

DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2018.03.019

# 某高校职工血脂及相关疾病体检结果分析及对策

高春梅 李海燕 马欲晓

(济南大学医院, 济南 250022)

**摘要** **目的** 通过对教职工血脂及相关疾病体检结果分析,了解其易患疾病的构成和危险因素,为制定干预措施提供依据。**方法** 对 2017 年 3 月至 2018 年 2 月参检的 2325 名教职工按既定套餐进行体检,并对体检结果进行统计学分析。**结果** 该校教职工异常检出主要是:血脂增高、超重及肥胖、脂肪肝、高血压、糖尿病等。检出率分别是 TC49.74%、(LDL40.24%、TG26.35%)、42.54%、27.10%、18.36%、14.45%。高发疾病男性明显多于女性( $P < 0.05$ );分析发现与血脂异常相关疾病(脂肪肝、超重肥胖、高血压、糖尿病等)在 41~60 岁男性教职工中多发( $P < 0.05$ )。**结论** 该校教职工血脂异常所占比较高,且与之相关疾病在 41~60 岁男性教工为高发,故应对血脂异常教职工尤其是 41-60 岁男教职工在加强筛查、健康教育、饮食、运动指导、科学用药等方面着手进行有效干预。

**关键词** 高校教职工;血脂异常;干预措施

中图分类号:R195.4 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2018)06-226-03

## Analysis of physical examination results of blood lipids and related diseases among staff in a university and countermeasures

GAO Chunmei, LI Haiyan, MA Yuxiao

(University of Jinan Hospital, Jinan 250022, China)

**Abstract: Objective** To analyze the physical examination results of blood lipids and related diseases in a school and underst and the composition and risk factors of the disease which provides the basis for the establishment of intervention measurements. **Methods** The blood lipid and related physical examination results of 2325 staff members from 03/2017 to 02/2018 were analyzed statistically. **Results** The most of workers in the school were hyperlipidemia, overweight and obesity, fatty liver, hypertension, diabetes and so on. The detection rates were TC49.74% (LDL40.24%, TG26.35%), 42.54%, 27.10%, 18.36% and 14.45%, respectively. Dyslipidemia and high incidence of diseases were more common in men than women ( $P < 0.05$ ) The male workers at 40~60 years old were more frequent ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The screening of workers with abnormal blood lipid, especially for the 40-year old male teachers, should be strengthened, and the health education guidance of diet, exercise and scientific use should be carried out.

**Keywords:** College staff; Dyslipidemia; Related diseases; Countermeasures

健康体检是早期发现疾病的重要手段之一。通过体检,可以了解人群的健康状况、疾病谱的分布和相关危险因素,有利于制定针对性的干预措施,开展健康教育,实施有效的健康管理,促进健康。本文就某高校 2017 年 3 月至 2018 年 2 月期间教职工体检结果进行分析,了解该校教职工易患疾病的构成和发病危险因素,为维护和促进教职工的身体健康提供参考依据。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

选取某高校 2017 年 3 月 2 日至 2018 年 2 月 2 日参检的教职工,共 2325 人,其中男性 1117 人(48.04%),女性 1208 人(51.96%),年龄 26~78 岁,平均年龄( $52.00 \pm 25.50$ )岁。

#### 1.2 方法

所有参检教工均采用校医院设定的体检套餐

进行。体检项目包括腹部 B 超、血生化(肝功、肾功、血糖、血脂)等。运用东芝 Qosmio F40 全自动生化分析仪进行生化测定。

1.3 检出异常标准

依据《中国成人血脂异常防治指南》、《中国成人超重和肥胖症预防与控制指南》及其他国家现行标准。

1.4 统计学方法

利用 Excel 2010 建立数据库,应用 SPSS21.0 软件分析。

2 结果

2.1 血脂及相关疾病总体情况

2325 名参与体检教工中,男性 1117 人,女性 1208 人,检出率较高的疾病依次为:血脂异常〔TC 增高 1157 人(49.74%), LDL 增高 936 人(40.

24%) ,TG 增高 613 人(26.35%)〕、超重及肥胖 989 人(42.54%)、脂肪肝 630 人(27.10%)、高血压 426 人(18.36%)、高血糖 336 人(14.45%)。

2.2 不同性别职工血脂异常及相关疾病情况比较

体检结果显示,血清总胆固醇增高、LDL 偏高、超重及肥胖、TG 增高、高血压糖尿病、脂肪肝男性检出率均高于女性,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

2.3 不同年龄组血脂及相关疾病检出情况比较

随着年龄的增加,尤其是 41~60 岁阶段,血清总胆固醇、血 TC、LDL、超重及肥胖、TG 均明显增高;高血压、糖尿病、脂肪肝呈高检出,而 60 岁以后高发情况相对好转。差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1 不同性别职工血脂异常及相关疾病检出情况比较(n,%)

| 性别       | 检查人数 | 血清总胆固醇测定增高 | 低密度脂蛋白胆固醇  | 超重肥胖       | 血清甘油三酯测定增高 | 高血压        | 糖尿病      | 脂肪肝        |
|----------|------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------|
| 男        | 1117 | 529(47.32) | 477(42.70) | 649(58.10) | 649(58.10) | 285(25.51) | 72(6.45) | 442(9.57)  |
| 女        | 1208 | 628(51.99) | 459(38.00) | 340(28.15) | 217(17.96) | 142(11.75) | 25(2.07) | 188(15.56) |
| $\chi^2$ |      | 4.972      | 5.346      | 213.068    | 400.029    | 73.290     | 27.802   | 169.325    |
| $P$      |      | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05    | <0.05      |

表 2 不同年龄组职工血脂异常及相关疾病检出情况比较(n,%)

| 年龄       | 血清总胆固醇测定增高 | 低密度脂蛋白胆固醇  | 超重肥胖       | 血清甘油三酯测定增高 | 高血压        | 糖尿病       | 脂肪肝        |
|----------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|
| <40      | 221(31.03) | 198(36.83) | 233(54.69) | 135(27.09) | 43(8.75)   | 2(0.62)   | 142(19.92) |
| 40~      | 675(53.06) | 527(45.33) | 572(61.57) | 361(41.67) | 175(17.52) | 53(9.19)  | 408(34.60) |
| 60~      | 261(52.25) | 211(53.06) | 226(43.21) | 168(24.03) | 184(28.97) | 42(20.50) | 115(26.55) |
| $\chi^2$ | 96.958     | 24.884     | 45.562     | 62.970     | 76.205     | 59.950    | 48.037     |
| $P$      | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05     | <0.05      |

3 讨论

研究表明,高脂血症是脑中风、冠心病、心肌梗死等疾病的重要危险因素,也是促进高血压、糖耐量异常、糖尿病的一个重要危险因素<sup>[3]</sup>。脂肪肝、肝硬化、胆石症、胰腺炎、周围血管病变的发生与高脂血症均密切相关。以低密度脂蛋白 C 增高为主要表现的高胆固醇血症是动脉粥样硬化性心血管疾病(ASCVD)的致病性危险因素。因此,血脂管理已成为防治 ASCVD 的主要策略<sup>[4]</sup>。

本文结果显示,参检的 2325 名教职工中,高发疾病的检出率明显高于相关研究水平,尤其是血脂

异常和超重、肥胖,其他血脂异常检出率,脂肪肝、糖尿病、高血患病男性均高于女性,与吴正<sup>[5]</sup>报道一致。此次体检结果还显示,异常检出率结果前 3 位的为血清总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇以及超重与肥胖,这与刘广勤<sup>[6]</sup>文献报道一致,并且这 3 种疾病呈年轻化的发展趋势<sup>[7]</sup>,它们在 40 岁以上发病率较高。分析其原因可能为,该年龄段事业正处于高峰期,多数是学校的业务骨干,且受传统观念影响,多数男性的社会和家庭责任要重于女性,甚或来自教学、科研、职称晋升等各方面的压力更为沉重。长期持续高强度教学科研工作,加之熬夜、抽烟、酗酒、生活不规律等不良生活方式以及缺

乏锻炼的机会,自我防范疾病的意识不强等,从而导致血脂异常出现的概率加大。女性职工的生活方式相对健康,60 岁以后各方面压力大大减轻,锻炼机会相对增多,高发疾病逐渐减少。

综上所述,该校教职工的心脑血管等慢病发生的危险性较大。因此,有必要对其血脂异常制定科学合理的预防干预措施。

## 4 对策

### 4.1 加强筛查

对于 40 岁以上者肥胖者;合并高血压、糖尿病、冠心病者;高脂血症家族史者;经常参加应酬者、工作压力大、精神高度紧张者;都属高发人群,建议每年应检查一次血脂。

### 4.2 加强健康教育

对 40 岁以上教职工,加强对高血脂的基本知识教育,提高其对高血脂症认知度及与多种疾病高相关性的知晓率,促进其不良生活方式的转变,戒烟、控酒,注重劳逸结合,有效缓解工作压力。

### 4.3 注重饮食指导

高脂血症的饮食原则是“四低一高”即低热量、低脂肪、低胆固醇、低糖、高纤维膳食。对高发期人群,应提倡均衡饮食。家族性高胆固醇血症患者应严格限制食物中的胆固醇和脂肪酸摄入。

### 4.4 加强体育锻炼,控制体重

倡导每周 3~4 次快走、慢跑 40min 等有氧运动。据有关研究表明,在运动作用下,不但可以增强心肺功能、改善胰岛素抵抗和葡萄糖耐量,而且还可减轻体重、降低血浆三酰甘油和胆固醇水平,升高 HDL 胆固醇水平<sup>[3]</sup>,血脂管理已成为防治 ASCVD 的主要策略,有研究表明体重指数(BMI)与血脂水平呈明显正相关<sup>[8]</sup>。

### 4.5 科学用药指导

当通过以上措施仍不能使血脂降至理想水平时,就必须用药物治疗。调脂治疗最根本的目的是预防延缓冠心病、脑中风等疾病的发生。目前主要采用辛伐他汀和依折麦布的复方制剂,其中辛伐他汀对抑制胆固醇在肝脏的合成具有积极作用,而依折麦布则可以有效抑制胆固醇在小肠的吸收<sup>[9]</sup>。近来认为高密度脂蛋白小于 1mmol/L 的病人,尽管低密度脂蛋白不高,也应列为要进行治疗的目

标<sup>[10]</sup>。

## 5 结论

结合该校 2325 名参加体检的教职工查体结果,提示该校教职工的血脂异常占比较高不容忽视,且与之相关疾病(脂肪肝、超重肥胖、高血压、糖尿病等)在 40 岁以上尤其男性教职工中多发,故应对血脂异常教职工尤其是 40 岁以上、超重、肥胖的男教职工进行积极有效的健康干预。这对维护高校教职工的健康,保证高校教育事业可持续发展至关重要。

## 参考文献:

- [1] 《中国成人血脂异常防治指南》编委会. 中国成人血脂异常防治指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:12-13.
- [2] 中国肥胖问题工作组. 中国成人超重和肥胖症预防与控制指南(节录)[J]. 营养学报,2004,26(1):1-4.
- [3] 李正宏. 浅谈高血脂对心脑血管疾病的影响及对高脂血症的防治[J]. 医药前沿,2013(12):220-221. DOI:10.3969/j.issn.2095-1752.2013.12.242.
- [4] 韩婕,叶平. 对升高血浆高密度脂蛋白胆固醇水平的新认识[J]. 中华心血管病杂志,2017,45(2):99-101. DOI:10.3760/cma.j.issn.0253-3758.2017.02.005.
- [5] 吴正. 南京中医药大学教职工 2009-2011 年体检结果分析[J]. 中国学校卫生,2011,32(11):131-132.
- [6] 刘广勤,金春明,杨美荣. 某机关单位 231 名公职人员血脂体检结果及分析[J]. 现代预防医学,2009,36(23):4420-4421.
- [7] 徐怀新,张长缨. 某高校教职工血压、血糖、血脂体检结果分析[J]. 保健医学研究与实践,2015,12(2):29-31.
- [8] 黄庆华,劳卫民,罗健斌. 中老年人群体重指数与血脂的相关性分析[J]. 基层医学论坛,2015(4):557-558.
- [9] 陈少萍. 新型调脂药物依折麦布的临床应用[J]. 药学服务与研究,2014,14(4):312-322.
- [10] 牛津津. 提高高密度脂蛋白水平对女性冠心病患者的影响[J]. 心血管病学进展,2013,34(2):286-289. DOI:10.3969/j.issn.1004-3934.2013.02.034.

(收稿日期 2018-02-09)

(本文编辑:石俊强)