

衡阳市城区老年人群心血管事件风险预测及评估管理

刘 赞¹, 曾 颖²

(1. 南华大学附属第一医院手术室, 湖南 衡阳 421001; 2. 南华大学护理学院)

摘要: **目的** 了解衡阳市城区老年人心血管疾病危险因素及心血管事件 10 年风险情况, 为老年人心血管疾病预防提供依据。 **方法** 采取方便抽样法, 于 2011 年 10 月 5 日~2012 年 3 月 30 日抽取在衡阳市南华大学附一、附二医院进行健康体检的 1 200 名城区老年人作为调查对象, 有效问卷 1 120 份, 采用自行设计的老年人社会人口学及体检一般项目问卷进行调查与分析, 采用 WHO/ISH《心血管疾病预防指南》进行心血管风险评估(心血管事件 10 年风险评估)。 **结果** 衡阳市城区老年人心血管疾病危险因素的控制不理想: 高血压、高血脂、高血糖患病率分别为 37.5%、36.2%、18.9%, 服药率分别为: 43.6%、7.6%、16.4%; 冠心病、脑卒中等心血管疾病发病率男性高于女性; 衡阳市城区老年人心血管事件 10 年风险较高: 心血管风险 < 10% 222 人(19.8%), 心血管风险 10%~40% 的 510 人(45.5%), 心血管风险 ≥ 40% 388 人(34.6%)。 **结论** 衡阳市城区老年人心血管疾病危险因素控制不理想, 心血管风险水平较高, 应针对老年人群积极开展心血管疾病预防与干预。

关键词: 老年人; 心血管疾病危险因素; 心血管风险评估; 心血管疾病预防

中图分类号: R54 文献标识码: A

Prediction, Assessment and Management of Risk of Cardiovascular Events in Urban Older Adults in Hengyang City

LIU Zan, ZENG Ying

(Department of Operation, the First Affiliated Hospital, University of South China, Hengyang, Hunan 421001, China)

Abstract: **Objective** To describe the current situation of cardiovascular risk factors and assess the 10 years' risk of cardiovascular events in older adults in Hengyang city. **Methods** A cross-sectional descriptive study was made. 1 200 older adults were included by a cluster random sampling method, who were consecutively admitted to the health examination centers of the first and the second affiliated hospitals of University of South China. Socio-demographic data and cardiovascular risk factors of disease were collected by face-to-face interviews using two self-designed questionnaires. The cardiovascular risk of the older adults was assessed using the 2008 WHO/ISH Pocket Guide for cardiovascular risk assessment and management. **Results** The control of CVD risk factors of the older adults was not ideal in Hengyang City. The prevalence of hypertension, dyslipidemia, hyperglycemia were 37.5%, 36.2%, 18.9% and rates of medication treatment were: 43.6%, 7.6%, 16.4% respectively. The incidence rate of coronary heart disease, stroke and other cardiovascular disease was higher in male than in female. The 10-year risk of cardiovascular events was higher in the older adults. There were 222 (19.8%) older adults whose cardiovascular risk was < 10%, 510 (45.5%) older adults whose cardiovascular risk was 10%~40%, whose 388 (34.6%) cardiovascular risk was ≥ 40%. **Conclusion** The control of CVD risk factors of the older adults was not ideal, and the level of cardiovascular risk was high in older adults in Hengyang City. The prevention and intervention of cardiovascular disease should be actively carried out in older adults.

Key words: older adults; cardiovascular risk factors; cardiovascular risk assessment; cardiovascular disease prevention

收稿日期: 2013-08-15

基金项目: 湖南省科技厅项目(2012SK3152); 湖南省卫生厅项目(B2012-044); 湖南省教育厅项目(13C812)。

作者简介: 刘赞, 本科, 主管护师, 研究方向: 心血管疾病护理干预研究, E-mail: 417924106@qq.com. 通讯作者: 曾颖, 博士, 副教授, 研究方向: 心血管疾病预防与发病机制, E-mail: zengying2003@126.com.

心血管疾病 (Cardiovascular disease, CVD) 是全球人群的头号杀手,老年人是 CVD 高危人群, CVD 严重威胁老年人的健康。心血管事件 10 年风险是指未来 10 年发生致死性或非致死性主要心血管事件(心肌梗死或脑卒中)的风险,简称心血管风险。心血管风险评估是对 CVD 高危人群进行未来 10 年发生主要心血管事件风险的预测^[1]。心血管风险评估与管理是当前心血管疾病预防研究的热点^[2]。本研究对在衡阳市南华大学附一、附二医院进行健康体检的 1 200 例城区老年人进行调查,有效问卷 1 120 份,评估其心血管疾病危险因素及心血管事件 10 年风险情况,为老年人心血管疾病预防提供依据。

1 资料与方法

1.1 对象

采取方便抽样法,抽取衡阳市南华大学附一、附二医院 2011 年 10 月 5 日~2012 年 3 月 30 日在该医院进行健康体检的城区老年人作为调查对象。本研究调查对象为衡阳市城区常住居民,共计 1 200 名老年人。

1.2 方法

现况研究,采取自行设计的老年人社会人口学及体检一般项目问卷,以自填问卷的方式进行调查,问卷内容包括:基本情况、一般状况、既往医疗史、用药史、生活方式及辅助检查六个部分。体检一般项目包括:身高、体重、腰围、臀围、体质指数、血压、血脂(TC、TG)、空腹血糖等项目。共 1 200 人参加问卷调查,有效问卷 1 120 份(93.3%)。

1.3 心血管事件 10 年风险评估

使用 WHO 于 2007 年发布的心血管风险评估和管理袖珍指南^[1]对人群心血管事件 10 年风险进行评估。该指南有适合中国人群的心血管事件 10 年风险预测图表,以年龄、性别、收缩压水平、总胆固醇水平、糖尿病和吸烟 6 项心血管病危险因素为指标,比照指南,预测个人心血管事件 10 年风险。按照《指南》风险评估方法,分别对每个老年人进行心血管风险评估。

1.4 统计分析

采用 SPSS15.0 统计软件建立数据库,主要统计指标均进行正态性检验,社会人口学资料、心血管疾病危险因素及心血管风险水平用频数、百分比或构

成比表示。计数资料比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 老年人的社会人口学特征

1 120 份有效问卷的调查对象包括男性 619 人(55.3%),女性 501 人(44.7%);平均年龄为 71.6 ± 6.9 岁。老年人受教育水平:55.8% 为小学及以下,13.0% 为大学及以上。月经济收入:55.5% 少于 2 000 元。职业:47.6% 老年人为工人,居住方式:17.4% 老年人为独居。详见表 1。

表 1 调查对象的基本情况与一般状况($n = 1 120$)

项目		例数	构成比(%)
性别	男	619	55.3
	女	501	44.7
年龄(岁)	61~70	451	40.3
	71~80	477	42.6
	>80	192	17.1
教育水平	小学及以下	636	56.8
	初中及高中	338	30.2
	大学及以上	146	13.0
月经济收入(元)	<2 000	622	55.5
	$\geq 2 000$	498	44.5
职业	工人	533	47.6
	干部	398	35.5
	其他	189	16.9
居住方式	独居	206	17.4
	与配偶居住	425	37.9
	与子女居住*	489	43.7

* 只要与子女居住,都归于此类

2.2 老年人的 CVD 危险因素及心血管事件 10 年风险情况

对 1 120 名老年人问卷调查发现:既往 129 人患有糖尿病,其中男性发病率为 11.0%,女性为 12.2%,男女发病率间差异无显著性($P > 0.05$);165 人曾被诊断为冠心病,其中男性发病率为 18.8%,女性为 12.2%,男性冠心病发病率明显高于女性($P < 0.05$);108 人有过脑卒中,其中男性发病率为 11.8%,女性为 7.0%,两者差异具有显著性($P < 0.05$);172 名老年人有心血管病史,且男性发病率亦高于女性($P < 0.05$),见表 2。

对受试人群的生活习惯进行分析,结果显示:36.2% 饮食中盐摄入过多(> 6 g/天),32.1% 饮食中油摄入过多(> 50 g/天),76.1% 无规律运动习

惯,22.5%有吸烟习惯。老年人具有不良生活习惯所占比例较大。见表3。

表2 619例男性及501例女性对象既往相关病史

项目	例数	发病率(%)	P
既往糖尿病			
男	68	11.0	0.573
女	61	12.2	
既往冠心病			
男	104	16.8	0.034
女	61	12.2	
既往脑卒中			
男	73	11.8	0.008
女	35	7.0	
心血管病史			
男	166	26.8	0.030
女	106	21.2	

表3 生活方式与生活习惯情况(n=1 120)

项目	例数	构成比(%)
食盐摄入(g/天)		
3~6	714	63.8
>6	406	36.2
食用油摄入(g/天)		
30~50	761	67.9
>50	359	32.1
体育锻炼		
规律运动(≥5次/周)	125	11.1
少量运动无规律	852	76.1
无规律运动习惯	143	12.8
吸烟状态		
吸烟	253	22.5
以前吸烟,已戒烟	98	8.8
从不吸烟	769	68.6

进一步测定受试人群的血压、腰围、体重等,结合体检血脂、血糖等血液生化检测结果,对其进行心血管事件10年风险评估。结果显示:受试老年人CVD危险因素发生率较高,37.5%患有高血压,36.2%患有高血脂,18.9%患有高血糖,34.3%超重或肥胖(BMI>25 kg/m²);老年人心血管事件10年风险较高:心血管风险<10%127人(19.8%),心血管风险10%~40%510人(45.5%),心血管风险≥40%388人(34.6%)。详见表4。

3 讨 论

心血管疾病的高发病率,高致残率和高死亡率已经成为我国重大的公共卫生问题,CVD严重威胁

表4 实验室(辅助)检查情况及心血管事件10年风险情况(n=1 120)

项目	例数	发生率(%)
高血压	420	37.5
高血脂	405	36.2
高血糖	212	18.9
服用降压药/高血压患者	183	43.6
服用降脂药/高血脂患者	31	7.6
服用降糖药/糖尿病患者	56	16.4
体重指数(BMI)		
正常(<25 kg/m ²)	736	65.7
超重(25~30 kg/m ²)	360	32.2
肥胖(≥30 kg/m ²)	24	2.1
10年心血管事件风险		
<10%	222	19.8
10~20%	241	21.5
20~30%	127	11.3
30~40%	142	12.7
≥40%	388	34.6

老年人的健康。目前,心脑血管病是我国人群的首位死因,主要的致死性CVD有2个:脑卒中和冠心病。高血压、糖尿病、血脂异常是这两种致死性CVD的重要危险因素^[2]。本研究结果显示,衡阳市城区老年人糖尿病、冠心病、脑卒中发病率分别为11.5%、14.7%、9.6%,其中冠心病、脑卒中发病率男性明显高于女性,可能与男性抽烟、饮酒、暴饮暴食等生活习惯有关^[3]。在本次体检中高血压、高血脂、高血糖检出率分别为37.5%、36.2%、18.9%,均高于2002年北京市居民营养与健康状况调查数据^[3]。其中,血脂异常患病率水平明显高于近年国内关于老年人CVD危险因素的研究^[4-7]。高血压、高血脂、高血糖检出率较高,而服药率分别为:43.6%、7.6%、16.4%,提示衡阳市城区老年人心血管疾病危险因素控制不理想,大部分老年人此前未及时发现这些异常,或没有对高血压、高血脂、高血糖采取及时有效的干预措施。这是一个需要引起重视的问题,积极体检,积极治疗非常必要。

老年人血脂异常,患病率高而服药率明显低于高血压和糖尿病的可能原因:人民生活水平的提高,血脂异常者比例增加;近年来人们对高血压、糖尿病重视程度提高,知识普及较好;高血压、糖尿病患病时间较长,老年人对疾病有一定认识,而血脂异常发生动脉粥样硬化是缓慢的病理过程,不易引起重视;血压、血糖升高常伴随身体症状,而血脂异常则常无伴随身体症状;患者对血脂危害性认识不足,服药依从性差,过于担心降脂药物的严重不良反应等。胡

钦等^[4]研究显示,冠心病患者高血压、糖尿病、血脂异常等 CVD 危险因素的控制率不理想。提示,我国 CVD 患者及老年人的 CVD 危险因素控制欠理想,应进一步加强 CVD 的预防,应针对可干预的 CVD 危险因素,包括血压、血脂、血糖、超重、肥胖和吸烟作为干预的重点^[8-9]。

目前,国际上关于高危人群心血管风险的评估及管理是 CVD 预防研究的热点。心血管风险评估是对 CVD 高危人群进行未来 10 年发生主要心血管事件(心肌梗死或卒中)风险的预测。本研究结果显示,衡阳市城区老年人 CVD 危险因素水平高且控制不理想,心血管风险处于较高水平。WHO 于 2008 年发布的 WHO/ISH 心血管疾病风险预测图分五个级别评估老年人心血管事件 10 年风险水平。研究结果显示,衡阳市城区老年人心血管事件 10 年风险较高,特别是心血管事件 10 年风险在中高危以上的检出率较高,高于北京、青岛等地^[10-11]。

本研究结果提示,本研究结果显示衡阳市城区老年人 CVD 的危险因素水平较高,心血管风险在中高危以上检出率较高,提示老年人 CVD 预防工作已刻不容缓。衡阳市城区老年人高血压、糖尿病、高血脂等 CVD 危险因素未得到有效控制,心血管风险水平也较高。除了生活中注意低盐、低脂、戒烟、适当运动、避免肥胖外,积极体检,及时发现、有效控制高血压、糖尿病和高血脂对降低心血管疾病风险尤为重要。

参考文献:

[1] 世界卫生组织. 心血管疾病预防(心血管风险评估和管理袖珍指南)[M]. 日内瓦:世界卫生组织出版处,

2008:1-23.

- [2] Mendis S, Puska P, Norrving B. Global atlas on cardiovascular disease prevention and control[M]. Geneva Switzerland: World Health Organization in Collaboration with the World Heart Federation and the World Stroke Organization, 2011:18-25.
- [3] 卫生部心血管病防治研究中心. 中国心血管病报告[M]. 北京:中国大百科全书出版社, 2011:40-62.
- [4] 胡钦. 住院冠心病患者心血管危险因素管理调查[D]. 石家庄:河北医科大学, 2010:8-18.
- [5] 舒占坤, 蔡乐, 董峻, 等. 昆明市石林县农村中老年居民心血管疾病危险因素及其聚集性研究[J]. 中国慢性病预防与控制, 2009, 17(5):517-518.
- [6] 王克伟. 云南省罗平县农村居民心血管疾病危险因素的人群聚集现状及影响因素研究[D]. 昆明:昆明医学院, 2011:12-36.
- [7] 饶穗丽, 徐贝尔. 心血管疾病危险因素和相关行为模式的社区医疗调查及干预的探讨[J]. 职业与健康, 2010, 26(13):1530-1531.
- [8] Hayman LL, Helden L, Chyun DA, et al. A life course approach to cardiovascular disease prevention[J]. J Cardiovasc Nurs, 2011, 26(4 Suppl):822-834.
- [9] 胡大一. 心血管病预防的新目标、新思路和新策略[J]. 上海医学, 2010, 33(5):395-396.
- [10] 邢丽丽, 常春, 王威, 等. 北京市东城区 35~59 岁社区居民心血管疾病风险评估[J]. 中国健康教育, 2011, 27(4):254-260.
- [11] 甲丽蓉. 心血管事件可逆性危险因素的分布与认知调查[J]. 中国医药指南, 2011, 9(6):33-35.

(此文编辑:蒋湘莲)