

健康人肠功能紊乱症状调查

北京医院 文碧珍 潘其英

提要 为了探索我国健康人群中肠功能紊乱症状的发生率,作者对233例健康人进行调查,并按青年、中年、老年分组分析,所得结果为:结肠痉挛性腹痛,每年腹痛多于6次,疼痛在排便后缓解,发生率为22.8%;非结肠痉挛性腹痛,每年腹痛多于6次,无排便后疼痛缓解的特点,发生率为6%;经常腹泻、经常排稀松便或水样便,发生率为6.4%;经常便秘、经常排使用力,并伴便干球状,发生率为16.3%。便秘发生率随年龄增长而上升,青年组为7.6%,而老年组为23.5%。

以上四个肠功能紊乱综合征发生率为51.5%,其中多数(54%)不因此就诊。

关键词 结肠痉挛性腹痛 腹泻 便秘

为了探索肠功能紊乱症状在正常人群中的发生率,并研究其相关规律,我们于1986年3月至1987年3月进行了本调查。现将调查结果报告如下:

材料及方法

调查方法是将预先印制好的调查表分别按科室发给北京医院部分职工、护校学员及来院查体的老年干部填写。发出表格300份,收回246份。作者逐份阅读检查收回的调查表,发现有遗漏或填写不清楚的,再逐个分别访问、解释、补充填写。最后,就填写较完整的233份列入统计分析。其中有化验员、病案室和后勤人员62人,医生、护士49人,护校学员44人,老年干部78人。

年龄最小18岁,最大92岁;男性118人,女性115人。青年组79人,年龄18~44岁,平均24.7岁;中年组69人,年龄45~49岁,平均51.8岁;老年组85人,年龄60~92岁,平均76.2岁。

调查的症状都是一年内出现的。症状发生频率分为“经常”和“曾经”两种。“经常”指一年内症状出现次数多于全年大便次数的四分之一。“曾经”指一年内症状出现次数少于全年大便次数的四分之一。统计表中“曾经”的数目包含“经常”数。

结果

本文调查的233例一般健康人中,出现肠功能紊乱症状的数目见表1。

表1 233例正常人肠功能紊乱症状例数
(括号内为百分数)

症 状	曾 经	经 常
腹痛≥6次/年	67(28.8)	
脐下痛	43(18.5)	
伴大便次数增多	37(15.9)	
伴便质地变稀	39(16.7)	
伴便质地变干	6(2.6)	
便后腹痛缓解	53(22.8)	24(10.3)
排气后腹痛缓解	40(17.2)	14(6.0)
进食时痛	8(3.4)	1(0.4)
餐后0.5~1.5小时痛	7(3.0)	1(0.4)
餐后腹痛缓解	7(3.0)	2(0.9)
夜间痛	18(7.7)	2(0.9)
伴打呃后痛减轻	11(4.7)	5(2.1)
粘液便	50(21.5)	3(1.3)
便后排不尽感	119(51.1)	34(14.6)
便急	115(49.4)	30(12.9)
便球块状	112(48.1)	22(9.4)
便稀松	144(61.8)	15(6.4)
大使用力	140(60.1)	45(19.3)
腹胀	125(53.6)	28(12.0)
烧心	60(26.6)	5(2.1)

一、腹痛:一年中发生腹痛次数多于或等

于6次者67例，其中，便后腹痛缓解者53例，为了讨论方便，本文称之为结肠痉挛性腹痛。其余14例，没有便后腹痛缓解的特点，称之为非结肠痉挛性腹痛。对照两个腹痛组的症状特征（表2、3），结肠痉挛性腹痛的疼痛部位常于脐下，还常伴有排气后腹痛缓解，便质地

变稀，粘液便，便次数增多，有便后排不净感，便急，腹胀等。非结肠痉挛性腹痛多发部位在脐上。其他症状，如大使用力，进食后腹痛，餐后腹痛缓解及夜间痛等，两组比较无明显差异。

二、腹泻：关于腹泻的定义尚有争议，有

表2 结肠痉挛性腹痛与非结肠痉挛性腹痛的特征比较（括号内为百分数）

症 状	结肠痉挛性腹痛 n=53		非结肠痉挛性腹痛 n=14	
	曾 经	经 常	曾 经	经 常
脐下痛	41(77.4)	13(24.5)	2(14.3) ^{b1}	1(7.1)
伴排气后缓解	37(69.8)	0	3(21.4) ^{a1}	0
伴排便次数增多	35(66)	0	2(14.3) ^{b2}	0
伴便变干	6(11.3)	0	0	0
伴便变稀	37(69.8)	0	2(14.3) ^{b3}	0
进食时腹痛	7(13.2)	1(1.9)	1(7.1)	0
进餐后0.5~1.5 小时腹痛	5(9.4)	0	2(14.3)	1(7.1)
进餐后缓解	4(7.6)	0	3(21.4)	2(14.3)
夜 间 痛	16(30.2)	1(1.9)	2(14.3)	1(7.1)
打呃后痛缓解	6(11.3)	3(5.6)	5(35.7)	2(14.3)

两组比较：a₁ : $\chi^2=10.78$, P<0.01; b₁ : $\chi^2=19.16$, P<0.01;
b₂ : $\chi^2=11.99$, P<0.01; b₃ : $\chi^2=14.04$, P<0.01.

表3 结肠痉挛性腹痛、非结肠痉挛性腹痛与无腹痛组肠功能紊乱症状比较（括号内为百分数）

症 状	结肠痉挛性腹痛 n=53		非结肠痉挛性腹痛 n=14		无 腹 痛 n=125	
	曾 经	经 常	曾 经	经 常	曾 经	经 常
粘 液 便	20(37.7) ^{a1}	0	4(28.6)	0	15(12)	2(1.6)
便后排不 净感	35(66.0) ^{b1}	11(20.8)	5(35.7)	1(7.1)	57(45.6)	13(10.4)
便 急	36(67.9) ^{b2}	11(20.8)	5(35.7)	0	53(42.4)	18(14.4)
腹 胀	37(69.8) ^{a2}	10(18.9)	7(50)	3(21.4)	53(42.4)	13(10.4)
便 稀 松	40(76)	12(22.6)	6(42.9)	1(7.1)	76(60.8)	22(17.6)
便球块状	27(50.9)	5(9.4)	7(50)	2(14.3)	61(48.8)	14(11.2)
大使用力	36(67.9)	12(22.6)	9(64.3)	2(14.3)	74(59.2)	38(30.4)
烧 心	18(34)	4(7.5)	6(42.9)	1(7.1)	26(20.8)	

与无痛组比较：a₁ : $\chi^2=15.60$, P<0.05 a₂ : $\chi^2=11.99$, P<0.01

与非结肠痉挛性腹痛组比较：b₁ : $\chi^2=7.54$, P<0.05 b₂ : $\chi^2=10.76$, P<0.01

的作者主张以排便次数增多为判断腹泻的依据；但大多数则认为，排稀糊状便及水样便作为不正常更为恰当。本文将稀糊状便或水样便称

为腹泻。全年大便次数的四分之一以上有腹泻者称为经常腹泻而列入统计。

本文233例中，曾经有腹泻者144例，占总

数61.8%。说明大多数人有过腹泻。其中经常腹泻者15例，占总数6.4%。经常腹泻与无经常腹泻组症状比较见表4。经常腹泻组多有排便后

缓解的腹痛，并常见经常便急及经常腹胀。此外，粘液便、腹痛等似乎多些，但经统计学处理差别无意义。

表4 无腹泻组与经常腹泻组的肠功能紊乱症状比较（括号内为百分数）

症 状	无 腹 泻 组 n=218		经常腹泻组 n=15	
	曾 经	经 常	曾 经	经 常
粘 液 便	44(20.2)	3(1.4)	6(40)	
便后排不净感	110(50.5)	32(14.7)	9(60)	2(13.3)
便 急	105(48.2)	25(11.5)	10(66.7)	5(33.3) ^{a1}
腹 胀	115(52.8)	21(9.6)	10(66.7)	7(46.7) ^{a2}
便球块状	108(49.5)	22(10.1)	4(26.7)	
大 便 用 力	134(61.5)	44(20.2)	6(40)	1(6.7)
烧 心	57(26.1)	4(1.8)	5(33.3)	1(6.7)
用 泻 药	47(21.6)		1(6.7)	
腹痛≥6次/年	60(27.5)		9(60) ^{b1}	
便后腹痛缓解	45(20.6)	19(8.7)	8(53.3) ^{b2}	5(33.3)

两组比较: a₁: $\chi^2=5.46, P<0.05$; a₂: $\chi^2=18.20, P<0.01$
 b₁: $\chi^2=7.10, P<0.01$; b₂: $\chi^2=8.54, P<0.01$

经常腹泻组大便次数平均每周10.9±4.6次。

三、便秘：关于便秘的定义亦无一致的概念。本文以大用力兼有球块状便作为标准。大用力次数超过全年大便次数的四分之一，

兼有排球块状便者，列入经常便秘统计。本文233人中，有经常便秘者38例，占16.3%（表5）。与无便秘者比较，经常便秘者易出现粘液便及腹胀，并常用泻药。

经常便秘的38例中，青年组6例，占该组

表5 经常便秘组与无便秘组肠功能紊乱症状比较（括号内为百分数）

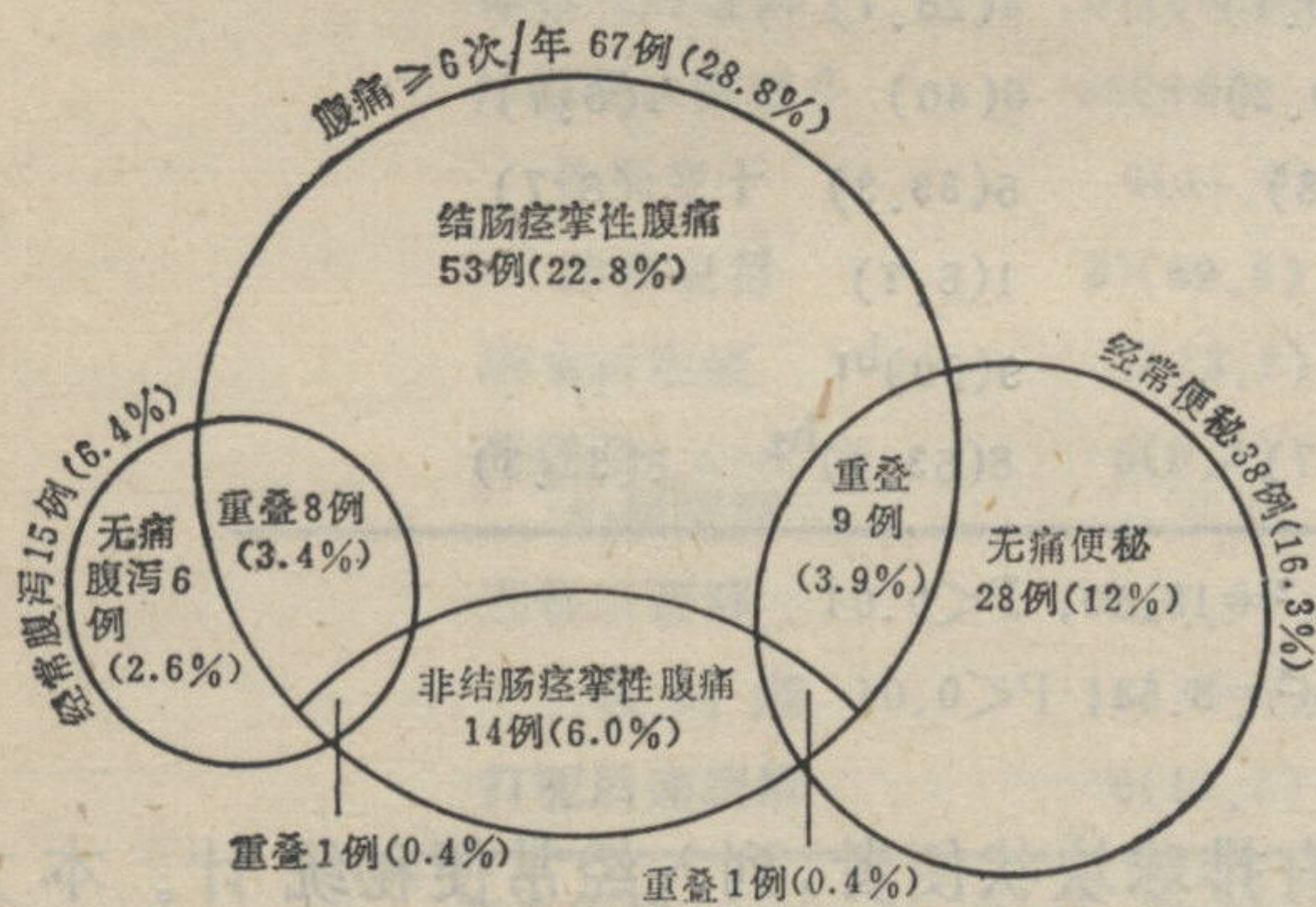
症状及 治 疗	无经常便秘组 n=195		经常便秘组 n=38	
	曾 经	经 常	曾 经	经 常
粘 液 便	37(19)	1(0.5)	13(34.2) ^{a1}	2(5.3)
便后排不净感	104(53.3)	25(12.8)	15(39.5)	9(23.7)
便 急	94(48.2)	24(12.3)	21(55.3)	6(15.8)
腹 胀	97(49.7)	23(11.8)	28(73.7) ^{a2}	5(13.2)
稀 松 便	130(61.5)	15(7.7)	24(63.2)	
烧 心	46(23.6)	3(1.5)	16(42.1) ^{a3}	2(5.3)
用 泻 药	27(13.8)		21(55.3) ^b	
腹痛≥6次/年	58(29.7)		9(23.7)	
便后缓解				

两组比较: a₁: $\chi^2=5.76, P<0.05$; a₂: $\chi^2=10.95, P<0.01$
 a₃: $\chi^2=6.95, P<0.01$; b: $\chi^2=38.26, P<0.01$

7.5%；中年组12例，占该组17.3%；老年组20例，占该组23.5%。经常便秘发生率随年龄增长而上升 ($\chi^2=7.701, P<0.05$)。

经常便秘组排便次数平均每周 4.4 ± 3.4 次。

四、其他资料：本文调查的233例正常人中，有101例分别具有四个肠功能紊乱综合征，即：结肠痉挛性腹痛，非结肠痉挛性腹痛，经常腹泻，经常便秘。四个综合征中的经常腹泻和经常便秘组有部分病例分别与结肠痉挛性腹痛及非结肠痉挛性腹痛相重叠（附图）。



附图 233例健康人的肠功能紊乱症状的相互关系

四个综合征的年龄分布：青年组有肠功能紊乱综合征者31例，占该组人数40%；中年组38例，占该组55%；老年组51例，占该组60%。老年组患病率较高（青年组与老年组比较 $\chi^2=7.09, P<0.01$ ）。

经常腹泻组15人中有12人就医，就医率80%。经常便秘组38人中就医者17人，就医率44.7%。结肠痉挛性腹痛组53人中就医者23人，就医率43.4%。非结肠痉挛性腹痛组14人中，就医者4人，就医率28.6%。腹泻组就医率明显高于其他组。分别患有四个综合征的120例次中，56例次就医，就医率为46.7%，半数以上有症状的人未就医。

56例就医者中，青年组8例，占该组10.1%；中年组9例，占该组13%；老年组39例，占该组45.9%。老年组就医者明显多于中、青年组。

讨 论

本文调查结果表明，在正常人群中，肠功能紊乱症状是很常见的。

Thompson氏根据正常人肠功能紊乱症状相关性分析，认为正常人群中存在四个主要的肠功能紊乱综合征，即结肠痉挛性腹痛，非结肠痉挛性腹痛，经常腹泻，经常便秘等〔1〕。

本文资料中结肠痉挛性腹痛的发生率22.8%，高于Thompson氏报告的13.6%。腹痛一年中出现6次或多于6次并有便后疼痛缓解的特征。腹痛部位多见于脐下，腹痛常在排气后缓解，腹痛发作时常出现大便质地变稀，粘液便，大便次数增多，便急，有便后排不净感及腹胀。Thompson氏材料证明，该组病人伴大使用力者较多，本文材料则无差别。

非结肠痉挛性腹痛发生率6%，与Thompson氏报告的7.2%接近。该综合征特点是：无便后腹痛缓解的特征，腹痛部位常于脐上。

经常腹泻发生率为6.4%，与Thompson氏报道的4.6%接近。该综合征的特征是：经常排稀糊状便或水样便，排便常伴急促感，便后腹痛缓解。本文腹泻15例中有9例合并腹痛，其中8例腹痛在大便后缓解，而Thompson氏材料报告的14例腹泻中只有3例合并腹痛。Thompson氏材料指出，腹泻病人伴大使用力者少，而本文材料无差别。

经常便秘发生率为16.3%，高于Thompson氏报告的6.0%。该综合征的特点是：经常排使用力，并伴球块状便，易出现粘液便和腹胀，患者经常使用泻药。

关于肠功能紊乱症状在正常人群中的发生率，我国尚无调查报告。Thompson氏报告，301例健康人有肠功能紊乱症状者占30.3%。本文报告的症状发生率稍高（43.4%）（不计算重叠的数字）。造成差异的原因可能是多方面的，如生活、饮食习惯不同，被调查对象的职业不同等。

本文调查肠功能紊乱症状的就医率为

46.7%，高于Thompson氏报告的22%。差别可能由于就医条件不同所致。

本文调查对象限于医院职工及老年干部，数目亦嫌少，因此结果尚有相当局限性，所得数据只能代表类似人群中肠功能紊乱症状发生的百分数，不能反映我国社会人群的发病率。

调查表明，肠功能紊乱症状广泛存在于正常人群中。此症状者很少就医，说明症状对生活和工作危害不大，因而不被重视。由于其对生命并未造成威胁，也自然不被医务工作者重视。但本调查资料表明，老年患病率较高，就医率亦较高，说明症状还是相当程度地干扰了老年人的工作和生活幸福，应引起老年病学者的足够重视。

Functional Bowel Disorders in Apparently Healthy Chinese People · Wen Bi-zhen and Pan Qi-Ying, Beijing Hospital.

For the purpose of estimating how many healthy Chinese has functional gastrointestinal symptoms, questionnaires were administered to 233 subjects in

young, middle-aged and elderly categories. Spastic colon pain, with abdominal pain occurring more than six times a year and pain relieved by defecation, occurred in 22.8%. Non-colonic pain, with abdominal pain occurring more than six times a year but not relieved by defecation, occurred in 6%. Frequent diarrhea, with loose or watery stool, occurred in 6.4%. Frequent constipation, with straining at stool and usually passed scybala, occurred in 16.3%. Constipation seemed to increase with age, 7.6% in the young group and 23.5% in the elderly group. Thus four clinically distinct bowel syndromes existed in 51.5% of subjects. Many of these (54%) had not consulted a doctor.

Key words Spastic colon pain Diarrhea Constipation

参 考 文 献

1. Thompson WG. Functional Bowel Disorders in Apparently Healthy People, Gastroenterology 1980;79: 283.
2. 杨蕊敬, 等. 老年人排便习惯与慢性便秘的调查. 中华老年医学杂志 1987; 6(2): 72.

三明市梅列区流行性出血热疫源地的调查

福建省三明市卫生防疫站

罗信昌

1985年3~4月，用间接荧光抗体技术(IFAT)对三明市梅列区家鼠和健康人血清进行了检测。结果证实，该地褐家鼠和小家鼠携带EHF病毒抗原、健康人存在EHF隐性感染。同时调查了褐家鼠带螨的情况。现将结果报告如下：

一、鼠类传染源的调查：在梅列区列西村布放鼠笼460笼次，捕获家鼠83只，以褐家鼠(44.58%)为优势种，小家鼠(28.92%)为常见种，鼠密度为18.04%。用IFAT检查其中32只鼠肺切片，结果发现149号褐家鼠和129号小家鼠有黄绿色荧光颗粒分布于肺上皮细胞浆内，带病毒率6.25%。

二、健康人血清检查：用寿宁县本病的阳性褐家鼠肺抗原片与列西村健康人血清27份作IFAT检查，结果检出1份EHF抗体阳性，抗体滴度为1:80。

三、褐家鼠带革螨的调查：从本次捕获37只褐家鼠中发现19只带革螨，共221只，带螨率51.35%，带螨指数5.97只/鼠。经分类计数，毒棘厉螨217只(占98.19%)，柏氏禽刺螨3只，纳氏厉螨1只。

(参加工作的还有：池毓棣、梁良腾、贾仁祥、陈汉城、肖福明、钟闽华。IFAT检查由福建省流行病研究所李世清、潘亮、宋丽玉指导协作完成，特此致谢)