

• 调查报告 •

2010 年某大学 5 256 例员工血脂、血糖体检结果分析

冯 杨

(四川大学望江医院检验科, 成都 610000)

摘要:目的 了解高校员工的健康状况, 同时为其医疗、预防保健提供依据。方法 对 5 256 例员工体检结果进行统计分析。结果 5 256 例体检者血清测定中, 三酰甘油 (TG) $\geq 1.70 \mu\text{mol/L}$ 者 972 例, 占 21.66%; 总胆固醇 (TC) $\geq 6.21 \mu\text{mol/L}$ 者 438 例, 占 9.87%; 血糖 (GLU) $\geq 6.1 \mu\text{mol/L}$ 者 314 例, 占 7.00%。血糖、血脂水平存在年龄差异, 随年龄增长而增高。同时也存在性别差异, 男性较高于女性。结论 重视员工的医疗预防保健工作, 提高员工的健康水平。

关键词: 血糖; 血脂; 教工, 学校**DOI:**10.3969/j.issn.1673-4130.2012.07.018**文献标识码:**A**文章编号:**1673-4130(2012)07-0811-01

Analysis of blood lipids and glucoses levels in 5 256 cases of faculty of certain university in 2010

Feng Yang

(Department of Laboratory, Wangjiang Hospital of Sichuan University, Chengdu Sichuan 610000, China)

Abstract: Objective To understand the health status of university staff and provide basis for medical treatment, diseases prevention and health care. **Methods** Health examination results of 5 256 cases of in-service teachers were analyzed. **Results** In total of 5 256 subjects, serum TG level of 972 cases were equal with or more than 1.70 mmol/L, accounting for 21.66%, serum TC level of 438 cases were equal with or more than 6.21 $\mu\text{mol/L}$, accounting for 9.87%, serum GLU level of 314 cases were equal with or more than 6.1 $\mu\text{mol/L}$, accounting for 7.00%. Blood glucose and lipid levels increased with the increasing of age. And there were statistical difference between different genders, for males were higher than for females. **Conclusion** Medical treatment, diseases prevention and health care should be further strengthened to improve the staff's health level.

Key words: blood glucose; bloodlipid; faculty

为了解本校员工的健康状况, 加强健康状况监测, 做到疾病早发现、早治疗, 更好地做好预防保健工作, 现将 2010 年度该校员工体检结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010 年 3~6 月、9~12 月在该院体检的四川大学在职男、女教工共 5 256 例, 平均年龄为 43.3 岁; 其中男 532 例, 平均年龄为 45.6 岁; 女 2 724 例, 平均年龄为 40.3 岁。

1.2 方法 所有体检者均禁食 12 h 以上, 早晨空腹抽取静脉血, 2 h 内送检, 分离血清及时检测。血糖 (GLU) 采用己糖激酶法, 三酰甘油 (TG) 采用 GPO-PAP 法, 总胆固醇 (TC) 采用终点法。以上试剂均购自北京利德曼试剂有限公司。采用日本 Olympus AU400 全自动生化仪测定。所有指标每天检测均带质控监测, 标本在抽血后 4 h 内检测完成。

1.3 判定标准 按照《全国临床检验操作规程》规定^[1], TC $\geq 6.21 \mu\text{mol/L}$ 、TG $\geq 1.70 \mu\text{mol/L}$ 、GLU $\geq 6.1 \mu\text{mol/L}$ 为异常。

1.4 统计学处理 各项数据采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 两组之间比较用 *t* 检验。

2 结 果

2.1 5 256 例体检者血清测定结果, TG $\geq 1.70 \mu\text{mol/L}$ 者 972

例, 占 21.66%; TC $\geq 6.21 \mu\text{mol/L}$ 者 438 例, 占 9.87%; GLU $\geq 6.1 \mu\text{mol/L}$ 者 314 例, 占 7.00%。

2.2 不同年龄组血糖、血脂的检测结果 血糖、血脂总的趋势和年龄呈正相关, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.3 不同性别组血糖、血脂的检测结果 男、女性总体比较, TC、TG、GLU 男性高于女性, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.4 不同年龄段男、女性分组的检测结果 结果显示 GLU 男性高于女性, 在 20~29 岁组、50~59 岁组男、女性比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); TG、TC 在各年龄段男性均高于女性, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 1 不同年龄组各指标检测结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	20~29 岁 (n=336)	30~39 岁 (n=1 120)	40~49 岁 (n=1 672)	50~59 岁 (n=1 185)
TC	4.28 \pm 0.79	4.59 \pm 0.89*	4.91 \pm 0.92*	5.36 \pm 0.98*
GLU	4.58 \pm 0.54	4.72 \pm 0.52*	4.87 \pm 0.87*	5.26 \pm 1.42*
TG	1.14 \pm 0.77	1.39 \pm 1.59*	1.72 \pm 1.78*	1.90 \pm 1.73*

* : $P < 0.05$, 与 20~29 岁组比较。表 2 男性不同年龄组各指标检测结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	20~29 岁 (n=103)	30~39 岁 (n=532)	40~49 岁 (n=749)	50~59 岁 (n=622)
TC	4.60 \pm 0.88	4.98 \pm 0.94	5.30 \pm 0.95	5.49 \pm 0.97
GLU	4.84 \pm 0.61	4.95 \pm 0.54	5.18 \pm 1.09	5.64 \pm 1.68
TG	1.42 \pm 1.16	1.65 \pm 2.15	2.02 \pm 1.91	2.04 \pm 1.81

者耐药性分析显示,其中总耐药率 43.9%,耐多药率 28.9%。与 2000 年第 4 次全国流行调查结果获得性耐药率(46.5%),获得性耐多药率(17.1%)相比,耐药水平较全国平均水平偏高^[6]。与其他地区相比,耐药水平偏低^[7]。这可能与近年来本地区对结核病防治力度的加大有一定关系。但与深圳市结核病耐药监测结果获得性耐药率(37.8%),获得性耐多药率(16.3%)相比,耐药水平较高^[8]。与深圳市罗湖区 1999~2007 年耐药监测结果获得性耐药率(26.5%)相比,耐药水平较高^[9]。本地区 107 例复治肺结核病患者单药耐药频率以耐 H 或 R 最高,与深圳市 1999~2008 年单药耐药频率以 S 和 H 为主有所差异,这可能与人口来源复杂,流动性较大,临床用药差异有关^[8]。有研究表明耐 H 分枝杆菌多数是多重耐药株^[10]。本研究显示耐 H 结核分枝杆菌也多为多重耐药株。耐多药的出现,将会极大增加结核患者的治疗难度。

结核分枝杆菌产生自然耐药变异频率较低,主要是由人为因素造成的。对性别与结核分枝杆菌耐药进行相关性分析,本研究表明不同性别耐药率差异无统计学意义($P>0.05$),这与 2008 年深圳市肺结核患者耐药监测分析中的性别与结核分枝杆菌耐药情况差异无统计学意义结果相符^[11]。文化程度和治疗史与耐药的发生有一定关系^[12]。本地区患者来源的复杂性及文化程度参差不齐等因素,可能造成短期不规则治疗现象,从而加大获得性耐药概率。

总之,今后仍需继续加强耐药结核病患者的临床治疗和管理工作,对耐药结核菌株的传播规律和耐药特点进行深入研究,为结核病的防治提供依据。

参考文献

[1] 安燕生,丁北川,朱建华.北京市 WHO 结核病药物耐药性监测研

究[J].中国防痨杂志,2007,29(6):475-477.

- [2] 何广学,谢艳光,任育麟,等.我国耐多药结核病高负担地区耐多药结核患者的性别和年龄分布特征[J].中国健康教育,2008,24(6):413-415.
- [3] Ramachandran R, Nalini S, Chandrasekar V, et al. Surveillance of drug-resistant tuberculosis in the state of gujarat[J]. Int J Tuberc Lung Dis, 2009, 13(9):1154-1160.
- [4] Meskel DW, Abate G, Lakew M, et al. Anti-tuberculosis drug resistance among retreatment patients seen at St Peter Tuberculosis Specialized Hospital[J]. Ethiop Med J, 2008, 46(3):219-225.
- [5] 许丽,杨应周,吴清芳,等.深圳市可疑耐多药患者中的耐药结核病及其耐药谱分布特点[J].中国防痨杂志,2010,32(6):318-322.
- [6] 刘宇红,姜广路,赵立平,等.第 4 次全国结核病流行病学抽样调查——结核分枝杆菌耐药性分析与评价[J].中华结核和呼吸杂志,2002,25(12):723-726.
- [7] 成玉妹,曾晓蓉,吴艳红,等.泉州市 2001~2005 年肺结核患者结核分枝杆菌耐药性状况分析[J].中国防痨杂志,2009,31(2):68-70.
- [8] 许丽,杨应周,吴清芳,等.深圳市结核病一线抗结核药的耐药监测结果分析[J].中国防痨杂志,2010,32(4):204-207.
- [9] 李金莉,吕英,陈伟.深圳市罗湖区 1999~2007 年肺结核患者耐药监测分析[J].临床肺科杂志,2010,15(3):411-412.
- [10] 杨立涛,苑雪芹.88 株耐异烟肼分枝杆菌耐药模式分析[J].国际检验医学杂志,2009,30(11):1058-1062.
- [11] 吕德良,杨应周,吕建文,等.2008 年深圳市肺结核患者耐药监测分析[J].中华临床医师杂志(电子版),2010,4(10):1844-1849.
- [12] 侯远沛,彭素真,彭韫丽,等.徐州市结核分枝杆菌耐药原因分析[J].国际检验医学杂志,2011,32(4):493-494.

(收稿日期:2011-12-01)

(上接第 811 页)

表 3 女性不同年龄组各指标检测结果比较($\bar{x}\pm s$)

项目	20~29 岁($n=233$)	30~39 岁($n=588$)	40~49 岁($n=923$)	50~59 岁($n=560$)
总胆固醇	4.14±0.71	4.24±0.68	4.60±0.77	5.22±0.97
葡萄糖	4.46±0.47	4.52±0.39	4.61±0.51	4.83±0.87
三酰甘油	1.02±0.48	1.14±0.68	1.47±1.63	1.75±1.62

3 讨 论

5256 体检者高血糖、高血脂的患病率较高,尤其以男性明显,与国内相关报道类似^[2-5,10]。主要原因可能有以下几方面:(1)高校教师教学与科研任务繁重,生活不规律,过多的脑力劳动致使运动量明显减少。(2)膳食结构不合理,饮食不规律,摄入过多的高糖、高蛋白、高动物脂肪等食品。(3)情绪或精神上的压力过重。(4)职业压力过高,出现吸烟、嗜酒等不良嗜好^[6-8]。(5)男性保健意识差,应酬较多,饮酒过多等不规律生活方式而对健康造成危害^[9]。

从本组体检结果表明,高校教职工的健康问题不容忽视。校医院工作人员应积极在广大教职工中展开健康教育,对糖尿病、高脂血症等慢性疾病做好防治工作,加强卫生宣传,提倡健康生活方式,调整饮食结构,保持良好心态,加强户外运动。对体检中发现的疾病积极治疗、定期复查。

参考文献

- [1] 叶应妩,王毓三,申子瑜.全国临床检验操作规程[M].3 版.南京:东南大学出版社,2006:359-361,474-490.
- [2] 张亚琼.3 568 例体检者血糖血脂水平调查分析[J].实用医技杂志,2006,13(9):1573-1574.

志,2007,14(2):165-166.

- [3] 米术斌,王芳,张雷,等.高校教师血脂、脂肪肝和肝功能检查结果分析[J].现代预防医学,2010,37(2):298-308.
- [4] 龚晓玲,覃艳华,黄慧敏,等.高校教师高脂血症的健康教育效果评价[J].中国热带医学,2006,6(1):183-184.
- [5] 李文峰,张振林,郭彩云,等.某地区健康体检人群血脂水平调查[J].国际检验医学杂志,2011,32(15):1732-1734.
- [6] 包凌娟,任君,史新辉.1 254 例健康体检者血脂和血糖检测结果分析[J].国际检验医学杂志,2011,32(18):2103-2105.
- [7] 徐利华,毕熹,焦柳英,等.某高校教师健康体检血糖结果分析[J].国际检验医学杂志,2011,32(15):1765-1766.
- [8] 肖亚雄,彭宇生,王鹏.某市 3 262 例公务员血脂异常调查研究[J].国际检验医学杂志,2011,32(15):891-893.
- [9] 张纯.中老年知识分子高尿酸血症与高血压、高血脂、高血糖的相关性调查[J].国际检验医学杂志,2007,28(3):274.
- [10] 边保华.某高校职工血脂、血糖、血尿酸水平相关性分析[J].现代预防医学,2006,33(9):1573-1574.

(收稿日期:2012-01-11)