

上海市城乡结合部社区脑卒中患者高血压及其控制现况调查

金磊 张立娟 张蔚 朱君效 赵梅珍 张燕 王志敬
史楠 狄勇 许东伟

【关键词】 脑卒中; 高血压

A cross-sectional study on hypertension and blood control of stroke patients in urban-rural fringe community of Shanghai city Jin Lei¹, Zhang Lijuan¹, Zhang Wei¹, Zhu Junxiao², Zhao Meizhen¹, Zhang Yan¹, Wang Zhijing¹, Shi Nan¹, Di Yong¹, Xu Dongwei¹. 1 Zhoupu Hospital in Pudong District of Shanghai, Shanghai 201318, China; 2 Hangtou Community Health Service Center in Pudong District of Shanghai
Corresponding author: Zhang Lijuan, Email: zhlj19620810@126.com

This work was supported by a grant from the Research Program Topics Shanghai Municipal Health Bureau (No. 20114343).

【Key words】 Stroke; Hypertension

高血压是脑卒中的首要独立危险因素^[1], 高血压与脑卒中再发密切相关^[2]。本研究对上海市浦东新区城乡结合部周浦、康桥、航头3个社区脑卒中患者高血压患病及干预情

况进行现况调查, 为城乡结合部社区脑卒中二级预防提供参考依据。

1. 对象与方法:

(1)研究对象: 选择上海市浦东新区城乡结合部周浦、康桥、航头3个社区居民中脑卒中患者作为研究对象。纳入标准为: 本社区户籍人口, 年龄 ≥ 40 岁, 确诊幸存的脑卒中患者; 能准确表达。排除户籍非本地的人群及资料不完整者。完成调查总计910例, 资料完整并符合纳入标准的对象892例。

(2)研究方法: 采用横断面问卷调查方法, 自行设计统一的调查表格, 对卒中患者进行回顾性调查。以现况调查的方法, 分析脑卒中患者的高血压患病率、血压水平控制情况等。

(3)诊断标准与血压水平: 脑卒中的诊断标准参照1995年第四届全国脑血管疾病学术会议通过的《各类脑血管疾病诊断要点》, 全部均有CT或MRI证实。高血压诊断参照高血压防治指南, 即SBP ≥ 140 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa) 和/或DBP ≥ 90 mmHg。

(4)统计学方法: 调查表格经过核对后将年龄、性别、高血压病史、血压水平、血压控制等录入Access数据库, 以双输法录入。计数资料的组间比较用 χ^2 检验, 均数比较用student-t检验。应用软件为SPSS 17.0。

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2014.07.027

基金项目: 上海市卫生局科研计划课题(20114343)

作者单位: 201318 上海市浦东新区周浦医院(金磊、张立娟、张蔚、赵梅珍、张燕、王志敬、史楠、狄勇、许东伟); 上海市浦东新区航头社区卫生服务中心(朱君效)

通信作者: 张立娟, Email: zhlj19620810@126.com

2. 结果:

(1)一般情况:调查脑卒中患者892例,男性381例,女性511例,平均年龄为40~91(72.7±9.8)岁。不同性别间的年龄构成差异有统计学意义($\chi^2=19.419, P=0.001$)。

(2)社区脑卒中患者高血压患病率:社区脑卒中患者的高血压患病率为80.9%,男性为79.5%,女性为82.0%,不同性别高血压患病率差异无统计学意义($P>0.05$)。

(3)脑卒中高血压患者血压水平控制情况:脑卒中高血压患者SBP水平<120、120~139、140~159、160~179、 ≥ 180 mmHg的构成比分别为3.9%、32.4%、43.1%、15.9%、4.7%,DBP水平<80、80~、90~、100~、 ≥ 110 mmHg的构成比分别为23.0%、38.8%、28.4%、8.9%、1.0%;性别间SBP水平差异无统计学意义($P>0.05$),DBP水平差异有统计学意义($P<0.05$)。不同年龄脑卒中高血压患者SBP和/或DBP升高差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。

表1 各年龄脑卒中高血压患者SBP和/或DBP升高率

分组	男	女	合计
年龄组(岁)			
40~	7(100.0)	2(66.7)	9(90.0)
50~	33(84.6)	27(79.4)	60(82.2)
60~	54(74.0)	51(64.6)	105(69.1)
70~	76(59.4)	115(66.5)	191(63.5)
≥ 80	35(62.5)	82(63.1)	117(62.9)
合计	205(67.7)	277(66.1)	482(66.8)

注:各年龄组比较:男 $\chi^2=14.495, P=0.006$;女 $\chi^2=3.315, P=0.507$

3. 讨论:本研究对上海市城乡结合部3个社区892例脑卒中患者的调查显示,患病率为80.9%,脑卒中患者中约1/3患者的血压得到有效控制。上海市城乡结合部社区脑卒中患者高血压患病率高,血压水平控制情况尚不理想,其原因可能与高血压规范药物治疗率低有关。吉凤等^[3]对260例社区脑卒中患者进行调查认为,缺血性脑卒中的二级预防,还需要社会和医疗机构的健康宣教来提高患者的健康水平和用药依从性。

参 考 文 献

- [1] Goldstein LB, Bushnell CD, Adams RJ, et al. Guidelines for the primary prevention of stroke: a guideline for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association[J]. Stroke, 2011, 42(2): 517-584.
- [2] Writing group of guidelines for diagnosis and management of acute ischemic stroke of Chinese Medical Association. 2010 Chinese guideline for diagnosis and management of acute ischemic stroke [J]. Chin J Neurol, 2010, 43(2): 154-160. (in Chinese)
中华医学会神经病学分会脑血管病学组缺血性脑卒中二级预防指南撰写组. 中国缺血性脑卒中和短暂性脑缺血发作二级预防指南2010[J]. 中华神经科杂志, 2010, 43(2): 154-160.
- [3] Ji F, Liu SF, Wang H, et al. Elderly cerebral stroke patients in communities of Tianjin [J]. Chin J Geriatric Heart Brain Vessel Dis, 2012, 14(5): 503-506. (in Chinese)
吉凤, 刘首峰, 王惠, 等. 天津社区老年脑卒中患者现状调查[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2012, 14(5): 503-506.

(收稿日期:2014-01-17)

(本文编辑:万玉立)