

某三甲医院医护人员健康状况调查分析*

许国琼(重庆医科大学附属第二医院体检中心,重庆 400010)

【摘要】 目的 探讨某三甲医院医护人员的主要健康问题,有针对性地进行健康管理。**方法** 对 2 028 例医护人员的血脂、血压、血糖、尿酸、腹部 B 超、心电图、胸片进行检测,并对结果进行统计分析。**结果** 各指标异常检出率前 5 位依次为高血脂(49.5%)、高血压(35.5%)、高尿酸(12.9%)、脂肪肝(12.6%)、肝功能异常(6.8%);各指标随着年龄的增高而增长,差异有统计学意义($P<0.05$);高血脂、高血压、高尿酸、脂肪肝、肝功能异常的检出率男性高于女性,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 常规健康体检是发现血脂异常、高血压、糖尿病等代谢疾病和心血管疾病的重要途径,提示要加强健康体检和健康教育。同时更应该加强对医护人员的健康关注,职业的特殊性和工作压力对医护人员身体健康造成了一定的不良影响,医护人员应提高对自身健康的重视。

【关键词】 健康状况; 调查; 健康教育

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.12.014 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2014)12-1625-03

Investigation and analysis of health conditions of the medical staffs in a hospital XU Guo-qiong (Physical Examination Center, The Second Affiliated Hospital, Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China)

【Abstract】 Objective To analyze the main health problems of the medical staffs in a hospital, targeted for health management. **Methods** The blood lipid, the blood pressure, blood glucose, blood uric acid, abdominal B ultrasound, ECG, chest X-ray of 2028 doctors and nurses were detected, and the results were statistically analyzed. **Results** the top 5 abnormal indexes were high blood lipids(49.5%), hypertension(35.5%), high uric acid(12.9%), hepatic adipose infiltration(12.6%), abnormal hepatic function(6.8%), the indexes increase with age($P<0.05$), and the abnormal rates in males is higher than females ($P<0.05$). **Conclusion** Routine health examination is an important way to find dyslipidemia, hypertension, diabetes, other metabolic diseases and cardiovascular diseases, the particularity and pressure of medical occupation caused some adverse effects on the health of medical personnel, the health examination and health education should be strengthened.

【Key words】 state of health; investigation and analysis; health education

随着经济的发展和生活水平的提高,人们的饮食结构和生活方式的改变,越来越多的慢性病正威胁着广大医护人员的身体健康,医护人员因其职业的特殊性,承受的心理压力和工作强度较一般职业更大^[1]。医护人员健康直接影响到工作效率和医疗质量,因此应该加强对健康的重视^[2]。调查医护人员健康状况,不仅能了解掌握其整体健康水平,而且对于促进其加强自身健康教育,形成健康行为具有重要意义。通过健康体检可以了解自身健康状况,发现一些不易察觉的早期疾病,以便及时干预,终止疾病的发生发展,健康体检是变被动看病为主动检查,变消极治病为积极防病的一种新的自我保健方式^[3-4]。为了解某三甲医院医护人员的健康状况,有针对性地开展健康管理,现对 2013 年度在该院体检中心健康体检的部分医护人员检测结果进行分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 某三甲医院 2013 年部分在职及退休医护人员体检资料,其中包括在职及退休医护人员、机关后勤办公室人员,共 2 028 例,年龄 20~93 岁,平均年龄 42.3 岁,其中男性 545 例,平均年龄 47.4 岁,女性 1 483 例,平均年龄 40.4 岁。

1.2 体检方法 包括妇科、肝功能、血糖、肾功能、血脂、B 超

(肝、胆、胰、脾、肾)、心电图、胸片等。

1.3 诊断标准和疾病分类 按全国疾病调查统一诊断标准分类。高血压按 2005 年修订版《中国高血压防治指南》诊断标准^[5]:收缩压(SBP)大于或等于 140 mm Hg 和(或)舒张压(DBP)大于或等于 90 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa),或已确认为高血压并治疗者。脂质代谢紊乱判定标准参照文献^[6]:即总胆固醇(TC)大于或等于 5.72 mmol/L、三酰甘油(TG)大于或等于 1.70 mmol/L 中具备 1 项。糖尿病标准参照 1999 年我国糖尿病学会诊断标准^[7]:空腹血糖大于或等于 7.0 mmol/L 或餐后 2 h 血糖大于或等于 11.1 mmol/L。脂肪肝参照中华医学会肝病分会脂肪肝和酒精性肝病组 2002 年修订的诊断标准^[8]:高尿酸为血尿酸大于 420 μ mol/L。肝功能异常:谷丙转氨酶大于 40 U/L,谷草转氨酶大于 40 U/L。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 13.0 软件进行统计分析,比较 2 组间检出率差异用 χ^2 检验,比较多组间检出率差异应用秩和检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 一般临床比较 本组体检结果显示,指标异常检出率前 5 位依次为高血脂(49.5%)、高血压(35.5%)、高尿酸(12.9%)、

* 基金项目:重庆市卫生局面上项目(2012-2-073)。
作者简介:许国琼,女,本科,主管护师,主要从事体检管理研究。

脂肪肝(12.6%)、肝功能异常(6.8%)。男性与女性的常见指标经统计学检验,除了胆结石、胆息肉($P>0.05$),其他各项差异均有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 检测指标异常与性别的关系 8 种主要体检指标异常中(高血脂、高血压、高尿酸、脂肪肝、肝功能异常、高血糖),男性均高于女性,差异有统计学意义($P<0.05$),而胆结石、胆囊息肉差

异无统计学意义($P>0.05$)。见表 1。
2.3 检测指标异常与年龄的关系 高血压、高血脂、高血糖、高尿酸、肝功能异常、脂肪肝、胆结石 7 种体检指标异常的年龄发病率呈上升趋势,差异有统计学意义($P<0.05$),而胆囊息肉在年龄之间的差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 2。

表 1 2 028 例医护人员各项指标异常检出率与性别的关系($n, \%$)

项目类型	男性($n=545$)			女性($n=1\ 483$)			总计($n=2\ 028$)			χ^2 值	P 值
	检出例数	检出率	排列	检出例数	检出率	排列	检出例数	检出率	排列		
高血脂	387	71.0	1	616	41.5	1	1 003	49.5	1	138.480	<0.01
高血糖	33	6.1	7	43	2.9	7	98	4.8	6	11.002	0.01
高尿酸	195	35.8	3	66	4.5	6	261	12.9	3	348.850	<0.01
肝功能异常	62	11.4	5	75	5.1	4	137	6.8	5	25.262	<0.01
脂肪肝	123	22.6	4	132	8.9	3	255	12.6	4	67.727	<0.01
胆结石	17	3.1	8	29	2.0	8	46	2.3	8	2.435	0.119
胆息肉	39	7.2	6	73	4.9	5	112	5.5	7	3.810	0.051
高血压	256	47.0	2	463	31.2	2	719	35.5	2	43.212	<0.01

表 2 2 028 例医护人员各项指标异常检出率与年龄的关系($n, \%$)

项目类型	总检出 例数		20 岁~($n=608$)		30 岁~($n=431$)		40 岁~($n=381$)		50 岁~($n=261$)		60 岁~($n=347$)		χ^2 值	P 值
			检出例数	检出率	检出例数	检出率	检出例数	检出率	检出例数	检出率	检出例数	检出率		
高血脂	1 003	49.5	150	24.7	149	34.6	192	50.4	190	72.8	271	78.1	346.763	<0.01
高血糖	98	4.8	3	0.5	5	1.2	6	1.6	29	11.1	55	15.9	132.475	<0.01
高尿酸	261	12.9	48	7.9	49	11.4	47	12.3	45	17.2	72	20.7	36.907	<0.01
肝功能异常	137	6.8	17	2.8	26	6.0	43	11.3	27	10.3	24	6.9	14.149	<0.01
脂肪肝	255	12.6	16	2.6	24	5.6	65	17.1	73	28.0	77	22.2	141.556	<0.01
胆囊息肉	112	5.5	22	3.6	27	6.3	29	7.6	19	7.3	15	4.3	1.178	0.278
胆结石	46	2.3	5	0.8	10	2.3	9	2.4	10	3.8	12	3.5	9.299	0.002
高血压	719	35.5	23	3.8	78	18.1	169	44.4	180	69.0	269	77.5	719.62	<0.01

3 讨 论

随着人类生活水平质量的提高及“亚健康”这一概念的提出,健康体检成为了常规。通过体检,可以直观和客观地反映人群的健康状况,以便针对性地对影响健康状况的不良因素采取干预措施。

本组分析发现,各种体检指标异常中检出率最高的为高血脂,占总例数的 49.5%,高血脂症是脑卒中、冠心病、心肌梗死、猝死的危险因素,也是高血压、糖耐量异常、糖尿病的一个重要危险因素,还可导致脂肪肝、肝硬化、胆石症、胰腺炎、高尿酸血症等疾病^[9]。统计显示,高血脂的患病已明显年轻化,一方面是年轻人的食物及营养摄入趋向于高能量、高脂肪和高蛋白质;另一方面与劳动强度降低、大多数年轻人没有锻炼身体的习惯相关。其次为高血压(35.5%)、高尿酸(12.9%)、脂肪肝(12.6%)、肝功能异常(6.8%)、高血糖(4.8%)、胆息肉(5.5%)、胆结石(2.3%)等。高血脂、高血压、高尿酸、脂肪肝、肝功能异常、高血糖,除了胆结石、胆息肉($P>0.05$),男性均高于女性,差异有统计学意义($P<0.05$),可能原因为男性应酬多,压力大,生活不规律,不注意合理饮食,吸烟、饮酒等不良

生活习惯较多^[10]。但无论男性还是女性,均应该重视健康体检,做到早发现、早诊断、早治疗,同时改变不良的生活方式,维护健康^[11]。本组体检显示中年医护人员高血脂、高血压、高尿酸、高血糖、脂肪肝 5 种疾病异常检出率均明显高于青年医护人员,差异有统计学意义($P<0.05$),可能是基于工作的特殊性,需要在自己的业务能力方面不断提升;且在医院是业务骨干,工作比较繁重,精神长期高度紧张和过度疲劳,容易引发一系列不良的心理情绪,如忧虑、恐惧、烦恼、暴怒等,工作时间长,需要承受较大的工作、科研、教学、学习压力,精力透支严重,在一定程度上严重损害了健康^[12-13]。近年来,许多医护人员工作性质为非体力劳动,生活水平较高,高脂、高糖食物摄入量,再加上平时工作繁忙,不注意体育锻炼,运动量少,致使各种慢性病的患病率急剧升高,生活质量严重降低。提示必须关心和重视健康状况,提高其健康水平。

本研究提示应针对医护人员定期开展有关疾病的预防宣传教育工作,树立健康第一的理念,培养健康的生活方式。首先改变不良行为、不良生活方式和习惯,戒烟限酒;注意饮食卫生,合理膳食,保持正常的体质量。其次,科学安排工作和作息

时间,善待压力,把压力看着是不可分割的一部分,学会释放压力、调整情绪,以保证健康、良好的心境;及时调整生活规律,保证充足睡眠;增加户外体育锻炼,每天保证一定的运动量。

综上所述,医护人员应更加注意劳逸结合、加强体育锻炼、合理饮食,为了加强健康管理,建议定期参加健康体检。学会适当释放压力,提高自身身体素质,减少疾病的发生率。医院方面应积极组织一些体育比赛,鼓励医护人员参加一些室外体育活动,同时要定期组织人员进行体检,定期体检,可以掌握自己身体机能状态,有针对性地进行调整,对病情做到早发现、早治疗,为提高生活质量提供必要的保证。

参考文献

[1] 邱春芳,林敏霞.某三级甲等医院职工健康体检结果分析[J].中国社会医学杂志,2009,25(5):284-286.

[2] 闫丽娜,苏便苓,李震中,等.医务人员工作倦怠、工作满意度与心理健康的关系[J].中国医疗卫生与健康,2012,2(4):204-206.

[3] 孙荣,王永红,刘正淑.健康体检满意度问卷调查结果分析与质量控制[J].重庆医学,2012,41(14):1435-1436.

[4] 张俊权,李伟,李彦昌.对医院健康体检发展方向的探讨[J].中国医院,2007,11(1):72-73.

[5] 中华医学会修订委员会.中国高血压防治指南 2005 年修

订版[M].北京:人民卫生出版社,2006:43-44.

[6] 中华医学会.中国成人血脂异常防治指南[J].中华心血管病杂志,2007,35(5):390-419.

[7] 叶任高,陆再英.内科学[M].6版.北京:人民卫生出版社,2004:797.

[8] 中华医学会肝脏病学分会脂肪肝和酒精性肝病学组.非酒精性脂肪肝病诊断标准[J].中华肝病杂志,2003,26(11):71-73.

[9] 郑永玲.某军校教师健康体检结果分析[J].吉林医学,2012,33(20):4336-4337.

[10] 孔庆滨,陈铁梅,石越.高等院校教师体检结果分析[J].中国公共卫生,2010,26(5):608-609.

[11] 武琴,刘鹏.军队某科研机构干部健康体检 128 例分析[J].中国疗养医学,2010,20(2):185-186.

[12] 刘红.三甲医院临床护士心理健康状况及工作满意度现状调查[J].齐鲁护理杂志,2011,17(18):54-56.

[13] 赵铁梅,李俊丽.某军队综合医院护士个性特征与心理健康水平调查分析[J].解放军医药杂志,2012,24(11):67-69.

(收稿日期:2013-10-24 修回日期:2013-12-22)

(上接第 1624 页)

治疗前所得图谱则存在明显差异,后经证实为发生新的 HP 菌株感染,说明 RAPD 在鉴定 HP 菌株的复发及再感染上作用明显。但是,需要看到的不足是,RAPD 对反应条件较为敏感,在某些情况下可靠性和可重复性较差,因此,要求操作者在反应操作过程中需要加强对各个反应环节的控制。

综上所述,RAPD 在 HP 菌株的分析鉴定中敏感性高,可重复性好,且更加经济、快速,可用于 HP 复发和再感染中的鉴定,只要加强对反应过程的控制,是 HP 感染临床研究中的实用方法。

参考文献

[1] 陈莫耶,宫月华,袁媛.不同胃疾病来源幽门螺杆菌菌株 PPIase 编码基因分布频率及其意义[J].世界华人消化杂志,2012,20(2):155-159.

[2] 张亚历.实用消化病学[M].北京:清华大学出版社,2009:221.

[3] Tanih NF, Millan M, Naidoo N, et al. Prevalence of helicobacter pylori vacA, cagA and iceA genotypes in south

african patient with upper gastrointestinal diseases[J]. Acta Trop,2010,116(1):68-73.

[4] Matsuda M, shiota S, Matsunari O, et al. Prevalence of two homologous genes encoding gaycosy transferases of helicobacter pylori in the unite state and Japan[J]. J Gastroenterol Hepato,2011,26(9):1451-1456.

[5] 钱明,袁君君,林雅媛.珠海市 2 840 例体检者幽门螺杆菌感染状况分析[J].检验医学与临床,2011,8(22):2709-2710.

[6] Shiota S, Watada M, Matsunari O, et al. Helicobacter pylori icaA, clinical outcome, and correlation with cagA: ameta analysis[J]. PLoS One,2012,7(1):303-354.

[7] 李大欢,刘苓,刘娅琳,等.贵州省某院幽门螺杆菌致病性的优势基因型特征[J].重庆医学,2013,42(5):504-507.

[8] Amjad N, Osman HA, Razak NA, et al. Clinical significance of helicobacter pylori cagA and iceA genotype status[J]. World J Gastroenterol,2010,16(35):4443-4447.

(收稿日期:2013-12-02 修回日期:2014-02-10)

总体与样本

根据研究目的确定的同质研究对象的全体(集合)称为总体,包括有限总体和无限总体。从总体中随机抽取的部分观察单位称为样本,样本包含的观察单位数量称为样本含量或样本大小。如为了解某地区 10~15 岁儿童血钙水平,随机选取该地区 3 000 名 10~15 岁儿童并进行血钙检测,则总体为该地区所有 10~15 岁儿童的血钙检测值,样本为所选取 3 000 名儿童的血钙检测值,样本含量为 3 000 例。类似的研究需满足随机抽样原则,即需要采用随机的抽样方法,保证总体中每个个体被选取的机会相同。