

昆明市高职业压力护士心血管疾病危险因素患病分析

杨眉舒¹⁾, 徐丽萍¹⁾, 崔文龙²⁾, 蔡乐²⁾

(1) 昆明市第一人民医院, 云南昆明 650011; 2) 昆明医科大学公共卫生学院, 云南昆明 650500)

[摘要] **目的** 分析昆明市某三甲医院高职业压力科室护士的心血管疾病相关危险因素的流行现状. **方法** 对2013年8月1日至2013年11月30日昆明市第一人民医院参加体检的146名护士健康资料进行回顾性分析. **结果** 146例参加体检的护士中111例(76%)存在不同程度的心血管疾病风险, 其检出率排序依次为血脂异常人数86例(58.9%)、高粘血症66例(45.5%)、心电图异常45例(30.8%)、超重28例(19.2%)和高血压13例(9.2%). 不同科室间的血脂异常、高粘血症、心电图异常、超重和肥胖检出率有统计学意义($P < 0.05$), 且以上4项检出率手术室为最高. **结论** 三甲医院高职业压力科室护士的心血管疾病风险较高, 应采取干预措施降低其风险.

[关键词] 护士; 心血管疾病危险因素; 三级甲等医院

[中图分类号] R471 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2014) 02 - 0166 - 03

Analysis of Prevalence of Cardiovascular Disease Risk Factors among Nurses with High Job Stress in Kunming

YANG Mei - shu¹⁾, XU Li - ping¹⁾, CUI Wen - long²⁾, CAI Le²⁾

(1) The 1st People's Hospital of Kunming, Kunming Yunnan 650011; 2) School of Public Health, Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650500, China)

[Abstract] **Objective** To analyze the prevalence of cardiovascular disease (CVD) risk factors among nurses with high job stress in a Kunming tertiary hospital. **Method** The health data from 46 nurses who had gotten a medical examination between August 1 and November 30, 2013 in the first people's hospital retrospectively analyzed. **Results** 76% of 46 nurses enrolled in this study had inordinately CVD risk factors, the top prevalence of CVD risk factors was dyslipidemia (58.9%), followed by hyperviscosity (45.5%), electrocardiographic abnormality (30.8%), overweight (19.2%), and hypertension (9.2%). Moreover, there was significant differences of CVD risk factors among different departments ($P < 0.05$), which the overall prevalence rate being highest among nurses working in the operating room. **Conclusion** The nurses with high job stress from tertiary hospital have high risks of CVD, therefore intervention measures should be taken to reduce the risk of CVD.

[Key words] Nurses; Cardiovascular disease risk factors; Tertiary hospital

随着我国经济的快速发展, 人民生活水平的不断升高, 不良生活方式的持续放大, 以及社会老龄化进程的加速, 心血管疾病已经成为我国居民的首要死因. 三级甲等医院是较为特殊的行业环境, 护理工作表现为工作节奏快、医疗任务重、连续工作时间长、注意力高度集中、白夜班频繁轮转等. 文献报道显示^[1-3], 相较于医院其他科室, ICU、急诊科、手术室、神经外科、小儿科为高职业

压力科室, 因此为了解以上5个高职业压力科室的护士心血管疾病危险因素流行状况, 本研究于2013年8月1日至2013年11月30日对云南省某三甲医院高职业压力科室共146例护士进行健康检查, 分析其心血管疾病危险因素, 以便对其流行水平做出评估.

[作者简介] 杨眉舒 (1983~), 女, 云南昆明市人, 硕士研究生, 主管护师, 主要从事社会医学与卫生事业管理工作.

[通讯作者] 蔡乐. E-mail: caile002@hotmail.com.

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择昆明市某三甲医院在岗的ICU、急诊科、手术室、神经外科和小儿科护士共计146人,进行健康体检。

1.2 研究方法

1.2.1 抽样方法 本次研究采取整群抽样方法,根据2013年8月1日至2013年11月30日护士体检结果,统计5个高危临床科室护士心血管疾病相关危险因素,包括:高血压、血脂异常、高粘血症、心电图异常和超重。

1.2.2 体格检查 所有体检者清晨采空腹静脉血,以日立7080型全自动生化分析仪检测空腹血糖、总胆固醇、甘油三酯、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白、全血粘度1(1/S)、全血粘度50(1/S)、全血粘度200(1/S);以欧姆龙HEM-906型全自动血压计坐位测量安静时收缩压、舒张压;以深圳双佳牌SK-CK型超声波体检机测量身高、体重,并计算BMI;以飞利浦TC系列心电图仪检测心电图。

1.2.3 心血管疾病相关危险因素的判断方法 高血压:高血压的判断采用最新修订的《2010年中国高血压防治指南》的国内统一标准。在未使用降压药物的情况下,收缩压 ≥ 140 mmHg和/或舒张压 ≥ 90 mmHg者为高血压。患者既往有高血压史,目前正在使用降压药物,血压虽然低于140/90 mmHg,也诊断为高血压。

高粘血症:又称血液高粘度综合征,全血粘度和血浆粘度其中有一项增高即可确诊为高粘血症^[4]。心电图异常以专科医生诊断为准。

根据身高和体重计算出BMI指数。

$$\text{BMI} = \frac{\text{体重}}{\text{身高}^2}$$

其中: BMI=24.0~27.9 kg/m²为超重。

1.3 统计学处理

资料收集整理后,应用Epidata建立数据库,进行数据录入。采用SPSS软件进行统计分析,不同率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 调查人群基本情况

参加体检的护士人数146人,其中男性8人(5.5%),女性138人(94.5%)。在编57人(39.0%),合同制89人(61.0%)。职称构成:护

士56人(38.3%),护师62人(42.5%),主管护士25人(17.1%),副主任护师3人(2.1%)。文化程度构成:中专32人(22.0%),大专77人(52.7%),本科37人(25.3%)。科室构成:急诊28人(19.2%),ICU31人(21.2%),手术室39人(26.7%),神经外科19人(13.0%),小儿科29人(19.9%)。年龄22~55岁,平均31岁;以中青年为主,占参与体检护士的74.7%。

2.2 护士心血管疾病相关危险因素分布状况

在本次参加体检的ICU、急诊科、手术室、神经外科和小儿科的146名护士中,发现111例存在不同程度的心血管相关危险因素,占参与体检护士的76.0%。其中,血脂异常检出率最高达58.9%,高血压检出率最低仅为9.2%。依照检出率由高到低排序依次为血脂异常、高粘血症、心电图异常、超重以及高血压。其中,在编和合同制护士的高血压检出率差异有统计学意义($P < 0.05$);不同职称的高粘血症检出率也有统计学意义($P < 0.05$)。心电图异常结果,2例显示窦性心动过速(4.44%),2例显示心电轴偏转(4.44%),41例显示ST-T段改变(91.1%),见表1。

2.3 不同科室护士心血管疾病相关危险因素检出情况

表2结果显示,高血压检出率在不同科室间的比较没有统计学意义($P > 0.05$)。血脂异常、心电图异常的检出率在不同科室间的比较均有统计学意义($P < 0.05$),而高粘血症检出率在不同科室间的比较有显著差异($P < 0.01$)。其中,血脂异常检出率最高的科室为手术室(79.5%),最低的为ICU(41.9%);高粘血症检出率最高的科室为手术室(71.8%),最低的为神经外科(10.5%);心电图异常检出率最高的科室为手术室(43.6%),最低的为神经外科(10.5%)。

超重不同科室间的比较有统计学意义($P < 0.05$)。其中,急诊超重比例最大(35.7%),ICU次之(22.6%),手术室最低(10.3%),见表2。

3 讨论

心血管疾病的发生是多种危险因素共同作用的结果。2004年全球52个国家(包括中国)参与的研究发现,8种已知的可控的心血管危险因素预测个体未来发生心肌梗死危险的把握度为90%,包括:高胆固醇血症、吸烟、糖尿病、高血压、腹型肥胖、缺乏运动、饮食缺少蔬菜水果和精神紧张^[5]。同时国内有文献报道证实心脑血管病的主要危险因

表 1 护士心血管疾病相关危险因素检出率 [n (%)]

Tab. 1 Detection rate of cardiovascular disease risk factors in nurses [n (%)]

危险因素	职 称			文化程度			编 制		检出率
	护士	护师	主管护师及以上	中专	大专	本科及以上	在编	合同	
血脂异常	36(64.3)	34(54.8)	16(64.0)	25(78.1)	43(55.1)	18(50)	31(54.4)	55(61.8)	86(58.9)
高粘血症	26(46.4)	26(41.9)*	14(58.3)*	19(54.9)	31(40.3)	16(44.4)	26(46.4)	40(44.9)	66(45.5)
心电图异常	17(30.4)	19(30.6)	8(32.0)	12(37.5)	22(28.2)	11(30.6)	17(28.9)	28(31.5)	45(30.8)
超重	11(19.6)	11(17.7)	6(24.0)	7(21.9)	13(16.7)	8(22.2)	12(21.1)	16(18.0)	28(19.2)
高血压	4(16.0)	2(3.8)	6(9.7)	3(9.7)	5(6.6)	5(14.3)	9(15.8)	4(4.7) [△]	13(9.2)

与护士比较, * $P < 0.05$; 与在编护士比较, $^{\Delta}P < 0.05$.

表 2 不同科室间心血管疾病相关危险因素检出率 [n (%)]

Tab. 2 Detection rate of cardiovascular disease risk factors between different Departments [n (%)]

危险因素	急诊	ICU	手术室	神经外科	小儿科	P
高血压	2(7.1)	4(13.3)	4(10.3)	2(10.5)	1(3.8)	0.782
血脂异常	17(60.7)	13(41.9)	31(79.5)	9(47.4)	16(55.2)	0.019
高粘血症	14(50.0)	11(35.5)	28(71.8)	2(10.5)	11(39.3)	0.000
心电图异常	5(17.9)	9(29.0)	17(43.6)	2(10.5)	12(41.4)	0.034
超重	10(35.7)	7(22.6)	4(10.3)	3(15.8)	4(13.8)	0.025

素包括:高脂血症、高粘血症、高血压、糖尿病、血栓形成及有关因素,针对这些危险因素预防心血管病具有重大意义^[9]。

叶小丽等^[7]通过调查丽水市中心医院 586 名护理人员健康体检资料后,发现高血压、异常血脂、超重的发生率分别为 3.6%、24.1%及 8.3%。而本次调查的 ICU、急诊科、手术室、神经外科、小儿科等高职业压力科室护士高血压、异常血脂及超重的检出率均更高。本研究结果表明,高职业压力科室护士的心血管疾病患病风险较高,应采取有效措施降低其危险因素水平,从而减少心血管疾病的发生。

本研究结果显示,手术室护士虽然仅有 10.3%的人超重,但血脂异常、高粘血症及心电图异常发生率均居于高职业压力科室的首位。手术室护士作为医院特殊工作环境中的一个特殊群体,工作性质决定了其职业压力大、工作节奏快、生活不规律,属于心血管疾病的高发人群。如果在长期持续的的职业压力下,机体可引起神经内分泌系统和心血管系统的系列改变,这对促使心血管疾病的发生发展起了相当重要的作用^[9]。适度的职业压力能激发人们的工作热情,但长期处于压力下,且调适不当就会产生职业压力反应,在超过一定限度时就可能诱发心身疾病,过度的紧张状态还可减弱机体对传染病、肿瘤的免疫功能^[9]。为此,提倡护理人员应该积极改善不良生活方式,合理安排工作任务,有利于降低心血管疾病患病的风险。

[参考文献]

- [1] 董雅娟,王俊杰,王敬. 三级甲等医院急诊、重症监护和手术室青年女性护士职业紧张对心血管疾病易患因素的影响[J]. 中华现代护理杂志,2011, 17(35): 4 279 - 4 282.
- [2] 金海燕,李艳娟,付根莲,等. 杭州地区儿科护士职业压力的调查研究 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2008,28(8): 599 - 602.
- [3] 牟旭娜,于琼,郝丽. 神经外科护士工作压力分析及对策[J]. 华北煤炭医学院学报,2011,13(1):119 - 120.
- [4] 段铁英,郑岩. 高粘血症的诊断和防治[J]. 医教研究, 1993,21(2):2 - 4.
- [5] YUSUF S,HAWKEN S,OUNPUN S,et al. Effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the INTERHEART study): case-control study[J]. Lancet,2004,364(9 438):937 - 952.
- [6] 李惠梅,梁晓光,吴兴利. 高脂血症、高粘血症、引发的心脑血管疾病的新疗法[J]. 生命科学仪器,2007,5 (8):3 - 5.
- [7] 叶小丽,何一芳,季康玉,等. 护理人员群体血压及心血管病主要危险因素水平调查及分析[J]. 护理与康复,2006,5(3):174 - 176.
- [8] 赵旭东. 心理心血管病学简论[J]. 中国医刊,2004,39 (10):51 - 53.
- [9] 张伯元,陈仲庚. 变态心理学[M]. 北京:科学技术出版社,1986:185.

(2014-01-13 收稿)