

# 哈尔滨市老年多发病的流行病学调查

哈尔滨市卫生防疫站

哈尔滨市老年医学分会于1982年4月组织了全市近400名医务人员参加的调查协作组，对本市七个区及一个乡的9个地段中的191,409名居民进行了老年多发病调查，初步揭示了本市老年多发病的患病率、分布特征等问题。兹报告如下：

## 对象及方法

**一、普查对象和方法：**在上述9个地段内，以统一的调查表格及方法，由经过训练的地段医生逐户逐人进行登记。冠心病、脑血管病和恶性肿瘤病人均建立了小病志卡。共普查登记了191,409人，其中男性87,432人，女性103,977人，60岁以上者占总普查人数的7.39%。

**二、体检对象和方法：**将60岁以上老人，按男女分别编号，以随机方法抽取6,393名进行个案流行病学调查和系统的体检，其中男性2,960人，女性3,433人，男女之比为1:1.16。

**三、体检项目：**包括临床各科的系统检查，参加体检的医生多是主治医师(技师)及以上人员，事先进行了统一培训。辅助检查包括血常规、血小板、血胆固醇、甘油三酯、血糖、血型、尿常规、尿糖、眼底、X线透视和心电图检查。部分老人拍胸小片及检查血清高密度脂蛋白、心向量图、心动超声图、脑血流图，肝脾超声及免疫功能等。诊断试剂由省试剂中心统一配制，所使用的仪器都进行了标定。

**四、诊断标准：**凡国际卫生组织有统一诊断标准的均按国际标准，如高血压、冠心病、糖尿病等<sup>[1,2]</sup>；无国际标准的均按国内最新标准或由诊断小组确定诊断。

## 结果和讨论

**一、各种老年病的患病情况：**调查结果表明，哈尔滨市60岁以上老人的高血压患病率为28.27%，其中市区65岁以上为31.92%，与1979年全国高血压普查中65岁以上的患病率，上海市区的31.64%，天津市区的32.49%基本一致；但非常显著地低于北京市区的42.72%，高于广州市区的21.77%( $P$ 均<0.01)<sup>[3]</sup>。本次调查冠心病的患病率为5.11%，其中65岁以上为5.80%，与北京市1963年396名60岁以上老人的冠心病患病率5.20%相一致<sup>[4]</sup>，但非常明显地低于1979年北京某地段617名65岁以上老人的患病率10.70%。本次调查脑血管疾病、糖尿病和高脂血症的患病率亦依次的低于北京某地段该三种病患病率的4.10%，9.30%和51.0%<sup>[5]</sup>，但前两种病的差异不显著( $P>0.05$ )，高脂血症患病率差异极其显著( $P<0.001$ )。这可能与北京某地段居民主要是干部和知识分子，生活条件相对较好有关。反之，本次调查慢性支气管炎、前列腺肥大的患病率均依次的高于北京某地段的13.00%和29.80%( $P$ 均<0.01)，这可能与北方天气寒冷有关(表1)。

## 二、分布特征：

**1. 地区患病情况：**本调查证明，市区高血压、冠心病、糖尿病和高脂血症的患病率均显著地高于郊区( $P$ 均<0.01)；动脉硬化、脑血管病和恶性肿瘤的患病率市区亦高于郊区，但不显著( $P>0.05$ )。而慢性支气管炎、肺气肿的患病率市区极显著地低于郊区( $P$ 均<0.001)（表2）。

**2. 年龄、性别患病情况：**通过普查登记和

表 1

1982年哈尔滨市老年多发病统计

病名	患病率 (%)	95% 置信区间	病名	患病率 (%)	95% 置信区间
动脉硬化	40.23*	39.03~41.43	前列腺肥大	68.81	65.59~72.03
高血压	28.27	27.17~29.37	脊柱前后侧突	27.90	25.33~30.47
冠心病	5.11	4.57~5.65	宫颈糜烂	6.67	5.56~7.78
脑血管病	2.52	2.14~2.90	慢性宫颈炎	2.69	1.97~3.41
其中：小中风	0.33	0.24~0.42	白内障	59.49	57.83~61.15
高心病	3.03	2.59~3.47	青光眼	1.30	1.02~1.58
肺心病	1.36	1.08~1.64	老年白斑	58.02	54.24~61.80
慢性支气管炎	19.55	18.58~20.52	老年性白发	49.01	45.18~52.84
肺气肿	14.08	13.23~14.93	老年性血管瘤	38.02	34.3~41.74
各类型肺结核	7.84	7.18~8.50	脂溢性角化病	34.35	30.71~37.99
高血糖	7.91	7.25~8.57	老年痴呆	0.35	0.25~0.45
其中：糖尿病	2.36	1.99~2.73	震颤麻痹	0.18	0.11~0.25
高脂血症	32.04	30.90~33.18	恶性肿瘤	0.27	0.14~0.40

\* 考虑我国正在进行人口普查，对患病率未进行标化。

表 2 1982年哈尔滨市老年多发病城乡患病率比较

	市 区		郊 区	
	人 数	%	人 数	%
高 血 压	1,687	28.76	120	22.77
冠 心 病	316	5.39	11	2.09
脑血管疾病	152	2.59	12	2.28
动 脉 硬 化	2,369	40.39	203	38.52
慢 性 支 气 管 炎	1,062	18.10	188	35.67
肺 气 肿	737	12.56	163	30.93
糖 尿 病	149	2.54	2	0.38
高 脂 血 症	1,913	32.61	135	25.62
恶 性 肿 瘤	19	0.32	0	0.00

体检材料的分析，高血压、冠心病、脑血管病以及慢性支气管炎、肺气肿的患病率均从40岁开始随年龄增长而升高，65岁以后逐渐趋向平稳。恶性肿瘤的患病率亦从40岁开始增高，60岁达高峰，然后逐渐下降。老年痴呆和震颤麻痹的患病率60岁以后逐渐增高，80岁达高峰。从性别患病率来看，女性高血压、慢性支气管炎、白内障的患病率高于男性( $P$ 均 $<0.01$ )，而冠心病和脑血管病的患病率则男性高于女性( $P<0.01$ )(表3)。

3. 职业别患病情况：本调查表明，高血压

表 3

1982年哈尔滨市老年多发病年龄、性别患病率(%)

	60~		65~		70~		75~		80~		85~		90~		合计		
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男
高 血 压	26.3	26.3	26.4	30.4	27.2	34.8	29.8	33.6	20.4	34.2	25.0	22.2	0	40.0	26.6	29.7	
冠 心 病	5.5	3.2	5.0	5.6	5.7	6.0	5.6	6.4	8.3	8.6	0	5.6	0	20.0	5.5	4.8	
脑血管疾病	4.6	1.4	3.9	1.4	2.6	2.1	2.8	1.6	2.8	0.9	6.3	0	0	0	3.8	1.5	
动 脉 硬 化	39.9	38.6	39.0	41.7	39.7	43.4	40.4	43.5	44.4	37.6	43.8	27.8	33.3	40.0	39.9	40.5	
慢 性 支 气 管 炎	17.0	19.0	20.4	20.0	21.2	24.6	18.6	20.1	20.4	16.2	0	5.6	0	0	18.9	20.1	
肺 气 肿	12.1	13.2	15.5	14.1	18.0	16.3	13.7	11.2	17.6	12.8	12.5	5.6	33.3	0	14.5	13.7	
糖 尿 病	2.1	2.4	1.8	4.2	1.4	2.8	2.1	1.3	3.7	2.6	0	0	0	0	1.9	2.7	
白 内 障	45.5	49.6	56.6	66.8	67.9	73.6	70.7	75.8	76.2	77.5	88.9	63.6	0	25.0	56.4	62.1	
脊柱前后侧突	17.2	23.5	16.5	38.6	19.3	49.1	24.5	51.1	33.3	62.5	66.7	100.0	0	0	18.9	34.6	
前 列 腺 肥 大	65.1	—	68.6	—	73.1	—	71.3	—	81.3	—	85.7	—	0	—	68.8	—	

的患病率饮食服务人员最高，为34.48%，其次是中小学教员、科技人员和家务，其患病率依

次为30.23%、29.63%和30.47%，显著高于其它职业人群( $P<0.01$ )，这可能与他们的饮

食或高度脑力劳动有关，家务高血压患病率高与性别有关。干部冠心病患病率最高，为9.26%，可能与动物性食物摄入量相对的较多，运动量较少有关。而农民冠心病的患病率非常显著低于干部( $P < 0.001$ )。

### 预防措施

一、广泛地开展科普教育，防治老年多发病至少要从40岁开始，才能收到预期的效果。在积极参加社会主义四化建设的前提下，个人尽量做到生活规律化，性格开朗化，饮食清淡化，运动经常化。并做到戒烟及劳逸结合。

二、对40岁以上的中老年人，要定期进行血压、血脂、体重及癌前病的监测，做到早发现，早治疗。

三、逐步建立健全老年医学专业队伍和组织机构，开设老年门诊，病房和疗养院等。做好退休、离休干部和居民中老年人的医疗保健工作。

### 摘要

通过对哈尔滨市七个区及一个乡的9个地段中

191,409人的普查登记，以及对其中6,393名60岁以上老年人的系统体检，查清了本市各种老年多发病的患病率，分析了哈尔滨市老年多发病在地区、年龄、性别和职业人群中的分布特征，并提出了防治措施。

(邱斌书 徐恩霆 潘瑰智 徐春玲 整理)

### ABSTRACT

A general survey of the common diseases of the aged people was carried out among 191,409 individuals from 9 sections of 7 districts and an area of Harbin in 1982. Six thousands three hundreds and ninety-three old persons aged 60 years and over were all given an thorough physical examinations. The prevalence rate of each kind of the common diseases among them was computed. Distribution of the diseases was analysed by the area they lived in, their age, sex and occupation. In addition, appropriate preventive measures were suggested.

### 参考文献

1. 心血管病流行病学及人群防治汇报讨论会：中华心血管病杂志，7(2)：81，1979
2. 陶寿淇：中华心血管病杂志，9(1)：75，1981
3. 刘国信等：中华心血管病杂志，8(3)：165，1980
4. 耿贯一主编：流行病学，下册，548，人卫，1980
5. 何慧德等：617名65岁以上城市老人体检调查的综合报告，内部资料，1980

## 一起蜡样芽孢杆菌食物中毒的调查报告

武威地区卫生防疫站

张德三 杨在义 任宏强

“796”矿一工区食堂午餐供应隔宿剩大米饭引起53人食物中毒，经流行病学调查，病原学检验证实为蜡样芽孢杆菌所致，报告如下：

一、“796”矿一工区食堂，1981年8月25日10点半钟供应：大米饭、面条、馒头、辣子肉、蕃茄汤，当餐购食者152人，就餐后约25分钟，有一工人觉上腹部不适，恶心头晕，继之呕吐，四肢无力，腹痛，随到本矿医院就诊，值班医生按急性胃肠炎处理，不到1小时，有18人相继来医院以上述同样症状就医，始怀疑食物中毒。

二、根据两天内食谱，特别是当日10点半钟进餐馒头、面条、辣子肉、蕃茄汤之99人，均未发病，而单食大米饭，或混食大米饭和辣子肉、蕃茄汤之51名成人，两个小孩，共53人全部引起了轻重程度不同之

中毒症状。同时，该矿其余工区食堂购食者，以及在家就餐的人员并无1例中毒发生。了解到：猪肉、蕃茄、辣子等尚属新鲜，佐料是前几餐常用的，唯大米饭是前一天10点蒸成，当天吃剩后，置柜内盖布过夜，25日剩大米饭已稍发粘，并带轻微馊味，上笼蒸10余分钟后出售，根据上情，故认为可疑食物为该餐剩大米饭。

三、发病与年龄、性别、进食剩大米饭量的关系：凡进食本餐隔宿剩大米饭者，一律发病，不论成人、小孩，男性，妇女，进食剩米饭数量之多寡与发病无明显关系。

四、临床症状：发病时间最短25分钟，最长6.5小时。发病急剧，开始上腹部不适，头昏，继之恶心

(下转第28页)