

在“八五”期间已批准试生产,并在9个省高发病区进行了实际考核。观察结果表明,这几种灭活疫苗接种人群后,无严重的异常反应,中强反应率很低,安全性较好。接种人群经过一年或流行高峰期验证,近期防病效果显著,每种疫苗平均保护率均在94%以

上。这些疫苗在“九五”期间还要继续观察流行病学效果和有无免疫增强反应,此外,还要研究双价疫苗和免疫策略。以达到安全、有效、简便、价廉、易于推广使用之目的。

(收稿:1996-06-20)

合肥市老年人健康期望寿命及影响因素分析

唐根富¹ 李 涛¹ 李 琼² 张冬梅¹

为了解合肥市老年人健康期望寿命及影响因素,我们于1995年7~12月对合肥市老年人健康期望寿命(ALE)及影响因素进行了现况研究,现报告如下。

一、材料与方法:采用分层、整群、随机抽样的原则从合肥市3个区内各抽取一个居委会,对3个居委会所有60岁及以上老年人进行逐户调查。内容包括日常生活活动(PADL):进食、穿衣、室内走动、洗澡和上厕所。影响因素主要包括患病情况、经济状况、受教育水平、年龄、职业、住居条件等。调查资料详细填入表格后输入IBM-386微机进行统计处理。年龄按5岁分组。

二、结果:不同年龄组PADL功能随年龄增大,丧失率逐渐升高,其中以洗澡丧失率最高(5.30%);其次分别为上厕所(4.60%)、室内走动(3.80%)、穿衣(2.90%)、进食(1.00%)。在不同年龄组ALE中,60~64岁组老年人ALE为14.61岁,男性为15.01岁,女性为14.22岁,随年龄增长ALE逐渐

缩短。本次调查发现,小学及以上文化程度者,60~64岁组ALE为15.32岁,而文盲60~64岁组ALE为12.98岁。合肥市老年人患病前三位分别为高血压、心脏病、慢性支气管炎。而影响老年人PADL功能的主要是心脏病、脑卒中、呼吸系统疾病(主要是慢性支气管炎和肺气肿)。

三、讨论:健康期望寿命是指老年人日常生活自理能力保持良好状况,预期能维持的年限,WHO认为它是评价老年人生活质量的一个重要方面。期望寿命的终点是死亡,而健康期望寿命的终点是日常生活自理能力的丧失。健康期望寿命是根据各年龄组老年人PADL丧失率,采用简略寿命表法计算出来的。本次调查发现60~64岁和65~69岁老年人ALE分别为14.61岁和10.78岁,与美国、法国和苏联相近,但低于日本。目前由于缺乏国际上通用的PADL标准,各国间调查方法和标准存在一定差异,所以急需开展PADL指标体系研究,制定统一标准,以利于国际间比较。

(收集资料中,得到安徽医科大学九三医疗专科和九一卫生管理本科班部分同学帮助,特此致谢)

(收稿:1996-04-05 修回:1996-06-18)

1 安徽医科大学卫生管理学院 合肥 230032

2 合肥市第二人民医院