

·调查与研究·

某区在职公安干警前五位潜病谱分析

曹景鑫¹, 陈闯², 孙宏¹

1. 辽宁省抚顺市职业病防治院, 抚顺 113001; 2. 辽宁省抚顺市第五医院, 抚顺 113005

摘要: [目的] 为了解公安干警的健康状况, 分析影响健康的前五位潜隐性疾病或病症, 提出健康指导意见。[方法] 对某区 339 名在职公安干警进行健康检查, 将检查结果进行汇总、分析。[结果] 受检率 98.26%, 异常结果检出率 95.87%。男性被检出的前五位潜隐性疾病或病症依次是脂肪肝(43.79%)、高脂血症(42.16%)、幽门螺旋杆菌阳性(38.56%)、前列腺疾病(35.29%)、肝功能异常(34.31%); 女性被检出的前五位潜隐性疾病或病症依次是乳腺小叶增生(81.82%)、妇科炎症(24.24%)、肝功能异常(24.24%)、高脂血症(21.21%)、宫颈囊肿(21.21%)。[结论] 公安干警健康状况不容乐观, 应引起高度重视, 加强健康教育, 采取积极有效的措施加以保护。

关键词: 公安干警; 潜病谱; 分析评价; 健康指导

中图分类号: R194.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-1326(2013)02-0078-03

公安干警是一个较特殊的职业人群, 在入职前均需经过严格的体格检查, 符合健康标准才能录用, 基础健康水平较高。为了解抚顺市某区公安干警健康状况, 辽宁省抚顺市职业病防治院于 2011 年 8 月 1 日至 8 月 19 日对该区在职公安干警 339 人进行了健康检查。现将检查结果报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

某区公安干警, 应检 345 人, 实检 339 人, 受检率 98.26%。其中男 306 人、女 33 人, 男女比例为 9.3:1。年龄 23 ~ 60 岁, 平均(43.6 ± 6.5)岁, 平均工龄(21.1 ± 1.8)年。对照组为国内杂志报道的其他职业人群, 对照组 1 为 4 793 名科研人员^[1], 其中男性 3 484 人, 女性 1 309 人; 对照组 2 为 3 442 名某校在职教职工^[2], 其中男性 1 698 人, 女性 1 744 人。

1.2 检查项目

询问病史、内科、外科检查、心电图、X 线胸透、彩超(肝、胆、脾、双肾)、血常规、尿常规、血糖、血脂(甘油三酯、总胆固醇)、肝功能(谷草转氨酶、谷丙转氨酶、总胆红素)、乙肝表面抗原。男性另查前列腺彩超、幽门螺旋杆菌(金标法); 女性另查乳腺、子宫、附件彩超, 妇科内诊。

1.3 调查及分析方法

分性别和不同年龄组, 主要潜隐性疾病或病症检

出情况分别统计, 计算检出率并排序, 男女之间进行统计学比较。对突出问题进行综合分析。

1.4 异常结果及疾病判定标准

按照国家各类疾病调查统一诊断标准进行疾病分类, 并参阅病史及所得检查资料进行综合分析, 作出疾病诊断。收缩压 ≥ 140 mmHg 或舒张压 ≥ 90 mmHg 为血压高; 空腹血糖 > 6.1 mmol/L 为血糖高; 甘油三酯 > 1.70 mmol/L 或总胆固醇 > 5.20 mmol/L 为高脂血症。肝功能: 谷草转氨酶 > 40 IU/L、谷丙转氨酶 > 40 IU/L、总胆红素 > 17.00 μmol/L, 其中任何一项增高为肝功能异常。脂肪肝、胆囊息肉、乳腺小叶增生、宫颈囊肿、子宫肌瘤、前列腺疾病、结石、肝囊肿以超声诊断为准。心电图、彩超有任何一项不正常即视为异常。

1.5 统计学处理

计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 未见异常情况者

各项检查结果未见异常者 14 人, 占 4.13%, 其中男性 12 人, 年龄 25 ~ 57 岁, 平均(38.4 ± 6.8)岁; 女性 2 人, 年龄分别为 24、25 岁。

2.2 男性主要潜隐性疾病或病症及不同年龄段分布

男性检查结果异常者 294 人, 占同性别人数的 96.08%, 被检出的主要潜隐性疾病或病症详见表 1。

表 1 显示, 前列腺疾病随年龄增加发病率逐渐增

表 1 306 名男性公安干警不同年龄段主要潜隐性疾病或病症分布

病 症 名 称	20 ~ 30 岁			31 ~ 40 岁			41 ~ 50 岁			51 ~ 60 岁			合 计		
	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)
脂肪肝	45	16	35.56	64	27	42.19	102	43	42.16	95	48	50.53	306	134	43.79
高脂血症	45	15	33.33	64	30	46.88	102	45	44.12	95	39	41.05	306	129	42.16
幽门螺杆菌阳性	45	14	31.11	64	22	34.38	102	39	38.24	95	43	45.26	306	118	38.56
前列腺疾病	45	5	11.11	64	17	26.56	102	42	41.18	95	44	46.32	306	108	35.29
肝功能异常	45	22	48.89	64	24	37.50	102	32	31.37	95	27	28.42	306	105	34.31
心电图异常	45	21	46.67	64	19	29.69	102	30	29.41	95	25	26.32	306	95	31.05
血压高	45	1	2.22	64	20	31.25	102	30	29.41	95	40	42.11	306	91	29.74
血糖高	45	1	2.22	64	6	9.38	102	18	17.65	95	22	23.16	306	47	15.36
结石(胆、肾)	45	2	4.44	64	3	4.69	102	15	14.71	95	14	14.74	306	34	11.11
肝囊肿	45	0	0.00	64	1	1.56	102	10	9.80	95	19	20.00	306	30	9.80

高,差异有统计学意义($P < 0.01$);脂肪肝、高脂血症、幽门螺杆菌阳性、肝功能异常各年龄组之间的差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.3 女性主要潜隐性疾病或病症及不同年龄段分布
女性检查结果异常者 31 人, 占同性别人数的 93.94 %,被检出的主要潜隐性疾病或病症详见表 2。

表 2 33 名女性公安干警不同年龄段主要潜隐性疾病或病症分布

病症名称	20 ~ 30 岁			31 ~ 40 岁			41 ~ 50 岁			51 ~ 60 岁			合 计		
	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)	受检 人数	检出 人数	检出率 (%)
乳腺小叶增生	14	9	64.29	3	3	100.00	8	7	87.50	8	8	100.00	33	27	81.82
妇科炎症	14	1	7.14	3	1	33.33	8	4	50.00	8	2	25.00	33	8	24.24
肝功能异常	14	1	7.14	3	1	33.33	8	5	62.50	8	1	12.50	33	8	24.24
高脂血症	14	0	0.00	3	0	0.00	8	3	37.50	8	4	50.00	33	7	21.21
宫颈囊肿	14	1	7.14	3	2	66.67	8	3	37.50	8	1	12.50	33	7	21.21
心电图异常	14	3	21.43	3	1	33.33	8	1	12.50	8	2	25.00	33	7	21.21
血压高	14	0	0.00	3	0	0.00	8	3	37.50	8	2	25.00	33	5	15.15
胆囊息肉	14	1	7.14	3	0	0.00	8	2	25.00	8	1	12.50	33	4	12.12
脂肪肝	14	0	0.00	3	0	0.00	8	1	12.50	8	2	25.00	33	3	9.09
子宫肌瘤	14	0	0.00	3	0	0.00	8	3	37.50	8	0	0.00	33	3	9.09

表 2 显示, 乳腺小叶增生检出率明显高于妇科炎症、肝功能异常、高脂血症和宫颈囊肿,差异均有统计学意义($P < 0.01$);妇科炎症检出率较高脂血症、宫颈囊肿高,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

2.4 男女间主要潜隐性疾病或病症比较
男性脂肪肝、高脂血症的检出率明显高于女性,差异有统计学意义($P < 0.01$ 和 $P < 0.05$);血压高、肝功能异常、心电图异常的检出率在男女间的差异无统计

学意义($P > 0.05$),详见表 3。

2.5 潜隐性疾病检出率与国内其他职业人群比较 见表 4

表 3 男女公安干警检出的主要潜隐性疾病或病症比较

病例数(%)

性别	脂肪肝	高脂血症	血压高	肝功能异常	心电图异常
男	134(43.79)*	129(42.16)**	91(29.74)	105(34.31)	95(31.05)
女	3(9.09)	7(21.21)	5(15.15)	8(24.24)	7(21.21)

[注]男性与女性比较,* $P < 0.01$ 、** $P < 0.05$ 。

表 4 主要潜隐性疾病或病症的检出率与国内其他职业人群的比较

(%)

	脂肪肝	高脂血症	血压高	前列腺疾病	乳腺小叶增生
观察组	40.41*	40.12*	28.32*	35.29*	81.82*
对照组 1	3.13	10.64	18.90	15.53	30.71
对照组 2	11.00	28.00	16.04	4.26	24.77

[注]经 χ^2 检验,观察组分别与对照组 1、2 比较,* $P < 0.01$ 。

观察组的脂肪肝、高脂血症、血压高、前列腺疾病、乳腺小叶增生检出率比对照组 1、2 明显高,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

3 讨论

从此次调查结果看,公安干警的健康状况令人担忧,异常检出率高达 95.87%。

此次高脂血症检出率为 40.12%,明显高于中国居民营养与健康现状调查^[3]的结果(患病率为 18.6%)。脂肪肝检出率 40.41%,高于杨琼花^[4]和李开勤等^[5]的调查结果(检出率分别为 31.22%、28.49%)。男性脂肪肝、高脂血症的检出率明显高于女性,差异有统计学意义($P < 0.01$ 和 $P < 0.05$)。本次调查对象中吸烟者占 68.59%,饮酒者占 62.47%,均为男性。研究表明,吸烟、饮酒是高脂血症的危险因素^[6],大量饮酒也是导致脂肪肝发病率增高的主要原因之一,因为乙醇的代谢使得正常的肝脏氧化还原失调,使脂肪酸的氧化减少,合成增多,促进了三酰甘油的形成,并堆积在肝细胞内形成脂肪肝^[7]。由于职业不同,高血压的发病率明显不同^[8],本次血压高检出率为 28.32%,高于我国 18 岁以上成人高血压患病率 18.8%^[9],分析其原因,除了遗传因素以外,还与饮食、吸烟、饮酒以及从事精神高度紧张的职业等因素有关。

本资料结果显示,女性检出第一位的潜隐性疾病是乳腺增生(81.82%),第二位是妇科炎症(24.24%)。乳腺增生主要与激素分泌失调或乳腺组织对激素的敏感性增高有关,而妇科炎症与性卫生、经期卫生、机体抵抗力、感染等因素有关。男性前列腺疾病检出率为 35.29%,吸烟、饮酒、睡眠质量差,包括公安干警作息时

针对公安干警的健康状况,建议采取综合有效的防控措施:首先从思想上要高度重视自己的健康问题;其次,养成良好的生活习惯,控制吸烟、限量饮酒,合理膳食,保持体重在合理范围。研究表明,膳食结构的变化,使 75% 的患者血脂水平有不同下降,尤其对甘油三酯的影响比胆固醇要大^[10]。第三,增进心理健康,适当加强体育锻炼,并定期进行健康体检。健康体检是预防疾病、早期诊断、早期治疗、保护人民群众身体健康的重要手段之一^[11]。只有保证公安干警的健康体魄,才能拥有安定的社会秩序。

参考文献

- [1] 井婧,蒲洁章,张丽萍,等. 4 793 例科研人员的健康体检分析[J]. 工业卫生与职业病,2011,37(2):102-105.
- [2] 杜国平,张跃进,任苏坪. 某校教职工健康检查结果分析[J]. 东南大学学报(医学版),2008,27(4):280-283.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 中国居民营养与健康现状[J]. 中国心血管病研究杂志,2004,2(12):919-922.
- [4] 杨琼花,彭风云. 某港口在职公安干警健康体检结果分析[J]. 吉林医学,2012,33(13):2787-2788.
- [5] 李开勤,钱飞虹. 4152 例公安干警体检结果分析[J]. 中国疗养医学,2009,18(8):765-766.
- [6] 李兰荪. 心血管学—理论与实践[M]. 北京:人民军医出版社,1999:469.
- [7] 刘家全,牛玲,郝希春,等. 淮南市保健干部健康体检结果分析[J]. 中国临床保健杂志,2005,8(6):494.
- [8] 顾东风,黄建凤. 21 322 名科技人员血压分类及其与临床心电图诊断的关系[J]. 中华心血管病杂志,2000,28(5):360-362.
- [9] 陆再英,钟南山. 内科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:251-252.
- [10] 李蓉琼. 高脂血症的非药物治疗[J]. 现代预防医学,2005,32(4):324-324.
- [11] 蔡於才. 256 例健康体检者的健康知识、行为及影响因素调查[J]. 中国健康教育,2003,19(14):274-276.

(收稿日期:2012-12-20;修回日期:2013-02-18)