

· 系列讲座 ·

流行病学基本方法

V. 现况研究方法

华北煤炭医学院 吕宝成

横断面研究系描述性研究的主要部分,属于流行病学的一级(class I)研究。横断面研究和描述性研究并非同义,后者尚包括历史资料、随访和监测等。横断面研究在流行病学中使用最多,它能够迅速完成,并能对患病率进行评价。本文重点讨论横断面的应用、筛查和无应答三个方面。

一、横断面研究的应用:横断面研究(cross-sectional study, C-SS)系收集一个特定时点(point-time),对某一特定疾病(或健康状况)和某些变量之间关系的研究,因而可在较少的时间获得较多的信息。但是C-SS研究的时点,不宜过长,应尽量缩短,一般不超过一个月,所以,C-SS又称为现况(或现患)研究(prevalence study),而与属于纵向研究(longitudinal study)的分析性研究(二级,class II)中病例对照研究和定群研究相区别,它也不同于实验研究(三级,class III)。C-SS虽属于一级研究,但它除可以采用描述(三间分布)性方法外,也可用分析方法或兼用。C-SS可通过两种方法检验变量和疾病之间的关系:(1)根据变量的有关(或程度)而确定的不同人群亚组中疾病流行情况;(2)根据患者与非患者的变量(或程度)有无。需要注意的是:在C-SS研究中,使用的基本衡量是患病率而非发病率,仅仅在潜伏期很短的传染病才使用发病率。C-SS方法在一个总体调查或不同人群中,描述性研究可产生单一变量的信息(如糖尿病、血清蛋白、劳动能力、吸烟等)或一些单一变量,包括数量特征的分布均值和标准差、中位数、百分数或其他参数以及比或率。在分析性研究中,C-SS可提供变量间联系强度的信息和提出此种联系的假设,变量间的关系包括相关或回归系数、均值差异以及其他统计。假如两个变量呈叉状,则可用率比和率差衡量。

C-SS调查包括四个部分:(1)异常状况;如疾

病、伤残和不健康的表现;(2)确定健康范围;(3)有关健康的其它特征,如血压和体格测量;(4)有关健康和疾病的因素,如暴露于特殊环境,确定社会行为的特征,以及人口统计特点,有关决定因素的预测或健康和疾病的效应。

C-SS研究的主要目的是:(1)调查疾病的分布特征,在病因分析中提供初步分析线索,构成定群研究的第一阶段,为定群研究提供自变量和非自变量的基本衡量;(2)调查发现某些疾病(如高血压),以便开展预防;(3)同一地区的重复性横断面调查后,采取措施,进行多次横断面调查(如观察贫血下降率)。

C-SS在社区卫生保健中起重要作用。“社区”(community)是指卫生机构所负责的保健人群范围,小到一个学校,大至一个地区。C-SS可为社区保健和疾病情况提供信息,除用患病率衡量外,尚可用发病率和死亡率资料进行补充。这主要是因为患病率(特别是时点患病率)的研究持续时间较短,可能对一些疾病分布的特点描述不足,如某些急性病,特别是心血管疾病的突然死亡,短时间的患病率调查使它过低估计,而对慢性病则过高估计。

在社区人群健康和疾病决定因素的研究中,一般多重视危险性的研究,近年来开始注意保护因素的作用,可用比较衡量方法(详见本刊1989年系列讲座第IV讲)确定保护因素和疾病的关系。

在社区人群C-SS危险因素的研究中,一些危险性指标本身可能是危险因素,有些则可能是先兆或疾病的早期表现,或可能是更次要的归因。如中风的危险因素,可能包括高血压、年龄或一时性脑缺血。在老年人,死亡的早期危险性因素可能尚包括记忆力损害和丧失劳动力,它们虽不是死亡的原因,但使这些疾病本身增加了死亡危险性。C-SS可发现危险性指标,但定群研究才是判定危险性的最好方法,如某地