

65 岁以上社区居民健康体检中慢性病的结果分析

李 武

昆明市晋宁区上蒜镇河泊村卫生所 云南晋宁 650607

〔摘 要〕目的 探究 65 岁以上社区居民健康体检中慢性的检查结果。方法 对本社区 2015 年-2017 年 903 份 65 岁以上社区居民的健康体检报告予以收集, 年龄范围在 65-92 岁范围内, 对所有健康体检者的性别与慢性病情予以总结。结果 2015-2017 年 65 岁以上社区居民健康体检报告中女性发病率均高于男性, ($P<0.05$); 高血压、高血压合并糖尿病男性患者的发病率低于女性, 糖尿病男性发病率略高于女性。结论 本社区超过 65 岁老年居民中, 女性发病率比男性高, 所以, 需要实施针对性预防管理措施, 改善老年人的不良习惯, 减少慢性病的出现。

〔关键词〕65 岁以上社区居民; 健康体检; 慢性病; 结果分析

〔中图分类号〕R473.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 04-0158-02

为了有效落实医药卫生体制改革任务, 使社区慢性非传染性疾病预防与治疗工作的步伐明显加快, 使卫生服务机构的公益性作用充分发挥出来, 使公共卫生服务项目充分落实, 健康体检已经成为社区医疗服务的重要内容^[1]。超过 65 岁社区居民每年均可免费进行一次健康体检, 体检过程中建立个人档案, 对其持续跟踪与管理。超过 65 岁社区居民的健康体检, 能够对社区老年居民健康情况与重点疾病的患病情况充分了解, 借助分析与定期随访体检资料, 健康教育管理等多种措施, 使社区老年居民疾病自我管理能力和显著提高, 使社区居民慢性非传染性疾病的有效预防^[2]。为了探究本社区 2015 年-2017 年 903 份 65 岁以上社区居民的健康体检报告予以收集, 对老年慢性病的发生情况重点关注, 具体情况报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

对本社区 2015 年-2017 年 903 份 65 岁以上社区居民的健康体检报告予以收集, 年龄范围在 65-92 岁范围内, 对所有健康体检者的性别与慢性病情予以总结。

1.2 方法

回顾性分析 903 份 65 岁以上社区居民健康体检报告, 对老年慢性病的发生情况重点关注, 并提出有效的预防措施。

1.3 统计学分析

研究数据选择 SPSS21.0 统计软件分析, 计数资料表示用%, 差异性检验借助 χ^2 , P 不超过 0.05, 有统计学意义。

2 结果

2.1 2015-2017 年 65 岁以上社区居民健康体检报告中性别分布情况

表 1 2015-2017 年 65 岁以上社区居民健康体检报告中性别分布情况 (%)

年度	合计	男性	女性
2017 年	337	116	221
2016 年	328	128	200
2015 年	238	152	186

作者简介: 李武 (1975.11-), 籍贯: 云南宜良, 民族: 汉族, 职称: 主治医师, 学历: 大学本科, 主要从事: 内儿科, 公共卫生 (预防保健)。

如表 1: 2015-2017 年 65 岁以上社区居民健康体检报告中女性发病率均高于男性, ($P<0.05$)。

2.2 慢性病统计

如表 2: 高血压、高血压合并糖尿病男性患者的发病率低于女性, 糖尿病男性发病率略高于女性。

表 2 慢性病统计 (n)

疾病	男性	女性
高血压	91	131
糖尿病	15	14
高血压合并糖尿病	9	13

3 讨论

伴随我国老龄化问题的日益加剧, 慢性病的发病率呈上升的发展趋势, 已经成为导致人类死亡与残疾的重要公共卫生问题。根据现代医学研究显示: 高血压、糖尿病等慢性病的致病因素通常和人民的心理素质、环境因素以及生活方式等具有相关性。世界卫生组织表示, 33% 的慢性病可借助预防保健避免发病, 33% 慢性通过早期发现可获得有效控制, 还有 33% 慢性病早期管理能够使治疗效果显著提高, 建议建立以预防为核心的慢性管理创新方法, 对慢性病的出现有效预防与管理。因此, 慢性病的预防十分必要。定期进行健康体检, 按照体检结果予以分析, 能够对社区居民的健康状况及时了解, 对危害健康的主要危险因素充分掌握, 实施针对性预防管理措施, 使患者养成良好的生活习惯, 对有关危险因素有效控制, 使社区老年居民的健康状况明显提高, 进而促使其生活质量进一步提高^[3]。

老年人健康体检的项目包括血糖、血脂以及 B 超等, 借助健康体检, 能够对慢性病的出现及时发现, 使老年居民自我日常保健意识显著提高, 对部分老年慢性病的出现有效控制。研究结果显示: 2015-2017 年 65 岁以上社区居民健康体检报告中女性发病率均高于男性, ($P<0.05$); 高血压、高血压合并糖尿病男性患者的发病率低于女性, 糖尿病男性发病率略高于女性。因此, 需要对老年人予以健康管理, 建立社区居民健康档案, 对社区老年人全面的健康信息充分收集, 对其健康状况与存在风险充分了解, 对其未来疾病风险程度有效评估。借助社区上门随访与跟踪观察, 强化对老年

(下转第 160 页)

表 2 两组患者防控知识知晓率比较 (n, %)

组别	n	熟悉		了解		不熟悉	
		例数	百分比	例数	百分比	例数	百分比
观察组	47	27	57.4(27/47)	17	36.2(17/47)	3	6.4(3/47)
对照组	42	14	33.3(14/42)	21	50.0(21/42)	7	16.7(7/42)
t	/		4.972		5.005		5.148
p	/		0.041		0.039		0.034

表 3 两组患者治疗依从性比较 (n, %)

组别	n	完全依从		部分依从		不依从	
		例数	百分比	例数	百分比	例数	百分比
观察组	47	30	63.8(30/47)	15	31.9(15/47)	2	4.3(2/47)
对照组	42	13	31.0(13/42)	21	54.7(23/42)	7	14.3(6/42)
t	/		5.106		4.985		5.174
p	/		0.037		0.042		0.033

表 4 两组患者服务满意度比较 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	一般	不满意	非常不满意
观察组	47	40.4(19/47)	36.2(17/47)	17.0(8/47)	6.4(3/47)	0(0/47)
对照组	42	21.4(9/42)	23.8(10/42)	26.2(11/42)	16.7(7/42)	11.9(5/42)
χ^2	/	4.935	4.961	5.026	5.259	5.304
p	/	0.043	0.041	0.039	0.032	0.029

3 讨论

本文实验结果显示, 观察组患者相比对照组的血压水平明显更低, 高血压病因、药物治疗、运动方式、合理饮食、并发症预防等防控知识知晓率也高于对照组, 良好的公共卫生服务措施, 使观察组患者对于临床治疗的依从性亦高于对照组, 因此对于此服务模式的满意度也高于传统服务模式。虽然乡镇卫生院公共卫生服务模式在农村地区发挥了不可替代的作用, 但我国乡镇卫生院基本公共卫生服务中仍存在较多问题, 如基层医疗服务人员待遇较低、医护人员专业水平相对较低、医护人员数量相对不足及政府投入力度不够等^[5], 这些问题不同程度限制了基层公共卫生服务质量, 因此, 今后应从以上几方面补足短板, 全面提高农村基本公共卫生服务水平。

[参考文献]

- [1] 廖耘. 乡镇卫生院开展基本公共卫生服务工作的难点与对策初探[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2018, 6(1):192-193.
- [2] 陶宇. 乡镇卫生院公共卫生服务管理现状与发展[J]. 吉林医学, 2012, 33(16):79-80.
- [3] 任多福, 徐海泉, 李国, 等. 高血压患者对基层卫生机构的公共卫生服务利用和满意度[J]. 中国慢性病预防和控制, 2015, 23(5):376-378.
- [4] 张雷光. 乡镇卫生院公共卫生服务在高血压防治中的作用分析[J]. 中国社区医师, 2017, 33(21):153-154.
- [5] 张辛思. 基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 临床医药文献杂志, 2018, 5(13):52-53.

(上接第 158 页)

慢性病者的健康管理; 按照临床症状对治疗方案有效调整, 及早发现并发症, 使慢性病者可以进行及时预防、咨询与治疗, 并对老年慢性病者的日常生活予以健康干预, 为其建立健康屏障, 不仅有助于老年慢性病者的治疗, 对其心理安全也有一定的保护作用。充分调动社区的各种资源、需求与办法, 使居民获得健康。社区卫生服务人员有组织、有目的的鼓励居民将不良的生活方式与生活习惯改变, 借助科学饮食、适当运动以及心理平衡等多种方式, 促使慢性病者的自我保护意识进一步提高, 自觉接纳有益健康的生活方式与行为, 将慢性病危险因素充分消除, 确保慢性病的预防与治疗工作有效进行^[4]。

总而言之, 调查结果显示在本社区超过 65 岁老年居民中, 女性发病率均高于男性, ($P < 0.05$); 高血压、高血压合并糖尿病男性患者的发病率低于女性, 糖尿病男性发病率略高于女性, 因此, 需加大对老年慢性病的诊断与治疗水平, 指

导老年居民坚持健康的生活方式, 合理饮食, 适当进行运动, 调节自身心态, 使机体免疫功能与预防疾病能力明显提高, 促使本社区老年居民的健康生活水平进一步提升。

[参考文献]

- [1] 韩鹏飞. 上海某社区 65 岁以上老年人健康体检结果社区干预[J]. 医药前沿, 2015, 5(35):384-386.
- [2] 逯丽纳. 65 岁以上老年人健康体检结果分析及社区干预[J]. 中国社区医师, 2017, 33(15):108-109.
- [3] 赵雪岩, 韩勇, 白朝晖, 等. 上海市某社区 65 岁以上老人参与健康体检影响因素的调查分析[J]. 上海医药, 2017, 38(4):48-50.
- [4] 刘秀革. 200 例社区 65 岁以上老年人健康体检结果分析[J]. 中国疗养医学, 2015, 24(10):1110-1111.
- [5] 褚建东. 洛阳市某社区 65 岁以上老年人健康体检结果分析[J]. 中国社区医师, 2016, 32(9):190-191.