

盲人手术覆盖率差异无统计学意义($\chi^2=0.10, P>0.05$), 白内障盲人社会负担率在不同性别间的差异有统计学意义($\chi^2=14.407, P<0.05$), 见表2。

表2 新疆库车县维吾尔族≥40岁农民白内障盲人手术覆盖率和社会负担率 (以较好眼日常生活视力<0.05为盲的标准)

受检者	总例数	已接受手术例数		未接受手术例数	手术覆盖率(%)	社会负担率(%)
		白内障	白内障盲			
年龄(岁)						
40~	1890	3	2	4	33.33	0.32
50~	967	21	7	5	58.33	1.24
60~	813	39	22	21	51.16	5.29
≥70	602	40	27	59	31.39	14.29
性别						
男	1906	56	36	47	43.37	4.35
女	2285	47	23	29	44.23	2.28
合计	4191	103	59	76	43.70	3.22

3. 讨论:本次调查显示库车县维吾尔族≥40岁农民白内障患病率为17.89%, >50岁人群白内障患病率为30.14%;同国内报告结果比较,该人群白内障患病率除低于陕西省农村人群外,均高于国内其他地区^[2-5]。白内障手术覆盖率反映当地白内障手术服务的实际情况,比目前使用的白内障手术量更能反映手术服务的现状^[6]。本次调查显示白内障手术覆盖率为43.70%,低于北京市顺义区(47.79%),故新疆地区白内障手术量还需要进一步提高。白内障盲人社会负担率可以比较不同地区白内障致盲的严重程度。本次调查人群随年龄增长其盲人社会负担率明显提高,老龄化必加剧该人群

的白内障盲人社会负担率,加重了社会、家庭及个人的负担。

参 考 文 献

[1] Xie TY, Chen XY, MU TLF, et al. Survey of blindness and low vision among Uigur peasants aged 40 and in Kuche country of Xinjiang. *Chin Ophthalmic Res*, 2007, 25: 785-788. (in Chinese) 谢婷玉, 陈雪艺, 穆塔里甫, 等. 新疆库车县40岁及以上维吾尔族农民盲和低视力流行病学调查. *眼科研究*, 2007, 25: 785-788.

[2] Zhao JL, Sui RF, Jia LJ, et al. Prevalence of cataract and surgical coverage among adults aged 50 or above in Shunyi district of Beijing, China. *Chin J Ophthalmol*, 2001, 37(1): 3-8. (in Chinese) 赵家良, 睢瑞芳, 贾丽君, 等. 北京市顺义区白内障患病和手术状况的调查. *中华眼科杂志*, 2001, 37(1): 3-8.

[3] Xu JJ, He MG, Wu KL, et al. The prevalence of cataract in Doumen county, Guangdong province. *Chin J Ophthalmol*, 1999, 35(6): 465-467. (in Chinese) 许京京, 何明光, 吴开力, 等. 广东省斗门县农村白内障的调查. *中华眼科杂志*, 1999, 35(6): 465-467.

[4] Li ZQ, Zhang XJ, Sun HM, et al. Prevalence of cataract among adults aged 40 or above in Sangzi village of Tianjin, China. *Chin J Pract Ophthalmol*, 2004, 22(9): 749-750. (in Chinese) 李志清, 张秀娟, 孙慧敏, 等. 天津蓟县桑梓村40岁及以上人群白内障患病率调查. *中国实用眼科杂志*, 2004, 22(9): 749-750.

[5] Peng YS, Zhou AY, Chen L, et al. Prevalence of age related cataract of blindness in rural areas of Shaanxi province. *Int J Ophthal*, 2007, 7(1): 220-223. (in Chinese) 彭婷生, 周爱意, 陈莉, 等. 陕西省农村50岁以上人群白内障和盲的患病率调查. *国际眼科杂志*, 2007, 7(1): 220-223.

[6] Lu Q, Cui TT, Xu L. The role of fast assessment of cataract surgical services in cataract intervention programmes. *Ophthal*, 2006, 15(4): 230-232. (in Chinese) 鹿庆, 崔彤彤, 徐亮. 白内障手术服务快速评估法在白内障干预工作中的应用及意义. *眼科*, 2006, 15(4): 230-232.

(收稿日期:2010-06-03)

(本文编辑:张林东)

中国中西部地区农村居民高血压相关知识和行为调查

杨丽 瞿群 崔颖 杨瑞 韩晖

Rural residents

高血压是心脑血管疾病最主要的危险因素,已成为当前威胁我国中老年人健康与生命的主要疾病。2002年“中国居民营养与健康状况调查报告”中指出:我国≥18岁成年人高血压患病率为18.8%,而人群高血压知晓率、治疗率和控制率仅为30.2%、24.7%和6.1%。为了解农村居民高血压相关知识和行为水平及二者关系,本研究于2008年10-11月在甘肃、青海、山西和新疆维吾尔自治区的16个县42个乡镇进行抽样调查。

1. 对象与方法:调查对象为卫生部-嘉道理慈善基金会“农村社区健康促进项目(II)”甘肃、青海、山西和新疆维吾尔自治区的16个项目县42个项目乡中15-69岁农村居民5486人,其中高血压患者231例。采用整群随机抽样方法获得调查对象。在每个项目乡抽取2个行政村作为调查村,然后在每个行政村中随机抽取25户家庭接受调查,抽中家庭中所有15-69岁农村居民均为调查对象。

2. 结果:

[关键词] 高血压; 知识行为; 农村居民
Investigation on hypertension-related knowledge and behavior among rural residents in the middle and west areas of China YANG Li¹, QU Qun², CUI Ying³, YANG Rui³, HAN Hui¹. 1 National Center for Women and Children's Health, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing 100013, China; 2 Xinjiang Uygur Autonomous Region Center for Disease Control and Prevention; 3 Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology
Corresponding author: CUI Ying, Email: cuiying@chinawch.org.cn
This work was supported by a grant from the KCF/MOH Rural Community Health Promotion (No. CHI004).

[Key words] Hypertension; Knowledge and behavior;

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2011.01.025

基金项目: 卫生部-嘉道理慈善基金会“农村社区健康促进项目”(CHI004)

作者单位: 100013 北京, 中国疾病预防控制中心妇幼保健中心国际合作项目部(杨丽、崔颖、韩晖); 新疆维吾尔自治区疾病预防控制中心(瞿群); 华中科技大学同济医学院(杨瑞)

通信作者: 崔颖, Email: cuiying@chinawch.org.cn

(1)调查对象一般特征:调查的 5486 名农村居民平均年龄为 38.27 岁,其中男性占 44.2%,女性占 55.8%;文化程度以初中(39.5%)和小学(24.8%)为主;职业构成以农业(57.1%)为主;婚姻状况以在婚为主(87.0%)。

(2)高血压知识知晓情况:统计调查对象对“高血压诊断标准”、“高血压会引起脑卒中”、“高血压会引起冠心病”、“低盐饮食对控制血压有益”、“适当运动对控制血压有益”、“规范合理的药物治疗对控制血压有益”、“定期监测血压对控制血压有益”、“心情愉快对控制血压有益”8 个调查问题的知晓情况。结果可见,除了对“高血压会引起脑卒中”的知晓率高于 50%外,对其余问题的知晓率均在 50%以下,其中对“高血压诊断标准”知晓程度最低,仅为 2.6%。

(3)居民相关行为方式分布:相对男性,女性吸烟、饮酒、规律锻炼、口味偏咸的比例均较低($P < 0.05$),但健康体检的比例明显高于男性($P < 0.05$)。知道自己患有高血压的居民,其规律锻炼、健康体检的比例均高于健康及还未知晓患病的居民($P < 0.05$),口味偏咸的比例低于后者($P < 0.05$),但吸烟、饮酒、食用植物油之间的差异无统计学意义($P > 0.05$)。

(4)影响高血压相关知识知晓的因素:采用非条件 logistic 回归分析调查对象对高血压相关知识知晓的影响因素。经统计发现,影响调查对象对各问题知晓率的主要影响因素为文化程度、收入、婚姻状况、是否是高血压患者以及民族等(表 1)。

(5)居民相关行为方式影响因素:统计发现,影响调查

表 1 高血压相关知识知晓的影响因素分析

变量	β	s_e	P 值	OR 值(95%CI)
性别	0.194	0.168	0.246	1.215(0.874 ~ 1.688)
年龄	0.053	0.067	0.433	1.054(0.924 ~ 1.202)
文化程度	0.734	0.087	0.000	2.083(1.758 ~ 2.470)
职业	0.034	0.086	0.696	1.034(0.873 ~ 1.225)
收入	0.251	0.114	0.028	1.285(1.027 ~ 1.607)
婚姻状况	-0.233	0.116	0.045	0.792(0.630 ~ 0.995)
是否是高血压患者	1.466	0.196	0.000	4.332(2.953 ~ 6.356)
民族	0.375	0.161	0.020	1.455(1.061 ~ 1.996)
常数	-2.876	0.641	0.000	0.056

对象相关行为方式的主要影响因素为性别、是否是高血压患者以及调查对象高血压相关知识知晓情况(表 2)。

(6)高血压相关知识的获得途径:分析发现,调查对象获

表 2 调查对象相关行为方式的影响因素分析

变量	β	s_e	P 值	OR 值(95%CI)
性别	1.284	0.172	0.000	3.612(2.580 ~ 5.056)
年龄	-0.105	0.071	0.139	0.900(0.784 ~ 1.035)
文化程度	0.002	0.089	0.983	1.002(0.841 ~ 1.193)
职业	0.019	0.083	0.819	1.019(0.866 ~ 1.200)
收入	-0.069	0.116	0.554	0.933(0.743 ~ 1.173)
婚姻状况	-0.194	0.125	0.119	0.824(0.645 ~ 1.051)
是否是高血压患者	0.356	0.190	0.061	1.428(0.984 ~ 2.071)
民族	0.080	0.164	0.626	1.083(0.786 ~ 1.492)
高血压知识得分	0.485	0.172	0.005	1.624(1.159 ~ 2.274)
常数	-1.606	0.632	0.011	0.201

取高血压相关知识的前五位途径分别是电视、收音机、医生、宣传栏和朋友或邻居,比例分别为 72.6%、38.0%、27.9%、

17.2%和 13.4%。

3. 讨论:

(1)对高血压相关知识的知晓情况:本次调查结果显示,调查对象对高血压相关知识的知晓率大都在 50%以下,与文献报道的农村居民对高血压各项相关知识的知晓率在 15%~40%之间相似^[1]。同时,居民在对待高血压危险因素的态度和行为上存在不一致现象,如知道低盐饮食对控制高血压有益,但是口味偏咸者比例仍旧较高,可能与其饮食习惯和特征有关。说明调查对象对于最基本的高血压及其危险因素常识具有一程度的了解,但是准确性和全面性较差。

(2)相关行为方式:吸烟、饮酒等行为与高血压有关^[2,3]。本次调查结果提示生活方式的指导和干预应是预防高血压重要内容。同时,相对于健康以及还未知晓患病的居民,高血压患者规律锻炼和健康体检以及口味清淡的比例相对高些外,吸烟、饮酒、食用植物油的比例与其无明显差异,说明高血压患者在患病后虽然有部分生活方式和行为发生改变,但仍旧不明显。

(3)高血压相关知识与行为关系:本次调查结果显示,高血压相关知识知晓率是影响居民相关行为的主要因素之一,同时也发现,调查对象获取高血压相关知识的主要途径为电视、收音机、宣传栏、医生、朋友和邻居,一方面反映了这些途径是农村居民获得高血压相关知识的重要来源,同时也反映由于受到文化水平等因素的限制,农村居民对获取健康和卫生知识的其他途径,如网络等的利用率不高。

因此,基于本研究的主要发现,建议综合采用健康教育和健康促进为主导的预防措施,提高干预效果和效益^[4]。一是充分利用当地资源开展适宜的健康教育活动;二是充分发挥基层医疗卫生机构人员的作用,加强对农村居民的宣传教育;三是有效的利用电视广播媒介,向农村居民系统传播健康信息,最终实现提高农村居民的健康知识水平,改变健康行为方式的目的。

参 考 文 献

- [1] Fan B, Jiang RG. Investigation on knowledge of hypertension and related lifestyle in residents of rural areas of China. Chin J Public Health, 2004, 20(4): 386. (in Chinese)
范彬,蒋汝刚. 农村居民高血压患病及相关知识、行为调查. 中国公共卫生, 2004, 20(4): 386.
- [2] Xiang Y, Shi JH, Zhou L, et al. Monitor on the risk factors of behavioral of the urban Chronic disease patients of Beijing. Chin J Prev Med, 2001, 35(4): 228-230. (in Chinese)
向阳,石建辉,周岚,等. 北京市城区居民慢性病行为危险因素监测. 中华预防医学杂志, 2001, 35(4): 228-230.
- [3] Shi HM, Guo JL, Liu JM, et al. Investigation on prevalence rate and influence factors of hypertension of Tsinghua University. Chin J Public Health, 2001, 17(3): 255-256. (in Chinese)
石宏敏,郭建利,刘静民,等. 清华大学高知识人群高血压患病率及其影响因素. 中国公共卫生, 2001, 17(3): 255-256.
- [4] Lin YQ. Health promotion practice and evaluation of hypertension. Chin J Prev Control Chronic Non-commun Dis, 2000, 4(2): 84. (in Chinese)
林益强. 高血压健康促进实践与评价. 中国慢性病预防与控制, 2000, 4(2): 84.

(收稿日期:2010-07-08)

(本文编辑:张林东)