

噻肟、头孢他啶等头孢菌素及环丙沙星等抗菌剂,其耐药率均逐年上升,2008 年达 90%以上;庆大霉素在雾化、换药中大量应用,其耐药率于 2008 年高达 94.6%。而万古霉素、亚胺培南、头孢哌酮/舒巴坦耐药率相对较低。

医院感染不仅增加患者的痛苦和经济负担,而且加重病情,延长康复时间,严重时可能继发感染引起败血症而危及生命。加强医院感染管理专职人员的素质;加强抗菌剂的管理,避免高级广谱抗菌剂作为预防性用药;及时进行病原学和药物敏感性检测,避免盲目“经验”用药。合理使用抗菌剂,有效地控制急性颅脑损伤医院感染的发生。

参考文献

[1] 甘丹,刘茜,李叶青. 肺部感染死亡病例痰培养及药敏试验分析

[J]. 中华医院感染学杂志,2002,12(6):410-412.
 [2] 中华人民共和国卫生部. 医院感染诊断标准(试行)[S]. 中华医学杂志,2001,81(17):314-320.
 [3] 周育瑾,李拴德,杨喜民,等. 颅脑损伤患者细胞免疫功能变化的临床研究[J]. 中国危重病急救医学,2000,12(5):293-295.
 [4] 陈健,周定标,郑文济. 脑外伤后昏迷患者细胞免疫功能的损伤及意义[J]. 创伤外科杂志,2004,6(3):179-181.
 [5] 刘运德. 微生物学检验[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2004:58.
 [6] 温杰. 颅脑外伤后肺部感染患者病原菌耐药性与抗生素使用的相关性分析[J]. 山西医药杂志,2008,37(12):1122-1123.

(收稿日期:2010-07-08)

• 检验技术与方法 •

兰州市区警察总胆固醇和三酰甘油检测结果分析

何东元¹,孟 敏^{2△},庞众多¹,张文静¹

(1. 中国人民解放军第一医院检验科,兰州 730000;2. 甘肃省人民医院药剂科,兰州 730000)

摘要:目的 了解甘肃省兰州市区警察总胆固醇和三酰甘油水平,为预防疾病提供依据。**方法** 选择兰州市公安局机关单位及城关区各派出所 1 154 例警察,采用生化仪器对人群进行总胆固醇(TC)和三酰甘油(TG)检测,数据结果采用 SPSS 17.0 软件进行统计学分析。**结果** TC 轻度升高占调查人群 15.0%(172/1 146),高 TC 血症占 13.4%(153/1 146),高 TG 血症占 47.2%(541/1 146);不同年龄血脂水平的比较,TC、TG 水平均以大于或等于 50 岁组最高,其次为 40~49 岁组,最低是 20~29 岁组($P < 0.01$);TC、TG 升高及 TC 轻度升高检出率以 20~29 岁组最低,差异有统计学意义($P < 0.05$),大于或等于 50 岁组和 40~49 岁组检出率相当,差异无统计学意义($P > 0.05$);TC 轻度升高和 TG 异常率的性别比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),单纯 TG 异常率比较,男性 TC、TG 水平均高于女性($P < 0.05$)。**结论** 兰州市警察的血脂异常率较高,建议对高血脂者经常进行健康教育、跟踪随访和做相应的医疗检查,必要时进行药物干预。

关键词:三酰甘油类; 胆固醇; 数据说明,统计民警; 检测

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.06.037

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2011)06-0687-02

目前,心血管疾病(CVD)是发达国家和发展中国家造成死亡的主要原因^[1]。据报道,预计从 1970~2015 年,CVD 死亡率在发达国家下降,而在发展中国家将几乎翻一番^[2]。高三酰甘油(TG)水平、总胆固醇(TC)等与 CVD 相关^[3]。高脂血症是冠心病的独立危险因素,TG 每降低 1%可使冠心病的发病率降低 2%;TG 每下降 10%可使冠心病死亡率降低 13%~14%^[4]。卫生部发布的《2002 年中国居民营养与健康现状调查报告》表明,中国成人血脂异常患病率为 18.6%,全国血脂异常人数估计达 1.6 亿^[5]。

流行病学调查资料表明,不同环境、不同人群的 TC 水平差异有统计学意义^[4,6-10]。血脂异常是许多 CVD 的高危因素。多方面资料显示,中国人群血脂异常的现状较差。日常的结构和生活习惯的失衡,体力活动减少,肥胖比例上升,人群的血清 TC 和 TG 水平呈现升高趋势^[11]。随着血脂异常发生率增高,对人类健康的危害性进一步增强,针对特定职业人群的血脂水平进行必要监测显得尤为重要。为了解兰州地区人警察的血脂状况,对兰州市区及各派出所 1 146 例健康体检警察进行 TC 和 TG 检测结果分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 兰州市公安局机关单位及城关区各派出所 1 146 例警察,男 905 例,女 241 例。年龄 20~60 岁。

1.2 方法 所有体检者检测前一天晚上素食,禁止饮酒,早晨空腹采集静脉血 5 mL,采用酶免疫比色法测定血清 TC、TG。标本测试前都先严格按照定标、室内和室间质控程序进行,各项指标符合相关要求后进行标本测试。

1.3 仪器与试剂 美国雅培公司生产的生化仪器(型号:aeroset)。测定试剂为浙江宁波瑞源生物科技有限公司生产,定标及质控血清由英国朗道公司提供。

1.4 结果判定标准 血脂异常诊断标准为“血脂异常防治对策专题组”1997 年推荐的标准。高胆固醇血症:大于 5.72 mmol/L;胆固醇边缘升高:5.20~5.71 mmol/L;高三酰甘油血症:大于或等于 1.70 mmol/L。

1.5 统计学处理 体检结果数据通过 SPSS17.0 软件进行统计分析。

2 结果

2.1 一般情况 检测结果显示,TC 轻度升高为 15.0%(172/1 146),高 TC 血症为 13.4%(153/1 146),高 TG 血症为 47.2%(541/1 146)。TC 平均水平为(4.77±0.87)mmol/L, TG 平均水平为(1.95±1.22)mmol/L。

2.2 不同年龄血脂水平 4 个年龄组 TC、TG 水平均以大于 50 岁组最高,其次为 >40~≤50 岁组,最低是 20~≤30 岁组(均数两两比较 q 检验, $P < 0.01$);TC、TG 升高及 TC 轻度升

△ 通讯作者, E-mail: bianshishengfeng@yahoo.com.cn.

高检出率以 20~29 岁组最低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 大于或等于 50 岁组和 40~49 岁组检出率相当, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 1。

2.3 不同性别 TC 与 TG 升高情况 TC 轻度升高和 TG 异

常率比较, 男、女性差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.72, P > 0.05$); TG 异常率比较, 男、女性差异有统计学意义 ($\chi^2 = 58.71, P < 0.05$); 男性 TC、TG 水平均高于女性。见表 2。

表 1 不同年龄组血脂异常率及血脂水平 ($\bar{x} \pm s$)

年龄组(岁)	检测例数(n)	TC 轻度升高[n(%)]	TC 升高[n(%)]	TG 升高[n(%)]	血脂异常水平(mmol/L)	
					TC	TG
20~≤30	128	12(9.4)	6(4.7)	38(29.7)	4.43±0.79	1.42±0.72
>30~≤40	519	68(13.1)	63(12.1)	201(38.7)	4.66±0.87	1.79±1.17
>40~≤50	367	68(18.5)	54(14.7)	215(58.6)	4.95±0.82	2.19±1.25
>50	132	24(18.2)	30(22.7)	87(65.9)	5.06±0.91	2.41±1.42
合计	1 146	172(15.0)	153(13.4)	541(47.2)	4.77±0.87	1.95±1.22

表 2 不同性别组血脂异常率升高情况的比较及血脂水平 ($\bar{x} \pm s$)

性别	检测例数(n)	TC 轻度升高[n(%)]	TC 升高[n(%)]	TG 升高[n(%)]	血脂异常水平(mmol/L)	
					TC	TG
男性	905	140(15.5)	117(12.9)	480(53)	4.78±0.85	2.09±1.27
女性	241	32(13.3)	36(14.9)	61(25.3)	4.73±0.94	1.41±0.83
χ^2 值		0.72	0.66	58.71		
P 值		0.40	0.42	0.01		
合计	1 146	172(15.0)	153(13.4)	541(47.2)	4.77±0.87	1.95±1.22

3 讨 论

高脂血症可以引起两种致命性疾病: 动脉粥样硬化和胰腺炎^[12]。造成相应器官或组织供血不足, 导致冠心病、脑卒中或脑梗死及周围血管病变, 对 CVD 的发生有明显的诱导作用。

本组调查 1 146 例体检警察中, TG 异常率为 47.2%, 远远高于张兵等^[13]报道的长沙交通警察 TG 异常率(21.41%); 也高于海口地区警察的 TG 异常率(26.5%)^[14]。这可能与区域性的饮食生活习惯不同(如北方人对牛、羊肉等含胆固醇及饱和脂肪酸的食物摄入过多等)、工作压力大、作息无规律及应酬较多有关。各年龄组结果显示, 随着年龄的增加, TC 和 TG 的水平都随之逐步升高, 其中大于或等于 50 岁组 TC 和 TG 水平较高, 与罗开俭等^[15]的报道相符。男性 TC 和 TG 水平均高于女性, 这可能与男性社会行为与生活方式等因素有关(如男性的职业压力、高脂及高能量饮食、饮酒等), 也可能与女性更注重外表形体, 养成低脂、低糖、高蛋白的饮食结构习惯、作息有规律等有关。

警察队伍是中国实行民主专政的重要组成部分, 这支队伍的健康状况影响重大任务时的执行效率, 所以有必要对其健康状况进行有规律的关注。本组调查结果表明, 兰州市警察的血脂异常率较高, 健康状况不容乐观。建议对高血脂者经常进行健康教育、跟踪随访和做相应的医疗检查, 必要时进行药物干预。

参考文献

[1] McKay J, Mensah GA. The Atlas of Heart Disease and Stroke [M]. World Health Organization, 2004; 112.
 [2] Bhagat M, Mukherjee S, De P, et al. Clustering of cardiometabolic risk factors in Asian Indian women; Santiniketan Women Study

[J]. Menopause, 2010, 17(2): 359-364.
 [3] Ghosh A, Bose K, Chaudhuri AB. Association of food patterns, central obesity measures and metabolic risk factors for coronary heart disease(CHD) in middle aged Bengalee Hindu men, Calcutta, India [J]. Asia Pac J Clin Nutr, 2003, 12(2): 166-171.
 [4] Gould AL. Cholesterol reduction yields clinical benefit [J]. Circulation, 1995, 91(8): 2274-2282.
 [5] 汪松波, 郑寿贵, 郑海鸥, 等. 2 750 例职工总胆固醇和三酰甘油检测结果分析 [J]. 浙江预防医学, 2008, 20(7): 90-93.
 [6] 朱忠一. 2 237 例汉族、维吾尔族血脂分析 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2000, 8(2): 69.
 [7] 胡建军. 3 032 例健康体检者总胆固醇和三酰甘油检测结果分析 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2010, 30(3): 235-236.
 [8] 郭龙, 杨建军, 张宁, 等. 1 021 例高三酰甘油血症相关因素的调查 [J]. 宁夏医学院学报, 2007, 29(1): 44-45.
 [9] 谌树青. 382 例脑力劳动者血脂异常情况分析 [J]. 疾病预防与临床, 2006, 17(1): 62.
 [10] 谷杨, 马雅静, 程江. 435 例哈萨克族、汉族牧区与市区居民血脂调查分析 [J]. 检验医学, 2005, 20(4): 342-343.
 [11] 李莹. 血脂异常 [J]. 中国实用内科杂志, 2004, 24(5): 259-261.
 [12] 方圻. 现代内科学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 1995; 2856.
 [13] 张兵, 王沁, 叶文. 长沙市公安局交通警察血脂检测结果分析 [J]. 实用预防医学, 2004, 11(1): 168.
 [14] 曹以金, 吕杨, 李涛. 海口地区民警血尿酸和三酰甘油增高调查分析 [J]. 海南医学, 2010, 21(1): 121.
 [15] 罗开俭, 陈文慧, 曹煜. 2005~2006 年贵阳市部分健康体检者总胆固醇和三酰甘油检测结果分析 [J]. 贵州医药, 2007, 31(1): 61-62.