

李桥镇卫生院老年人体检人群体质指数与血压血糖血脂的相关性分析运用

高曼

北京市顺义区李桥镇卫生院

[摘要]目的：分析李桥镇卫生院老年人体检人群体质指数与血压血糖血脂的相关性。方法：研究对象为2017年2月到2019年12月期间李桥镇卫生院500名老年体检者，通过体检测量不同老年人的身高、体重、血压、血糖、血脂等数据，通过SPSS23.0处理研究数据，分析不同老年体检者体质指数与血压、血糖、血脂的相关性。结果：500名老年体检者中超重率、肥胖率、高血压检出率、糖尿病检出率、高血脂检出率分别为43.60%、28.80%、36.40%、27.20%、24.20%。老年体检者平均BMI为 $(25.86 \pm 2.06) \text{ Kg/m}^2$ ，男性与女性平均BMI差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ ；超重、肥胖者对应高血压检出率、糖尿病检出率、高血脂检出率高于体质指数正常者，差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。结论：超重、肥胖与高血压、糖尿病、高血脂的发生密切相关，通过老年人体质指数的有效控制对预防与降低老年人中的“三高”风险具有重要意义，需加强对该社区老年人群超重、肥胖者的综合干预。

[关键词]老年人；体检人群；体质指数；血压；血糖；血脂；相关性

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.757

高血压、高血脂、糖尿病是最常见的慢性病，且主要发病人群为老年群体，同时上述三种疾病也是心脑血管疾病主要危险因素，并已经得到较多文献资料的证实。结合国内外的大量文献与实践证明，高血压、糖尿病、高血脂等可通过一定方法加以预防控制，其中预防比治疗显得更加重要。当前社会条件下，不同年龄段人群中超重、肥胖比例以及人数都在明显增加，随着体质指数的增高，人体腹部脂肪堆积越多，造成腰围越大，并对血压、血糖、血脂等产生不利影响。部分文献报道指出肥胖是较多慢性病的重要危险因素，并已经逐步受到全社会与不同年龄段人群的关注，体重控制是预防慢性病发病的一个有效措施。体质指数(bodymassindex, BMI)是当前衡量肥胖最常用的指标之一，为明确李桥镇卫生院老年人体检人群体质指数与血压血糖血脂的相关性，更好的指导老年肥胖者合理控制体重，为预防和控制慢性病的发生提供依据，本文结合2017年2月到2019年12月期间李桥镇卫生院500名老年体检者的相关数据，对有关资料予以回顾分析，详细报告如下。

一、资料与方法

(一) 一般资料

研究对象为2017年2月到2019年12月期间李桥镇卫生院500名老年体检者，其中男性体检者245例、女性体检者255例，年龄：60-77岁、平均年龄 (68.95 ± 5.24) 岁。纳入标准：

(1) 老年人群了解研究目的，且自愿接受相关检查与参与研究；(2) 不同体检资料均有详细记录；(3) 无服用影响血糖、血压、血脂药物者；排除标准：(1) 存在认知功能障碍、语言表达障碍者；(2) 体检资料丢失者；(3) 已经明确诊断为高血压、糖尿病、高血脂患者；(4) 合并其它影响血糖、血压、血脂测量结果的基础疾病或慢性病患者。

(二) 方法

采用回顾分析方法，整理李桥镇卫生院不同老年体检者人群的各项体检资料。相关测量方法如下：(1) 身高：要求不同体检者脱去鞋、帽，在立正姿势下通过皮尺测量身高，

记录读数，具体精确到0.1厘米；(2) 体重：要求体检者脱去鞋、帽子以及外套，平静立于体重秤上，两脚对称，身体直立，在体重秤读数稳定后记录结果，体重测量结果具体精确到0.5千克；(3) 血压测量：通过水银血压计对体检者进行血压测量，测量前1小时内避免剧烈运动、锻炼或进食。为保证血压测量的准确性，每名体检者总共测量三次血压，每次测量间隔1分钟，以三次血压测量结果平均值为最终结果；

(4) 血糖与血脂测量，常规空腹条件下经肘静脉采集不同老年体检者5mL静脉血，常规抗凝与离心处理，利用日立7600型全自动生化检测仪完成空腹血糖与血脂检测指标检测，血脂包括甘油三酯(TG)、总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白(LDL-C)、高密度脂蛋白(HDL-C)。其中BMI计算公式=体重(Kg)÷身高²(m)。

(三) 观察指标

1 体检者中超重率、肥胖率检出情况；(2) 老年体检者高血压检出率、糖尿病检出率、高血脂检出率；其中BMI<18.5为体质量低下，18.5-24.0为体质量正常，24.0-28.0为超重，≥28.0为肥胖。依据中国高血压防治指南(2016)：收缩压≥140mmHg和(或)舒张压≥90mmHg为高血压；空腹血糖≥7.0mmol/L为糖尿病；LDL-C≥3.36mmol/L或TG≥1.7mmol/L或TC≥5.2mmol/L为高血脂；(3) 不同性别老年体检者BMI情况；(4) 不同BMI对应高血压、糖尿病、高血脂检出率分析。

(四) 统计学方法

采用统计学软件包SPSS22.0分析数据，计量资料 $\bar{x} \pm s$ 表示，差异性 t 检验；计数资料(n, %)表示，差异性采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ ：差异存在统计学意义。

二、结果

(一) 老年体检者BMI评价结果分析

老年体检者BMI情况如表1，超重检出率43.60%，肥胖检出率28.80%。

(二) 高血压、糖尿病与高血脂检出情况

表1老年体检者BMI情况分析[n(%)]

BMI	例数	占比
体质量低下	0	0
体质量正常	138	27.60%
超重	218	43.60%
肥胖	144	28.80%
合计	500	100.00%

表2老年体检者高血压、糖尿病与高血脂检出情况[n (%)]

慢性病检出	例数	占比
高血压	182	36.40%
糖尿病	136	27.20%
高血脂	121	24.20%

表3不同性别老年体检者BMI情况分析 ($\bar{X} \pm s$, Kg/m²)

性别	例数	平均BMI
男性	245	25.94±2.08
女性	255	25.79±2.14
t	/	0.794
P	/	0.213

表4不同BMI对应高血压、糖尿病、高血脂检出率分析[n (%)]

BMI	例数	高血压	糖尿病	高血脂
体质量正常	138	14 (10.14)	8 (5.79)	17 (12.32)
超重	218	99 (45.41)	71 (32.57)	55 (25.23)
肥胖	144	69 (47.91)	57 (39.58)	49 (34.03)
t1	/	48.513	35.078	8.730
P1	/	<0.001	<0.001	<0.005
t2	/	48.405	45.352	18.526
P2	/	<0.001	<0.001	<0.001

注: t1、P1为体质指数正常与超重数据分析结果, t2、P2为体质指数正常与肥胖数据分析结果。

老年体检者高血压、糖尿病与高血脂检出情况如表2所示。

(三) 不同性别老年体检者BMI情况分析

老年体检者平均BMI为(25.86±2.06) Kg/m², 男性与女性平均BMI差异无统计学意义(P>0.05), 数据分析如表3所示。

(四) 不同BMI对应高血压、糖尿病、高血脂检出率分析

不同BMI对应高血压、糖尿病、高血脂检出率分析如表4所示, 超重、肥胖对应高血压、糖尿病、高血脂检出率均高于体质量正常者, 数据分析有统计学意义(P<0.05)。

三、讨论

伴随着人口老龄化发展, 老年各类慢性疾病发病率在不断提高, 尤其是高血压、糖尿病、高血脂, “三高”疾病是众多心脑血管疾病的危险因素, 也是诱发心脑血管意外的最常见原因。临床研究资料指出较多心肌梗死、脑梗塞、脑出血等患者多合并一种或多种上述疾病, 即常见“三高”疾病与众多心脑血管疾病的发生、病情进展有着密切关系。老年各类疾病预防方面, 定期健康体检是一个重要措施, 通过定期健康体检可尽早发现不同人群潜在的相关疾病, 也是不同疾病尽早治疗干预的基础。相关文献报道均证实, 通过对体检者体检可发现相关疾病, 还能够依据不同受检者的体检结果予以针对性健康管理, 帮助不同人员提高对疾病认识, 更好地进行自我健康管理。

鉴于高血压、糖尿病、高血脂与众多老年疾病有着密切关系, 需要注重对诱发“三高”疾病的研究分析。BMI是评估不同人员肥胖情况的重要指标之一, 结合部分研究报道结论, 血压会随着体质指数的增加而升高, 并指出肥胖是慢性病的重要危险因素。部分文献报道指出超重、肥胖均与胰岛素抵抗之间存在紧密联系, 糖尿病患者合并超重、肥胖等情况下, 其胰岛素抵抗更明显, 并增加代谢性疾病、其它心血管疾病发病风险。关于肥胖与高血脂症方面的研究显示, 超重、肥胖者更容易患有高血脂症, 且肥胖是高血脂症的危险因素。调查显示肥胖者多存在不良生活习惯、饮食结构, 如存在高热量、高油、高糖饮食特点, 造成热量摄入过多, 同时缺乏锻炼, 使得热量消耗低于热量摄入, 造成自身体重增加, 诱发高脂血症, 进一步可能发展为动脉硬化, 而动脉硬化为较多心脑血管疾病的危

险因素。结合上述不同资料报道, 均指出超重、肥胖同高血压、糖尿病、高血脂有着密切关联。

综合本次研究结果, 针对该社区老年人体检人群需要结合体质指数给予综合干预, 如提醒老年群体要坚持低糖、低脂、低胆固醇饮食, 养成良好的生活习惯与饮食习惯, 科学进食。增加体育锻炼, 保持心情愉悦, 指导适宜老年人的日常锻炼方式, 如太极拳、游泳、慢跑、骑自行车、散步等, 强调体育锻炼的个性化。定期对社区老年人慢性病筛查、体质指数评估, 做好超重、肥胖危害性以及血压、血糖、血脂影响的健康教育, 帮助更多老年人认识到超重、肥胖对自身健康的影响, 明确控制体重的方法, 便于依靠控制饮食、增加体育活动等方式减轻体重, 降低高血压、高血脂、糖尿病等发病风险。此外, 条件允许的情况下, 还可进行更多社区老年人超重、肥胖者的筛查与健康管理, 全面降低老年人群“三高”发病风险。

综上所述, 超重、肥胖与高血压、糖尿病、高血脂的发生密切相关, 通过老年人体质指数的有效控制对预防老年人群中的“三高”问题具有重要意义, 需加强对李桥镇卫生院服务范围内老年人群超重、肥胖者的综合干预。

参考文献:

- [1]梁翠铃. 体检人群体质指数与高血压、高血脂、高血糖的关系[J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(10): 1506-1507.
- [2]王峰. 健康体检人群体质指数与血糖、血脂及血压的相关性分析[J]. 新疆医学, 2019, 49(5): 517-518, 521.
- [3]翟艳华, 田鑫, 任军保. 体检人群体质指数与高血压、高血脂、高血糖的相关性研究[J]. 系统医学, 2018, 3(2): 31-33.
- [4]陈永宏, 周建中, 龚涛, 等. 重庆市部分体检人群体质指数、血压、血脂和血糖检测分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2008, 16(6): 622-624.
- [5]韩玉梅, 张静波, 唐健, 等. 北京市体检人群体质指数与血脂、血压、血糖、脂肪肝的相关性研究[J]. 医学综述, 2015(21): 4015-4017.

作者简介: 高曼(1993-), 女, 汉, 籍贯: 北京市大兴区, 职称: 医师, 学历: 本科, 研究方向: 全科医师, 社区慢性病、常见病的预防与治疗。