, metabolic syndrome, hypertension, hyperuricemia, HBV carry rat in men were higher than in women($P<0.05$); The incidence of high blood pressure, glucose metabolism abnormality increased with the age. Compare with the young and the elder group, the incidence of abnormal blood lipid, fatty liver, HBV carry was higher in the middle-aged group. Malignant tumor was found in 6 cases. *Conclusion*: The incidence rate of metabolic syndrome, hypertension, hyperuricemia in examination Chongqing civil servants were higher than the other disease and the health state of middle age group was particular poor. Enhancing periodic physical examination for civil servants and controlling the influencing factors for example obesity, hypertension and lipid metabolic abnormality, prevent tumor through early detection and treatment are the best way to improve the health state of the civil service.

【Key words】 Civil servants; Metabolic syndrome; Physical examination

随着生活水平不断提高,公众对健康的需求日益增长,健康问题倍受关注,健康体检人数亦逐年增加。公务员作为国家机关的人才资源,其队伍建设必须把促进公务员的健康成长和充分发挥公务员的作用放在首要位置。为了解重庆市公务员健康状况,我们将 2006 年 7 月 1 日 ~2007 年 6 月 30 日在我院进行健康体检的 13 380 例重庆市公务员健康状况进行分析研究。

作者介绍:王永红(1962-),女,副教授,副主任医师,硕士,主要研究方向:脑血管疾病、老年痴呆、健康管理。

基金项目:重庆市自然科学基金资助课题(CSTC,20065030)。

1 资料

1.1 基本情况

2006 年 7 月 1 日 ~2007 年 6 月 30 日在我院进行健康体检的 13 380 例重庆市公务员涉及的单位 161 个。13 380 例中男性 8 348 人(62.39%),女性 5 032 人(37.61%)。年龄

维普资讯 http://www.cqvip.com

分布范围在 14～94,平均年龄(47.82±14.52)岁。发现恶性肿瘤 6 例,乙肝 17 例,丙肝 1 例,肝硬化 6 例,肺结核 5 例。

1.2 诊断标准

1.2.1 血糖紊乱 根据 2003 年 WHO 糖尿病诊断标准[1],空腹血糖 (FPG)≥5.6mmol/L 但小于 7.0 为空腹血糖受损(IFG),FPG≥7.0mmol/L 或服糖后 2h 血糖≥11.1mmol/L 及既往患糖尿病,经县级以上医院确诊并在调查前 2 周规律使用降糖药物,可诊断糖尿病。

1.2.2 高血压 采用 1999 年 WHO 诊断高血压的标准[2],收缩压≥140mmHg 和(或)舒张压≥90mmHg 及既往患高血压,经县级以上医院确诊并在调查前 2 周规律使用降压药物,均为高血压。

1.2.3 血脂紊乱 全国血脂异常防治对策专题组 1997 年颁布的血脂测定新参考值[3]:总胆固醇(TC)≥5.72mmol/L 为高 TC;甘油三酯(TG)≥1.70mmol/L 为高 TG;高密度胆固醇(HDL-c)<0.91mmol/L 为低 HDL-c;低密度胆固醇(LDL-c)≥3.64mmol/L 为高 LDL-c。

1.2.4 体重指数 BMI 定义为体重(kg)/身高(m)^2,分类以 WHO 的标准[4],BMI≥25 为超重,BMI≥30 为肥胖。

1.3 统计学方法

运用 SASS8.0 进行统计分析,不同性别组的检出率统计采用卡方检验进行统计学分析。

2 结 果

2.1 年龄情况

总检人数 13 380 人,年龄分布范围 14～94 岁,平均年龄(47.82±14.2)岁,各年龄段人数及所占百分比见表 1。

从表 1 可以看出参加体检的重庆市公务员青年组为最多(46.85%)。

表 1 各年龄段人数及百分比

年龄分组	人数	百分比(%)
45 岁以下	6 269	46.85
45～65 岁	5 246	39.21
65 岁以上	1 835	13.94
合计	13 380	100

2.2 常见疾病

13 380 例受检公务员中,疾病检出情况见表 2。

从表 2 可以看出位于前 3 位的疾病为高甘油三酯、体重超标及肥胖、高血压。

2.3 性别差异

男女疾病检出情况见表 3。

从表 3 显示男性高甘油三脂、体重超标及肥胖、高血压、脂肪肝、高胆固醇、高尿酸血症、高低密度脂蛋白、血糖紊乱乙肝病毒携带和低高密度脂蛋白等疾病的检出率均明显高于女性,提示男性干部更要注意劳逸结合、减轻工作和心理压力,少饮酒,坚持体育锻炼。

2.4 不同年龄组疾病检出情况见(表 4)

从表 4 可以看出高血压、糖代谢紊乱随着年龄的增长逐渐的增加,中年组血脂异常、脂肪肝、乙肝病毒携带明显高于青年组和老年组。各年龄段都应特别注意预防随年龄增长而发病率增加的疾病的发生,切不能因为身强力壮而忽视保健,定期的专科治疗和随访十分重要。

2.5 重大疾病

13 380 例受检公务员中,发现肺癌 3 例,乳腺癌 1 例,肝癌 1 例,宫颈癌 1 例,乙肝 17 例,丙肝 1

表 2 疾病种类及检出率

疾病名称	参检人数	患病例数	检出率(%)
高甘油三酯	6 211	2 221	35.76
体重超标及肥胖	10 776	3 614	33.54
高血压	10 781	3 095	28.71
高胆固醇	6 211	1 686	27.15
脂肪肝	11 570	2 785	24.07
高低密度脂蛋白	6 150	1 212	19.71
高尿酸血症	6 064	1 040	17.15
血糖紊乱	6 194	489	7.89
乙肝病毒携带	6 006	403	6.71
胆囊结石	11 570	673	5.82
低高密度脂蛋白	6 150	146	2.37

维普资讯 http://www.cqvip.com

表 3 男女疾病检出情况

序列号	男 性 (n=8 348)		女 性 (n=5 032)	
	疾病种类	检出率(%)	疾病种类	检出率(%)
1	高甘油三酯*	43.29	高胆固醇	23.22
2	体重超标及肥胖*	41.69	高血压	19.98
3	高血压*	33.11	高甘油三脂	17.85
4	脂肪肝*	30.06	体重超标及肥胖	17.36
5	高胆固醇*	28.80	高低密度脂蛋白	13.30
6	高尿酸血症*	23.49	脂肪肝	12.35
7	高低密度脂蛋白*	22.40	胆囊结石	6.19
8	血糖紊乱*	9.68	乙肝病毒携带	4.57
9	乙肝病毒携带*	7.61	血糖紊乱	3.65
10	胆囊结石	6.52	高尿酸血症	1.91
11	低高密度脂蛋白*	3.19	低高密度脂蛋白	0.49

表 4 年龄段情况分析

序列号	<45(n=6 269)		45～65(n=5 246)		>65 (n=1 835)	
	疾病种类	检出率(%)	疾病种类	检出率(%)	疾病种类	检出率(%)
1	高甘油三脂	31.30	高甘油三脂	40.86	高血压	60.74
2	体重超标及肥胖	26.24	体重超标及肥胖	40.03	体重超标及肥胖	38.21
3	高胆固醇	20.22	高血压	34.82	高甘油三脂	34.71
4	脂肪肝	18.71	高胆固醇	32.03	高胆固醇	33.23
5	高尿酸血症	17.17	脂肪肝	30.52	脂肪肝	23.86
6	高低密度脂蛋白	13.89	高低密度脂蛋白	24.41	高低密度脂蛋白	23.39
7	高血压	12.99	高尿酸血症	16.59	高尿酸血症	18.50
8	乙肝病毒携带	6.49	血糖紊乱	9.84	血糖紊乱	17.67
9	胆囊结石	3.12	乙肝病毒携带	8.30	胆囊结石	12.65
10	血糖紊乱	2.33	胆囊结石	6.51	乙肝病毒携带	3.49
11	低高密度脂蛋白	1.88	低高密度脂蛋白	2.92	低高密度脂蛋白	2.31

* 男女比较差异有统计学意义(P<0.05)

例,肝硬化 6 例,肺结核 5 例。

3 讨 论

3.1 重视肿瘤的早期发现及治疗

早期发现、早期诊断、早期治疗恶性肿瘤是健康体检的重要任务和工作目标之一[5],其中早期发现和诊断,及时治疗,防止病情发展,对提高肿瘤患者的生存质量有极大意义。对恶性肿瘤追查工作是高尚医德和人性化关怀的体现,规范化科学化体检管理能保证追查工作的完整,保证体检质量。

3.2 重视代谢综合征的预防及治疗

随着生活水平不断提高和人们饮食结构的改变,代谢综合征发病率成倍增加。1998 年,世界卫生组织(WHO)推荐使用"代谢综合征"来命名,是脂肪异常分布,过度堆积,脂质代谢异常致胰岛素抵抗,继之糖代谢异常为共同病理生理基础的一组疾病[6]。它包括肥胖(含超重和腹型肥胖)、糖尿病前期和糖尿病、血脂异常、高血压、微量白蛋白尿、高尿酸血症、高粘血症等个各种组分,经过许多流行病学和临床研究,均证实代谢综合征是心血管病最重要的危险因素。治疗以肥胖为切点(改善不良生活方式,

维普资讯 http://www.cqvip.com

忌烟酒，控制体重，适当运动），多因素全方位综合干预（降体重、降血压、降血糖、降血脂、降高凝状态）。

糖代谢异常是心血管疾病的独立危险因素，控制血压和 BMI 是预防糖代谢异常及其所引起的心血管疾病，降低其死亡率的关键[7]。这提示应该实施对全体人群的血糖监控，实行定期体检以提高糖代谢异常的知晓率。通过给予相关的健康教育和饮食及生活方式指导，控制血压、血脂等与糖代谢异常相关的多个因素对代谢综合征进行早期预防，结合对慢性病进行综合防治，将使我国糖尿病和心脑血管疾病的防治步入一个崭新的阶段。

3.3 重视高血压、脂肪肝及胆囊结石的预防及治疗

2004 年 WHO 将高血压诊断标准由收缩压 / 舒张压 ≥160/90mmHg 调整为收缩压 / 舒张压 ≥ 140/90mmHg。原发性高血压病因为多因素，一般认为，遗传因素占 40%，环境因素占 60%，超重、肥胖等也是高血压发生的重要因素。建议低盐饮食，忌烟酒，适当运动，控制体重，劳逸结合，调整情绪；随访血压，控制血压，在心内科医师指导下服用降压药。

脂肪肝是指各种原因引起的脂肪组织在肝细胞内堆积的一个综合征。由于肝细胞内脂肪过度地堆积，引起肝细胞的代谢障碍，继而损伤肝细胞，使肝细胞发生坏死而引起肝功能异常，表现为谷丙转氨酶和谷草转氨酶轻度升高，但很少超过正常值的 4 倍[8]。脂肪肝也可引起胆红素和碱性磷酸酶的升高，随着脂肪肝的好转，转氨酶、胆红素及碱性磷酸酶也逐渐降至正常。少数脂肪肝长期未得到及时治疗，有可能发展成肝硬化。建议低脂、高蛋白、高维生素饮食，适当运动，控制体重，严格忌酒，积极治疗糖尿病，消化内科随访。

3.4 重视健康体检

健康体检是对个人或人群的健康危险因素与健康状态进行全面的检测、分析、评估以及采取预防措施，减少影响健康危险因素，保证良好健康状态的过程。定期健康体检是预防保健的主要方式，健康体检服务已成为医院工作的重要内容，也是改善医院管理、合理分配和利用卫生资源的重要途径。体检结果显示重庆市公务员血脂异常、体重超标、乙肝病毒携带等检出率较高，提示公务员在日常生活中注意合理均衡饮食，适当运动，控制体重，忌烟酒，依医嘱注射乙肝疫苗，使疾病早发现、早诊断、早治疗，维护身体健康。

参 考 文 献

[1] WHO.Definition,diagnosisand classification of diabetes mellitus and its complications[M]. 1999.

[2] WHO-ISH hypertension guidelines corrmaittee.1999 world health organization International society of hypertension guidelines for management of Hypertension[J]. Hypertens,1999;17:151-183.

[3] 中华心血管杂志委员会血脂防治小组防治对策专题组. 血脂异常防治建议[J]. 中华心血管病杂志,1997;25:169-173.

[4] 中国肥胖问题工作组数据汇总分析协作组. 我国成人体重指数和腰围对相关疾病危险因素异常的预测价值：适宜体重指数和腰围切点的研究[J]. 中华流行病学杂志,2002;23(1):5-10.

[5] 谢静媛，黄桂柳. 健康体检中追踪癌症病人的规范化管理[J]. 2005;2(3):50-51.

[6] 孙冬玲，顾东风.代谢综合征的定义及其流行病学[J].中华预防医学杂志,2006;40(2):133-135.

[7] Ko GTC, So WY, Chan NN,et al. Prediction of cardiovascular and total mortality in Chinese type 2 diabetic patients by the WHO definition for the metabolic syndrome[J]. Diabetes, Obesity and Metabolism,2006;(8):94-104.

[8] 范健高，曾民得.脂肪肝[M]. 上海：上海科技出版社,1998.56-57.

（责任编辑：谭乐勤）