

廣州市某街道 41 例高血壓病人的初步調查

曾 文

摘要 目的：為了貫徹“21 世紀人人享有衛生保健”，對廣州市農林街百子橫居委高血壓病人進行健康狀況調查研究。方法：調查患者的基本情況、生活習慣、心理因素、對中風的認識和遵醫行為。結果：在高血壓病人中，飲食偏鹹以及心理緊張、煩躁佔的百分比均較高。結論：患者存在遵醫行為、對中風症狀的了解及處理等方面的知識不足。

關鍵詞 高血壓病 社區

高血壓是常見的終身慢性疾病，我國近年來高血壓發病率不斷增高，從 1990 年的 7.7% 急劇上升到 2001 年的超過 11.0% (Liu, 2002)。患者由於血壓長期控制不好，往往引起中風、冠狀動脈粥樣硬化、心梗等併發症而導致殘廢，嚴重影響了患者的社會——經濟狀況(National Heart, Lung, and Blood Institute, 2000)。是次對廣州市農林街百子橫居委高血壓病人進行健康狀況調查研究，並進行了數據分析，為實施初級衛生保健提供了措施和決策的依據。

方法

1. 調查對象：居住在廣州市農林街百子橫居委、經區級以上醫院確診的高血壓病人。
2. 調查內容：高血壓病人的基本情況、生活習慣、心理因素、對疾病的認識和遵醫行為。
3. 調查方法：2001 年在廣州市農林街百子橫居委 270 多戶居民中發現患有高血壓病的有 41 例病人，採用入戶問卷調查。
4. 統計處理：使用 SPSS for Windows 11.0 進行頻數分佈分析。

結果與討論

1. 高血壓病人基本情況

1.1 年齡：從表 1 可見 50 歲以上佔發病人數 85.4%，41 例高血壓病人以中老年人佔大部分。中國正在步入“老年社會”，高血壓病是老年人常見病，不但是一種危害人類健康的重要疾病，還是中風、冠心病的危險因素之一(Macau Social Affair & Budget Department, 1998)。所以應該努力做好高血壓病人的保健工作，以保障居民健康。

1.2 體重、體型：在 41 例病人中，體型肥胖者

表 1 41 例高血壓病人的年齡分佈

年齡(歲)	人數	百分比 %
<30	0	0.0
30~	6	14.6
50~	30	73.2
≥ 70	5	12.2
合計	41	100.0

有 22 例佔 53.7%。趙光勝(2000)曾指出肥胖是血壓升高的一個重要因素。從預防角度來看，是值得注意的問題。

1.3 飲食：41 例高血壓病人中，飲食偏鹹者佔 70.7%，主要與廣州市民的飲食習慣，喜歡食鹹魚干、鹹蛋等腌製品有關。因此，要加強衛生宣教，促使人們減少鈉鹽的攝入量。

2. 心理因素：結果顯示有 31 人病患經常處在緊張煩躁的狀態，佔 75.1%；有 23 人容易憤怒，佔 56.1%。這與城市居民生活勞動的緊張有關，而心理社會因素與血壓水平偏高呈顯著相關(Coelho, 1998; Thailer, 1998)。這說明了創造良好的心理環境對預防高血壓具有重要意義。

3. 遵醫行為：高血壓病是一種終身慢性病。在 41 例高血壓病人中，有 5 年以上病史者佔 73.2%，而且需要病人按醫囑服藥及堅持鍛鍊；如耍太極拳、散步慢跑、中醫療法等。但調查表明，按醫囑服藥者有 24 人佔 59.0%，能堅持鍛鍊者有 25 人佔 61.0%，而大約四成的病人是未有按醫囑行為，這顯示應採取多種方式向病人說明按醫囑服藥、堅持鍛鍊的重要性。

4. 有關中風知識的掌握：中風是高血壓的常見併發症，極其危害生命。隨著社會的發展，醫療保健知識的普及，部分高血壓病人對中風的症狀、處理有了不同程度的了解。但調查顯示，只有 17.1% 的病人從書本中或朋友方面了解中風的症狀，而佔 56.1% 根本不知道有關中風症狀的知識(見表 2)。

廣州市“120”急救中心已經實行多年，但居民對中心服務認識不多，對病人出現中風時的一些基本急救處理更是不知，這不單會延誤搶救時機，甚至造成人命損失。調查中發現，病人及家屬都承認有關知識的重要性，但不懂獲取知識的途徑，這表明需要把醫療保健服務大力推廣宣傳，使有關知識普及到社群中去。

表 2 41 例高血壓病人有關中風症狀的掌握程度

項目	人數	百分比 %
了解	7	17.1
一知半解	11	26.8
不知道	23	56.1
合計	41	100.0

總結

1. 本調查選擇了廣州市農林街百子橫居委高血壓病人作為調查對象，調查初級衛生保健的實施，發現問題，總結經驗，尋找規律，從而保證“21 世紀人人享有衛生保健”目標的實現。

2. 本次調查 41 名病人的高血壓病與年齡、飲食偏鹹及心理緊張、煩躁所佔的百分偏高；在高血壓病人中存在遵醫行為、有關中風症狀的了解、處理等方面的知識不足。為此，我們提出以下建議：

2.1 建立並健全醫院及社區保健制度，把高血壓病防治作為保健工作的重要內容。

2.2 健康教育是初級衛生保健的靈魂(郭清,2000)，醫療保健機構與居委會應密切合作，採用入戶作廣泛的衛生教育宣傳，把高血壓的相關知識；如發病因素、個人的良好生活習慣、中風的症狀及處理認識等普及到社群中去。

2.3 初級衛生保健不只是衛生部門的任務，社區民眾都有義不容辭的責任，應積極參與及配合衛生部門做好自身保健工作，務求達到人人健康為目的，以貫徹“21 世紀人人享有衛生保健”的策略。

參考文獻

- 郭清(2000). 初級衛生保健. 廣州: 科技出版社.
- 趙光勝(2000). 高血壓病發病機理與防治. 上海: 科學技術文獻出版社.
- Coelho,R., Hughes,A.M., Fonseca,A.F., & Bond,M.R.(1998). Essential hypertension: the relationship of psychological factors to severity of hypertension. *Journal of Psychosomatic Research*,33(2),187-196.
- Liu,L.(2002). Hypertension studies in China. *Clinical Experimental Hypertension*, 69(6),8015-8024.
- Macau Social Affair & Budget Department(1998). *Macau health system: diagnosis and suggestion*. Macau: Macau Government.
- National Heart, Lung, and Blood Institute (2000). National high blood pressure education program. *High blood pressure fact sheet*. Bethesda: Maryland.
- Thailer,S.A., Friedman,R., Harshfield,G.A.,& Pickerig,T.G. (1998). Psychological difference between high-,normal-, and low-renin hypertensive. *Psychosomatic Medicine*,47(3),294-297.

A community investigation on hypertensive patients in Nonglin street, Guangzhou

Zeng Wen

Abstract Objective: In order to carry out "Health for all by the 21st Century", we had a health investigation on hypertensive patients who lived in Nonglin Street, Guangzhou. Method: A retrospective study on 41 hypertensive patients of their psychological status, knowledge about stroke, the compliance with health professionals, habits and individual characteristics. Results: Hypertension is related to more salt intake, tension, anxiety, and anger. Conclusion: A lot of hypertensive patients didn't comply with the health professionals' advice and few hypertensive patients knew about the symptoms and the basic first-aid technique in case of stroke.

Key words Hypertension Community