

# 关于社区成年人糖尿病患病现状及危险因素分析

姚家威

广州市增城区正果镇卫生院 广东广州 511390

**〔摘要〕**目的 探究社区成年人糖尿病患病现状及危险因素。方法 采取多阶段分层整群抽样的方式随机选取社区内 2140 例成年人作为调查研究对象,根据《中国糖尿病流行特点的研究》调查研究对象的身体特征及生活习惯。结果 根据调查问卷分析,男女患者比例约为 1:1;随着年龄的增加糖尿病患病率不断增加;文化程度对糖尿病患病率无明显影响;BMI 值及腰臀比对糖尿病患病率有显著性影响;吸烟、饮酒等不良生活方式大大提高了成年人的糖尿病患病率;自身疾病(高血压、高血脂、冠心病)同样影响糖尿病的发病率。结论 肥胖、不良生活习惯以及自身代谢性疾病均为糖尿病的危险因素,针对这些人群需要进行重点防治。

**〔关键词〕**糖尿病;社区;现状;危险因素

**〔中图分类号〕**R587.1 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2018)08-183-02

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

采取多阶段分层整群抽样的方式随机选取社区内 2140 例在本地区居住两年及两年以上的常住居民作为调查研究对象,年龄为 20-75 岁,平均年龄(47.5±5.8)岁。

### 1.2 实验方法

根据 1996 年中国预防医学科学院发布的《中国糖尿病流行特点的研究》对 2140 例成年人的人口学特征、糖尿病史、糖尿病家族史、不良生活习惯(吸烟、喝酒)进行调查,并进行身高、体重、腰围、臀围、糖尿、空腹血糖的测量,计算 BIM 值。BIM 值是指体质指数,计算方式为体质指数(BMI)=体重(kg)/身高(m)<sup>2</sup>,<18.5 为偏瘦,18.5-23.9 为正常,24-28 为超重,>28 为肥胖。

### 1.3 统计学方法

利用 SAS9.4 统计软件进行分析该研究的实验数据。并采用 t 检验推论差异发生的概率;采用率(%)表示计数数据, $\chi^2$  检验和 P 值验证数据差异是否显著。

## 2 实验结果

### 2.1 不同性别的糖尿病的患病率对比。

根据调查显示,男性共 1218 例,其中糖尿病患病 63 例,患病率为 5.17%,女性共 922 例,其中糖尿病患病 46 例,患病率为 4.99%,比例约为 1:1, $\chi^2=0.842$ , $P>0.05$ ,该结果显示男女患病并无明显差异。

### 2.2 不同年龄的人群糖尿病患病率比较

**表 1: 不同年龄的人群糖尿病患病率比较**

组别 (岁)	调查人数 (例)	患病人数 (例)	患病率 (%)	$\chi^2$	P
20-29	267	2	0.75	0.564	< 0.05
30-39	458	6	1.31	0.274	< 0.05
40-49	489	20	4.09	0.938	< 0.05
50-59	393	24	6.10	0.673	< 0.05
60-69	387	38	9.82	0.385	< 0.05
70-	146	19	13.01	0.225	< 0.05
合计	2140	109	5.09	-	-

根据表 1. 所示,随着年龄的增加,糖尿病的患病率不断

增加,其中超过 60 岁以后患病率高达 10.7%。

### 2.3 不同文化程度的人群糖尿病患病率比较

根据表 2 所示,不同文化程度的人群糖尿病患病率无显著性差异。

**表 2: 不同文化程度的人群糖尿病患病率比较**

文化程度	调查人数 (例)	患病人数 (例)	患病率 (%)	$\chi^2$	P
小学及以下	464	26	5.60	13.475	> 0.05
初中	656	37	5.64	12.725	> 0.05
高中及中专	428	23	5.37	21.424	> 0.05
大专	441	15	3.40	7.279	> 0.05
本科及以上	151	3	5.30	9.103	> 0.05
总计	2140	109	5.09	-	-

### 2.4 不同 BIM 值人群糖尿病患病率比较

根据表 3. 所示,超重人群中糖尿病患病率大于全部人群中的患病率(5.09%),而肥胖人群中糖尿病患病率略大于全部人群中的患病率。

**表 3: 不同 BIM 值人群糖尿病患病率比较**

BMI 值	调查人数 (例)	患病人数 (例)	患病率 (%)	$\chi^2$	P
< 18.5	175	3	1.71	0.347	< 0.05
18.5-23.9	1052	39	3.70	0.859	< 0.05
24-28	825	56	6.78	0.675	< 0.05
> 28	188	10	5.32	0.724	< 0.05
合计	2140	109	5.09	-	-

### 2.5 不同腰臀比的人群糖尿病患病率比较

**表 4: 不同腰臀比的人群糖尿病患病率比较**

性别	腰臀比	调查人数 (例)	患病人数 (例)	患病率 (%)	$\chi^2$	P
男性	< 0.90	653	18	2.75	0.683	< 0.05
	0.90-	565	45	7.96	0.746	< 0.05
女性	< 0.90	519	13	2.50	0.376	< 0.05
	0.90-	403	33	8.19	0.946	< 0.05
合计		2140	109	5.09	-	-

根据表 4. 所示, 腰臀比大于 0.90 的人群换糖尿病的概率更大, 但是男女之间没有显著性差异。

### 2.6 不良生活习惯及自身其他疾病糖尿病患病率比较

根据表 5. 的调查显示, 吸烟、喝酒这类不良生活习惯大大提高了糖尿病的患病率, 而患者本人的自身疾病(高血压、高血脂、冠心病)也影响其患糖尿病的概率。

表 5: 不良生活习惯及自身其他疾病糖尿病患病率比较

		调查人数 (例)	患病人数 (例)	患病率 (%)	$\chi^2$	P
不良生活习惯	吸烟	748	58	7.75	1.849	< 0.05
	饮酒	537	63	11.73	3.184	< 0.05
自身疾病	高血压	296	28	9.46	5.268	< 0.05
	高血脂	186	24	12.90	2.184	< 0.05
	冠心病	155	9	5.81		< 0.05

### 3 结论

随着我国经济水平的发展, 人们的生活水平也在不断提高, 而糖尿病作为一种代谢性疾病, 其发病率也在逐年攀升。根据我们本次的调查发现, 肥胖是糖尿病发病的高危因素, BIM 值、腰臀比、高血脂等都是肥胖的表现形式; 另外吸烟、

饮酒等不良生活方式也是糖尿病的重要影响因素。综上所述, 控制体重、合理膳食、适量运动以及健康的生活方式是减少糖尿病发生的重要手段, 希望高危人群可以及时的进行检查以便发现、控制病情。

### [参考文献]

- [1] 刘庆敏, 刘君茹, 廉军, 等. 社区成年人糖尿病患病现状及危险因素分析 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2004, 12(5):231-232.
- [2] 望开宇, 易丽萍, 孙兵, 等. 宜昌市夷陵区成年人高血压与糖尿病现状及其影响因素 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2017, 25(1):33-37.
- [3] 许坚, 罗央努, 叶真, 等. 慈溪市成年人 2 型糖尿病患病率及危险因素研究 [J]. 浙江预防医学, 2013, 25(9):8-10, 13.
- [4] 谢英春, 谢胜雄, 张惠芬, 等. 梅州市江南社区居民糖尿病流行现状及相关危险因素调查研究 [J]. 岭南急诊医学杂志, 2016, 21(4):388-390.
- [5] 张欣文, 李玫, 彭文芳, 等. 上海市黄浦区成年人糖尿病现状调查 [J]. 同济大学学报(医学版), 2004, 25(5):425-427, 430.

(上接第 181 页)

分尊重, 使用礼貌性语言, 且态度和蔼地与学生展开交流, 切不可认为学生年龄不大而轻视之, 从而很好地融入到学生中间, 推动健康教育活动的展开<sup>[2]</sup>。在向学生开展结核病防治知识健康教育当中, 切勿使用带指责性或说教性的语言, 这样易致学生出现反感心理。

健康教育需要采取多次重复强化的宣传教育方式, 不同的学生在年龄、掌握知识的程度及理解能力上, 都存在差异, 所以, 有时候只宣讲是一次, 是远远不够的, 难以取得理想的宣教效果, 譬如年龄偏小的小学生, 其理解健康教育知识的能力不高, 就需要对相关知识点进行多次重复地讲解, 一直讲解到学生完全理解为止<sup>[3-4]</sup>。在本次研究中, 做到反复讲解相关知识, 直到学生全部理解为止, 如此以来, 收到了良好的宣教效果, 学生普遍表示接触到了平时未涉足的知识领域, 对自身有很大帮助。

(上接第 182 页)

肺流入健侧肺, 但需要注意的是该技术插管难度相对较大, 定位耗时较长, 且术后也较易引发咽喉疼痛, 且双腔支气管导管病人术毕需更换气管导管, 增加操作等不便<sup>[3-4]</sup>。近年来随着临床医疗水平的不断进步, 新型支气管封堵器得以在临床推广应用。在此次研究中观察组及对照组分别使用了一次性支气管封堵器、双腔支气管导管, 并对应用效果进行了对比分析。结果显示观察组插管时间为 (61.6±3.5) s, 对照组插管时间为 (78.7±4.9) s, 显示支气管封堵器患者的置管时间更短。对比两组肺萎陷优良率, 观察组为 100.0%、对照组为 86.7%, 差异不明显。证明两种应用效果均较为理想, 均可满足单肺通气需求。对比两组术中低氧血症发生率以及咽喉疼痛率则均提示观察组更低。证明支气管封堵器的应用效果更佳, 可提高患者术后舒适度, 可安全应用。

在对学生开展健康教育后, 我校学生掌握结核病相关知识的程度大为提高, 结核病行为的正确率也比实施教育前有明显上升, 这就证明, 在学校开展结核病防治知识健康教育, 可以让学生对疾病知识的知晓率得到极大提高, 对学生的不健康行为给予及时纠正, 促进更好地预防肺结核, 为此, 值得在学校中广泛实施。

### [参考文献]

- [1] 孙芳. 抗结核药对乙肝合并肺结核患者肝功能的影响 [J]. 中国误诊学杂志, 2016, 23(27):201.
- [2] 次白. 结核病防治知识健康教育在学校结核病控制中的作用探析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(87):135+140.
- [3] 周吉洪. 结核病防治知识健康教育在结核病控制中的作用研究 [J]. 当代医学, 2016, 22(12):6-7.
- [4] 熊志立. 结核病防治知识健康教育在学校结核病控制中的作用 [J]. 按摩与康复医学, 2015, 6(24):140-141.

综上所述, 在胸科手术治疗当中应用支气管封堵器的效果较为理想, 插管时间更短, 且术后咽喉疼痛发生几率也可得到明显降低, 故值得推广。

### [参考资料]

- [1] 刁玉晶, 王寿世, 曹倩倩, 宁吉顺. 支气管封堵器与双腔支气管导管用于胸科手术患者单肺通气效果的比较 [J]. 中国现代医生, 2015, 53(30):104-107.
- [2] 占志高. 盲探下支气管封堵器和双腔支气管导管用于胸科手术中的差异 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(43):8386.
- [3] 余根远. 支气管封堵器在胸科手术中的应用分析 [J]. 中外医疗, 2017, 36(13):112-115.
- [4] 姜蕊, 梅雷. 盲探下支气管封堵器在胸科手术麻醉中的应用 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(12):2260-2262.