

# 某地区农村老年高血压患病及防治情况调查

徐霞

(济宁医学院附属济宁市第一人民医院, 山东 济宁 272011)

**关键词** 高血压; 患病率; 知晓率; 治疗率

**中图分类号:** R195.4 **文献标志码:** B **文章编号:** 1000-9760(2012)12-451-02

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对某地区 35 个村 3500 名 60 岁以上老年人进行血压测量并调查相关情况。

### 1.2 方法

1)由医护人员在相同标准条件下集中并规范地测量血压。选择符合计量标准的水银柱血压计或者经国际标准(BHS 和 AAMI)检验合格的电子血压计进行测量。被测量者至少静坐 5min。对高血压病患者进行登记。2)询问是否了解自己血压情况,能回答本人以往血压值,为知晓。对本病的防治知识认识了解情况,能回答 1 项(饮食、运动、服药原则等),为知晓。

### 1.3 统计学处理

使用 SPSS13.0 版统计软件对调查数据进行统计学分析。

## 2 结果

### 2.1 高血压的患病现况

调查资料的 3500 人,应答率为 100%,高血压总患病率为 50.5%,其中男性患病率为 52%,女性患病率为 49%,两者的患病率无显著性差异( $P > 0.05$ ),见表 1。

### 2.2 高血压的知晓率、治疗率、控制率现况

见表 2。

表 1 60 岁以上老年人高血压患病人数、患病率及男女间比较(n,%)

性别	调查人数	高血压患病人数	患病率
男	1675	871	52
女	1825	894	49
$\chi^2$			3.1732
P			>0.05

表 2 60 岁以上老年人高血压知晓率、治疗率及控制率情况(n,%)

性别	调查人数	高血压患病人数	患病知晓人数	患病知晓率	知识知晓人数	知识知晓率	治疗人数	治疗率	控制人数	控制率
男	1675	871	174	19.8	75	8.6	81	9.3	13	16
女	1825	894	134	14.9	62	6.9	68	7.6	9	13.2

## 3 讨论

从上述结果可以看出,60 岁以上农村老年人患病率高,知晓率、治疗率和控制率均偏低。迫切需要开展高血压的一级和二级预防工作。

由于农村老年人文化水平低,本次调查患高血压文盲人数占调查老年人的 80.9%,高血压防治知识未知晓率高达 92.2%,对健康认知不够是导致三低(知晓率低、治疗率低、控制率低)的根本原因。本次调查展开高血压病的健康教育至关重要,有研究显示高血压相关知识掌握的程度与治疗依从性在统计学上呈显著正相关<sup>[2]</sup>。农村高血压患者文化程度和认知水平较低,健康观念陈旧,同时受家庭、环境、社会等因素影响,不良生活方式根深蒂固,尽管对同一教育内容反复强化,教育形式直观、形象,但仍有少数患者对健康教育重视不够。因此,全面、系统、持久地开展农村高血压患者健康教育是一项长期的、艰巨的社会工程,需要得到政府、医院、家庭、社会多方面的关注和支持<sup>[3]</sup>。可以通过印制健康手册、墙报、讲座等多种形式使居民获得高血压防治相关知识,指导居民建立健康生活方式,尽可能地避免高血压的各种危险因素,以及正确服用降压药,监测血压情况等。

本次调查显示农村老年高血压治疗率为 10.4%、控制率 2.4%。也表明农村地区慢性疾病预防管理工作仍然开展不够深入。此外,基层医务人员需更新高血压防治观念和知识,除对本区域居民建

立健康档案,更重要的是为老年人制订一个完善的健康管理干预措施,持续开展健康教育、生活方式干预和药物治疗干预等三位一体的健康促进活动,服务观念和服务方向要从疾病治疗向预防干预为主的转变。

社会支持是指从感情上或实际上给予自己帮助的有关各方面关系的人的总称。这部分老年人多数是留守老人,往往既要承担繁重的农活和家务,又要承担照看孙辈的重任,身体负担较重<sup>[4]</sup>。然而一旦生病,这些留守老人又面临缺少子女照顾的困境。政府应对这部分老人予以重视,并且有必要继续加大对农村地区资金和政策的扶持,与此同时,还要深入发展农村老人慢性疾病管理工作,通过宣传和教育,增强留守老人老人对健康体检和疾

病监测重要性的认识,以提本地老年高血压患者的生活质量与寿命。

#### 参考文献:

- [1] 刘力生. 2005 中国高血压病防治指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:1-8.
- [2] 蒋雄京,李卫,马林茂,等. 医院门诊就诊人群高血压相关知识及其对高血压防治的影响[J]. 中华流行病学杂志,2002,23(4):269.
- [3] 王花艳,程贻萍,陈培忠,等. 农村高血压患者健康教育策略与意义[J]. 心脑血管病防治,2006,6(6):396-398.
- [4] 蔡蒙. 劳务经济引致下的农村留守老人生存状态研究基于四川省金堂县竹篙镇的实证分析[J]. 农村经济,2006;4:118-121.

(收稿日期 2012-07-22)

(上接第 450 页)然后一直保持不变。至哺乳期,大鼠食欲继续增加,但是两者的水平与正常大鼠无差异<sup>[6]</sup>。他们的研究与我们的研究是相一致的。

早孕反应抑制血浆 NPY 的升高。早孕反应组血浆 NPY 水平明显低于未孕组及无早孕反应组,但是早孕反应结束后,血浆 NPY 水平明显增加,与无早孕反应组相比血浆 NPY 水平无明显差异。这提示,早孕反应可能抑制了血浆 NPY 的升高。早孕反应结束后,这种抑制作用消失,血浆 NPY 水平升至孕期水平。综上所述,妊娠初期 NPY 水平升高不明显,妊娠中期血浆 NPY 水平增高,早孕反应抑制了血清 NPY 的增加,提示 NPY 的分泌不足可能与早孕反应有关。

Tang GB 等人研究了孕鼠的下丘脑 NPY 的 mRNA 表达无明显改变<sup>[7]</sup>,这观点亦解释了妊娠后期血浆 NPY 一直保持不变。在进一步的研究中,我们将检测妊娠后期及产后血浆 NPY 的改变,以明确 NPY 在整个孕期的改变及其作用。

#### 参考文献:

- [1] Wardman JH, Bereznik I, Di S, et al. ProSAAS-Derived Pep-

ptides are Colocalized with Neuropeptide Y and Function as Neuropeptides in the Regulation of Food Intake[J]. PLoS One,2011,6(12):e28152.

- [2] Pjetri E, Adan RA, Herzog H, et al. NPY receptor subtype specification for behavioral adaptive strategies during limited food access[J]. Genes Brain Behav, 2011, 10(1111): 1601-1612.
- [3] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2007:103-104.
- [4] 张志慧. 妊娠剧吐与心理因素的关系和色彩应用治疗[J]. 科技信息,2010,21:910-912.
- [5] Jin L, Wang C. Changes of plasma level of neuropeptide Y in patients with pregnancy induced hypertension[J]. Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi,2001,36(4):206-208.
- [6] Makarova EN, Kochubei ED, Bazhan NM. Food intake regulation in pregnant and lactating mice[J]. Ross Fiziol Zh Im I M Sechenova,2009,95(1):79-86.
- [7] Tang GB, Cui JG, Wang DH. Hypothalamic suppressor-of-cytokine-signalling-mRNA is elevated and pro-opiomelanocortin mRNA is reduced during pregnancy in Brandt's voles (*Lasiopodomys brandtii*)[J]. Neuroendocrinol,2008,20(9): 1038-1044.

(收稿日期 2012-11-15)

欢迎投稿 欢迎订閱