

贵州农村水族、毛南族老年人慢性病现况调查与比较研究

周小艳 林先燕 何绍前

(黔南民族医学高等专科学校预防医学教研室, 贵州黔南 558003)

摘要:目的:调查贵州农村水族、毛南族老年人慢性病患病的流行现状和影响因素,为农村水族、毛南族老年人慢性病防治和干预提供科学依据。方法:采用整群抽样抽取 560 名农村 60 岁以上少数民族老年人作为调查对象。结果:老年人慢性病患者率为 74.29%,男女间患病率差异无统计学意义 ($p>0.06$);两民族间患病率差异无统计学意义 ($P>0.06$);民族间女性患病率差异有统计学意义 ($p<0.06$);空巢老人患病率差异有统计学意义 ($P>0.01$);骨关节疾病、高血压等是影响水族、毛南族老年人健康的主要疾病。结论:农村水族、毛南族老年人慢性病患病率较高,基层医疗卫生机构应重视农村老年人慢性病的规范管理,拓展现有的慢性病管理种类,不断提高老年人的生活质量和健康质量。

关键词:慢性病;农村老年人;贵州;水族与毛南族;健康调查

中图分类号:R181.3+7 文献标识码:A 文章编号:1673-2197(2016)14-0001-02

DOI:10.11954/ytctyy.201614001

贵州省黔南州是一个民族自治地区,水族、毛南族居民地处偏远村落、交通落后,居民的文化程度普遍偏低,对慢性病认识不足。近几年研究表明,少数民族特有的体质、风俗习惯及环境因素等与慢性病发病有关。为了解水族、毛南族农村老年人慢性病的现状,2013 年 7 月,笔者对该地区 560 名农村水族、毛南族 60 岁以上老年人慢性病的患病情况进行了调查,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

采用整群抽样方法抽取贵州省黔南州三都水族自治县、平塘县的 2 个民族乡镇 6 个村 60 周岁以上的老年人作为调查对象。

1.2 调查方法

采用自行拟定的《农村老年人慢性病调查表》,以集中调查和人户面对面的方式对 60 岁以上农村少数民族老年

人进行调查,调查内容包括被调查者基本情况、生活情况、行为生活方式、慢性病患病情况(如高血压、糖尿病等)等,调查员经过统一培训,统一指导用语。

使用经校正的器材测量血压、血糖、身高、体重、皮褶厚度等。

1.3 慢性病范围

慢性病是指慢性非传染性疾病,主要以心脑血管疾病(高血压、冠心病、脑卒中等)、糖尿病、运动系统疾病(颈椎、腰椎等)、类风湿关节炎、慢性呼吸系统疾病(慢性气管炎、肺气肿等)、精神病等为代表。患者均于前半年内经乡镇卫生院及以上级别医院明确诊断或半年前经医生诊断有慢性病并在调查时期时有发作。

1.4 统计学方法

用 Excel 建立数据库,采用 SPSS 16.0 统计软件进行统计学处理,计算 t 值、 χ^2 值,检验水准 $\alpha=0.05$ 。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 老年人基本情况

共调查 560 人,职业均为农民。其中水族 193 人,男性 82 人,女性 111 人,平均年龄(70.53 ± 7.36)岁;毛南族 367 人,男性 121 人,女性 246 人,平均年龄(70.90 ± 7.31)岁,两性别比例经 t 检验,差异无统计学意义($t=1.83, P>0.05$)。

2.2 慢性病患病情况

560 人中患慢性病者 416 人,患病率为 74.29 % (416/560),其中男性占 77.83 % (158/203)、女性占 72.27 % (258/357),经 χ^2 检验,差异无统计学意义 ($\chi^2 = 2.097, P > 0.05$)。按民族分,水族占 78.24 % (151/193)、毛南族占 72.21 % (265/367),经 χ^2 检验,差异无统计学意义 ($\chi^2 = 2.409, P > 0.05$)。水族男性慢性病患者率 (74.39 %) 与毛南族 (80.17 %) 比较,差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.945, P > 0.05$);水族女性慢性病患者率 (81.08 %) 与毛南族 (68.29 %) 比较,差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 6.242, P < 0.05$);水族男女

慢性病患者率比较差异无统计学意义 ($\chi^2 = 1.240, P > 0.05$);毛南族男女慢性病患者率比较差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 5.697, P < 0.05$)。

2.3 空巢老人慢性病患者情况

水族空巢老人慢性病患者率为 77.72 % (150/193),毛南族为 62.67 % (230/367),组间比较差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 13.135, P < 0.01$),即水族空巢老年人慢性病患者率高于毛南族。

2.4 高血压、糖尿病、骨关节疾病患病情况比较

高血压患病率为 39.64 %,两民族发病率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$);糖尿病患病率为 4.17 %,两民族间发病率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。骨关节疾病患病率为 35.36 %,两民族间发病率比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 6.550, P < 0.01$),水族人民患病率高于毛南族。见表 1。

3 讨论

目前,慢性病已成为所有国家老年人的最主要死因。本次调查结果显示,水族、毛南族农村老年人慢性病患者率为 74.29%,高于王秀红等^[4]报道的 18.50%、刘淑香等^[5]报道的 71.22%,低于刘晓倩等^[6]报道的 82.97%,其中高血压患病率为 39.64%,高于刘淑香等^[5]和刘晓倩等^[6]的报道(36.96%、38.00%)。糖尿病患病率为 4.17%,低于刘晓倩等^[5]报道的 12.58%,这可能与乡村城镇化建设、生活水平提高、新型农村合作医疗的保障及田间劳作减少有关。此外吸烟和过量饮酒是水族、毛南族居民,尤其是在男性中普遍存在的不良生活习惯,这一习惯增加了慢性病的危险性。当地居民多饮用自酿米酒,吸烟的种类多为焦油含量高的自制卷烟(自己种植的土烟)或市场价廉的香烟。当地骨关节疾病患病率为 35.36%,这可能与当地潮湿阴冷的气候环境、人民长期从事重体力劳动等有关。由此可见慢性病影响着水族、毛南族农村老年人的健康,已成为亟待解决的公共卫生问题,尤其是欠发达的少数民族地区。

表 1 不同民族老年人各种慢性病患病率比较							
组别	人数 (n)	高血压		糖尿病		骨关节疾病	
		患病人数(n)	患病率(%)	患病人数(n)	患病率(%)	患病人数(n)	患病率(%)
水族	193	79	40.93	9	4.66	82	42.49
毛南族	367	143	38.96	6	3.59	116	31.61
合计	560	222	39.64	15	4.17	198	35.36
χ^2		0.205		0.257		6.550	
P		>0.05		>0.05		<0.01	

水族空巢老人慢性病的患病率高于毛南族,可能与水族居住环境比毛南族闭塞、偏僻,加之老年人使用语言为自身民族语言,与外界交流、沟通机会较少有关。

综上所述,慢性病严重危害少数民族地区农村老年人的身体健康,尤其是病情严重的慢性病会很大程度上影响其劳动能力,而劳动能力丧失又是导致贫困的重要原因,形成恶性循环。加强乡镇卫生院、村卫生室医务人员对老年人的健康教育,建立健康档案,定期随访,提高居民对慢性病的知晓率,改变不良习惯,如戒烟、适度饮酒等,共同提高农村老年人的生活质量和健康质量。