

# 高校女教职工健康体检结果分析

张欠欠<sup>1</sup>, 成俊珍<sup>2</sup>

(1. 延安大学医学院, 陕西延安 716000; 2. 延安大学附属医院, 陕西延安 716000)

**摘要:**目的 了解高校女教职工健康情况和患病状况。方法 对 486 例女教职工健康体检结果进行统计分析。结果 486 例体检者中, 疾病检出率(含检查结果异常者)为 59.47%, 检出率居前 6 位的是尿常规异常、高脂血症、心电图异常、糖尿病、高血压和脂肪肝, 且检出率均随年龄增长呈上升趋势。妇科疾病和乳腺疾病检出率分别为 20.99%(102/486)和 45.47%(221/486), 前者检出率低于后者( $P < 0.05$ ), 其中 30~<50 岁人群检出率高于其他年龄段。乳腺增生检出率最高, 为 28.60%。结论 高校女教职工健康状况不容乐观, 应采取积极的生活方式, 合理膳食, 加强锻炼, 定期进行健康体检, 增强保健意识, 以提高其整体健康水平。

**关键词:**女教职工; 健康体检; 高等院校

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.06.054

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2016)06-0833-02

随着经济快速发展和人民生活水平不断提高, 健康问题愈来愈受到社会的广泛重视。近年来, 因工作压力、过度劳累等引发的“过劳死”, 使一批年轻的高级知识分子英年早逝, 给国家造成重大损失<sup>[1]</sup>。高等学校是知识分子集中的场所, 而女教职工已成为教育体系中重要的组成部分和不可或缺的支柱。女性因具有特殊生理特点, 加之繁重的脑力劳动和社会压力等因素, 对其健康水平带来一定影响, 是亟需关注的重点。为了解高校女教职工健康状况, 本研究对 486 例女教职工健康体检结果进行分析, 现将研究结果报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2014 年某高校健康体检女教职工 486 例, 年龄 21~78 岁, 平均(39.71±7.21)岁; 其中, 在职员工 371 例, 占 76.34%, 离退休职工 115 例, 占 23.66%。

**1.2 体检方法** 所有体检对象均按照实际情况填写体检卡中相关内容, 包括既往病史及目前临床症状等。体检项目包括体格检查(内科、外科、妇科、五官科), 实验室检查(血常规、肝功能、肾功能、血糖、血脂、尿常规), B 超(肝、胆、脾、肾等), 心电图及胸部数字化摄影等。

## 1.3 诊断标准

**1.3.1 高血压诊断标准** 高血压诊断标准参照《中国高血压防治指南(2005 年修订版)》: 收缩压(SBP)≥140 mm Hg, 舒张压(DBP)≥90 mm Hg, 或已确诊高血压并治疗者<sup>[2]</sup>。

**1.3.2 高脂血症诊断标准** 高脂血症诊断标准参照全国血脂异常防治对策专题 1997 年公布的血脂参考值标准: 总胆固醇(TC) 2.60~5.20 mmol/L 为正常, 三酰甘油(TG) < 1.7

mmol/L 为正常; TC > 5.72 mmol/L, TG > 1.7 mmol/L 诊断为高脂血症诊断标准<sup>[3]</sup>。

**1.3.3 糖尿病诊断标准** 糖尿病诊断标准参照世界卫生组织标准: 空腹血糖(GLU) 3.90~6.10 mmol/L 为正常, GLU 6.11~10.00 mmol/L 为轻中度升高, GLU > 10.00 mmol/L 为重度升高; GLU > 10.00 mmol/L 诊断为糖尿病<sup>[4]</sup>。

**1.3.4 脂肪肝诊断标准** 以 B 超检查结果为诊断依据。脂肪肝诊断标准及病因判断参照中华肝病学会 2002 年修订的乙醇性肝病和非乙醇性脂肪性肝病诊断标准<sup>[5]</sup>。

**1.4 统计学处理** 采用 SPSS15.0 软件进行统计学分析。计数资料以例数或百分率表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验。  $P < 0.05$  为比较差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 各年龄段常见疾病和检查异常结果** 在 486 例体检者中, 197 例检查结果均正常, 无任何疾病, 占 40.53%; 诊断为各类疾病者 289 例, 占 59.47%。各类疾病检出率和检查结果异常率从高至低依次是: 尿常规异常、高脂血症、心电图异常、糖尿病、高血压、脂肪肝等, 各类疾病检查率和检查结果异常率与年龄有一定的关系, 随年龄增长呈上升趋势, 见表 1。

**2.2 各年龄段妇科及乳腺检查结果** 妇科疾病和乳腺疾病检出率分别为 20.99%(102/486)和 45.47%(221/486), 乳腺疾病检出率高于妇科疾病( $P < 0.05$ ), 30~<50 岁年龄段检出率高于其他年龄段( $P < 0.05$ )。妇科疾病中, 宫颈炎检出率最高(9.88%), 子宫肌瘤次之(5.76%); 乳腺疾病中, 乳腺增生检出率最高(28.60%), 见表 2。

表 1 各年龄段女教职工常见疾病和检查异常结果[n(%)]

| 年龄(岁)  | n   | 高血压       | 高脂血症       | 糖尿病       | 心电图异常     | 肾脏疾病     | 尿常规异常      | 胆疾病      | 脂肪肝       | 其他肝病     |
|--------|-----|-----------|------------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| 20~<30 | 64  | 0(0.00)   | 6(9.38)    | 4(6.25)   | 1(1.56)   | 2(3.13)  | 13(20.31)  | 0(0.00)  | 0(0.00)   | 1(1.56)  |
| 30~<40 | 103 | 0(0.00)   | 9(8.74)    | 10(9.71)  | 5(4.85)   | 0(0.00)  | 17(16.50)  | 3(2.91)  | 0(0.00)   | 0(0.00)  |
| 40~<50 | 117 | 4(3.42)   | 23(19.66)  | 8(6.84)   | 5(4.27)   | 3(2.56)  | 27(13.08)  | 5(4.20)  | 9(7.69)   | 3(2.56)  |
| 50~<60 | 87  | 13(14.94) | 37(42.539) | 14(16.09) | 16(18.39) | 5(5.75)  | 34(39.08)  | 6(6.90)  | 11(12.64) | 2(2.30)  |
| 60~<70 | 67  | 23(34.33) | 44(65.67)  | 16(23.88) | 25(37.31) | 4(5.97)  | 31(46.27)  | 2(2.99)  | 9(13.43)  | 3(4.48)  |
| ≥70    | 48  | 14(29.17) | 33(68.75)  | 15(31.25) | 19(39.58) | 3(6.25)  | 33(49.25)  | 3(6.25)  | 7(14.58)  | 4(8.33)  |
| 合计     | 486 | 54(11.11) | 152(31.28) | 67(13.79) | 71(14.61) | 17(3.50) | 155(31.89) | 19(3.91) | 36(7.41)  | 13(2.67) |

表 2 各年龄段女教职工妇科及乳腺检查结果[n(%)]

| 年龄(岁)  | n   | 妇科疾病    |          |           |           |          | 乳腺检查       |           |
|--------|-----|---------|----------|-----------|-----------|----------|------------|-----------|
|        |     | 外阴疾病    | 阴道炎      | 宫颈炎       | 子宫肌瘤      | 盆腔/附件炎   | 乳腺增生       | 乳腺结节及囊肿   |
| 20~<30 | 64  | 0(0.00) | 0(0.00)  | 3(4.69)   | 2(3.13)   | 1(1.56)  | 23(35.94)  | 14(21.88) |
| 30~<40 | 103 | 1(0.97) | 7(6.80)  | 19(18.45) | 5(4.85)   | 2(1.94)  | 44(43.72)  | 19(27.45) |
| 40~<50 | 117 | 2(1.71) | 22(1.71) | 21(17.95) | 14(11.97) | 3(2.56)  | 39(33.33)  | 34(29.06) |
| 50~<60 | 87  | 1(1.15) | 2(2.30)  | 1(1.15)   | 6(6.90)   | 1(1.15)  | 17(19.54)  | 8(9.20)   |
| 60~<70 | 67  | 1(1.15) | 0(0.00)  | 3(4.48)   | 1(1.15)   | 2(2.99)  | 9(13.43)   | 5(7.46)   |
| ≥70    | 48  | 0(0.00) | 0(0.00)  | 1(1.15)   | 0(0.00)   | 1(1.15)  | 7(14.58)   | 2(4.17)   |
| 合计     | 486 | 5(1.03) | 11(2.26) | 48(9.88)  | 28(5.76)  | 10(2.06) | 139(28.60) | 82(16.87) |

### 3 讨 论

健康是人们生存的基本权利,也是工作和生活得以顺利进行的重要保障<sup>[6]</sup>。伴随社会日新月异的发展,生活水平与日俱新的提高,人们对于健康的追求也更加迫切。调查资料显示<sup>[7]</sup>,世界上仅有 5% 的人处于健康状态,约 75% 的人处于亚健康状态,20% 的人则处于疾病状态。日益激烈的竞争和生活重担给教职工,尤其是女教职工的生活和工作带来了巨大压力,使其对自身健康的关注度降低,自我调节意识薄弱,更易出现亚健康状态,也增加了疾病侵袭的风险。

本研究结果显示,参加健康体检的女教职工各种检查的异常检出率为 59.47%,检出率从高至低依次是:尿常规异常、高脂血症、心电图异常、糖尿病、高血压、脂肪肝等;各类疾病检出率和检查指标异常率随年龄增长呈上升趋势;高血压、高脂血症、糖尿病的检出率均较高,且 50 岁及以上人群的检出率高于其他年龄段人群,与类似研究结果一致<sup>[8]</sup>。本研究中,高脂血症、糖尿病检出率高于全国平均水平(18.6%,11.6%),是该校女教职工的多发病,增加了心脑血管疾病发病风险。导致上述检查结果的原因可能包括:(1)随年龄增长,身体各器官功能退化,内分泌功能异常,及忽视了自身健康保健等。(2)繁重的教学科研任务,紧张的工作、生活节奏,使其承受着很大的压力。职业压力是引起血脂、血糖、血压升高的重要危险因素之一。Belkic 等<sup>[9]</sup>研究发现职业压力可增加 TG 水平,龚晓玲等<sup>[10]</sup>的研究也证实高脂血症与教职工职业因素导致的脑力劳动过度、教学任务重、工作压力大、生活无规律、缺少运动和锻炼等有关。(3)不良的生活方式如高盐高脂高糖饮食、睡眠不足、缺乏运动、肥胖等导致心脑血管疾病、高血压、糖尿病和肿瘤等慢性病发病风险升高<sup>[11]</sup>。与高脂血症直接相关的是脂肪肝,本研究中,女教职工脂肪肝发病率(7.41%)高出全国平均水平(5.00%),高发年龄段与高血压、高脂血症、糖尿病一致,可能是由于该年龄段肥胖者较多,糖尿病等慢性病造成脂肪代谢障碍及肝内脂肪堆积。

本研究中,乳腺疾病检出率高于妇科疾病( $P < 0.05$ )。在妇科疾病中,宫颈炎检出率最高(9.88%),其中 30~<50 岁人群检出率明显高于其他年龄段,可能与该年龄段女性孕次、产次、人工流产次数的增加,婚育史及性生活史增长,以及随着年龄增长、各种刺激因素导致生殖器炎症增多等密切相关。在乳腺疾病中,乳腺增生检出率最高(28.60%),主要集中在 20~<50 岁年龄段,特别是 30~<40 岁年龄段,这与其工作、生活压力大,精神经常处于紧张状态,情绪不稳定等因素导致内分泌

失调、机体免疫功能下降有关。

综上所述,该校女教职工健康状况不容乐观。高等院校的主要职能是培养人才、发展科学和服务社会,教职工健康状况直接关系到教学工作的正常进行和教学质量的保证。因此,为提升女职工的的职业幸福感,解决身心健康存在的突出问题,不断提高其健康水平,建议如下:第一,加强健康知识宣传,提高自身保健意识,定期进行健康体检,以实现疾病的早发现、早诊断、早预防、早治疗;第二,保持积极乐观的心态,快乐工作,合理膳食,适当运动,增进身体健康;第三,普及慢性病、常见病、妇科疾病的知识,提高健康意识,改变如熬夜、穿塑身衣等不良生活习惯。

### 参考文献

- [1] 吴宇红. 高校健康教育工作探讨[J]. 广东高校医学, 2003, 16(12):27-29.
- [2] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南(2005 年修订版)[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:43.
- [3] 血脂异常防治对策专题组. 血脂异常防治建议[J]. 中华心血管病杂志, 1997, 25(3):169-172.
- [4] The Expert Committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. Report of the expert committee on the diagnosis and classification of diabetes mellitus[J]. Diabetes Care, 2002, 25(Suppl1):5-20.
- [5] 中华医学会肝脏病学分会脂肪肝和酒精性肝病学组. 非酒精性脂肪性肝病诊疗指南[J]. 肝病, 2006, 12(11):66-70.
- [6] 赵会元,傅增洋,王联庆,等. 健康风险评价及其干预研究[J]. 中国预防医学杂志, 2009, 10(7):579-582.
- [7] 井婧,蒲洁章,张丽,等. 4 793 例科研人员的健康体检分析[J]. 工业卫生与职业病, 2011, 37(2):102-106.
- [8] 李然斌,曹志友,欧阳瑾. 吉林医药学院教职工健康状况调查分析与对策[J]. 吉林医药学院学报, 2013, 34(5):339-340.
- [9] Belkic KL, Landsbergis PA, Schnal PL, et al. Is job strain a major source of cardiovascular disease risk[J]. Scand J Work Environ Health, 2004, 30(2):85-128.
- [10] 龚晓玲,覃艳华,黄惠敏,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.
- [11] 王隽德. 健康生活方式与健康中国之 2020[J]. 北京大学学报:医学版, 2010, 42(3):245-246.

(收稿日期:2015-11-26)