

# 河南某市农村老年人关节疾病的影响因素分析

何媛,吴志红,周辉,王丽丹

(解放军第一五三中心医院门诊部,河南 郑州 450042)

**摘要:**目的 通过对河南某市农村老年人膝、腰关节疾病调查,了解河南某市农村老年人的膝、腰关节功能健康状况,为其提供方便可行的卫生服务。方法 对随机抽样该市 15 个行政村 2201 名老年人中患关节性疾病的影响因素及防治情况进行分析。结果 在调查的 2156 名老年人中,有膝、腰椎疾病的人数为 668 人,占调查人数的 31.00%。生理特征、不健康的工作生活方式、关节过度负重是其发病的主要关联因素。结论 老年人关节疾病主要是骨性关节炎,年龄、性别、遗传、肥胖、关节外伤史、过渡运动等是其发病的主要危险因素。早期发现早治疗,延缓病程进展是目前的治疗原则。

**关键词:**农村老年人;关节疾病;影响因素

中图分类号:R195.4

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.08.040

文章编号:1006-1959(2018)08-0119-03

## Analysis on the Influencing Factors of Senile Joint Disease in a Rural Area of Henan Province

HE Yuan,WU Zhi-hong,ZHOU Hui,WANG Li-dan

(Department of Outpatient,PLA No.153 Central Hospital,Zhengzhou 450042,Henan,China)

**Abstract:**Objective To investigate the knee and lumbar joint functioning status of rural elderly in a city in Henan province by investigating the knee and lumbar joint diseases of the rural elderly in a city in Henan province,and provide them with convenient and feasible health services.Methods We analyzed the influencing factors and prevention and treatment of joint disease in 2201 old people in 15 administrative villages in the city.Results Among the 2156 elderly people surveyed,668 had knee and lumbar diseases,accounting for 31.00% of the surveyed population.Physiological characteristics,unhealthy working lifestyles,and excessive joint weight are the main factors associated with their onset.Conclusion The joint disease in the elderly is mainly osteoarthritis.Age,gender,inheritance,obesity,history of joint trauma and transitional movement are the main risk factors.Early detection of early treatment, delaying the progression of the disease is the current principle of treatment.

**Key words:**Rural elderly;Joint diseases;Influencing factors

老年人关节疾病绝大多数要归结于骨性关节炎,是一种表现为关节疼痛和活动受限的退行性关节病具有高度的致残性,早期预防和治疗能最大程度地避免关节损伤,减轻疼痛,提高生活质量。通过义诊活动发现河南某市农村老年人患关节性疾病人员较多,为了解其发病的影响因素、预防和治疗情况,为探讨农村老年人健康状况对社区卫生服务的需求及其影响因素,为建立新型农村老年人卫生服务模式提供科学依据<sup>[1]</sup>,以便采取针对性防治措施,选取 2017 年 4~11 月对河南某市部分乡村 2201 人老年人膝、腰关节健康状况进行调查,现分析如下。

### 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 选取 2017 年 4~11 月对河南某市部分乡村 65 周岁 2201 人。以该市 15 个行政村部分老年人作为研究对象群体随机抽样,年龄 $\geq 65$ 并在当

地长期居住,一般 $\geq 5$ 年以上。由骨关节科的专业人员以面对面询问的方式进行调查。

**1.2 调查内容** 调查的主要内容有:个人基本情况(年龄、性别、婚姻状况、文化程度、家庭收入)体重指数、劳动强度、是否有关节受伤史、关节症状出现时间、检查情况、严重程度、治疗及恢复情况,接受健康教育情况,锻炼情况,居住环境。调查部位:主要以膝关节、腰椎为主。关节性疾病的依据:①出现膝、腰关节疼痛和发僵,膝关节肿胀,腰及膝关节活动受限症状。②对有症状的老年人行 X 线检查以明确诊断。

### 2 结果

共调查 2201 名老人,获得有效问卷 2156 份,有效率 98.00%。在调查的 2156 名老年人中,丘陵地带 644 人,平原地带 1512 人,有膝、腰椎疾病的人数为 668 人,占调查人数的 31.00%。

**2.1 关节相关疾病老人人口特征及地理分布** 668 名关节疾病老年人,女性 63.92%,小学及以下文化程度占 82.63%,丘陵地带调查 644 人中有 265 人有关节性疾病,占 41.15%,平原地带 1512 人中有 403 人

作者简介:何媛(1982.9-),女,河南洛阳人,本科,主管护师,研究方向:护理管理

通讯作者:周辉(1965.8-),男,河南固始市人,本科,副主任医师,门诊部主任,研究方向:门诊管理、职业病及慢性病预防管理

有关节性疾病,占 26.65%,65~74 年龄段占 75.15%,见表 1。

表 1 关节相关疾病老人人口特征及地理分布(n,%)

特征因素及地理分布		关节疾病老年人	
		人数	构成比
性别	男	241	36.08
	女	427	63.92
年龄(岁)	65~74	502	75.15
	75~80	149	22.30
	80 以上	17	2.54
文化程度	小学及以下	552	82.63
	初中	110	16.47
	高中	6	0.90
地理分布	丘陵地带	265	41.15
	平原地带	403	26.65

2.2 患关节疾病老年人的影响因素情况 体重指数(BMI)是用体重公斤数除以身高米数平方得出的数字,是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准。体重指数过重和肥胖的老年人在所调查患关节相关疾病的人群中占 67.52%,50 岁前经常参加重体力劳动占 87.12%,有过膝关节、腰椎关节及肩关节受伤史的占 47.30%,具有骨性关节炎家族史的占 40.05%。显示:超重、肥胖、经常参加体力劳动及骨性关节炎家族史是影响关节疾病的重要因素,见表 2。

表 2 患关节疾病老年人的影响因素情况(n,%)

影响因素	人数	构成比	总构成比
BMI 指数	过轻(低于 18.5)	83	12.42
	正常(18.5~23.9)	134	20.06
	过重(24~27)	209	31.29
	肥胖(28 以上)	242	36.23
50 岁前参加 重体力劳动情况	经常	582	87.12
	不经常	78	11.68
	不参加	8	1.20
关节受伤史	有	316	47.30
	无	287	42.96
	记不清	65	9.74
骨性关节炎家族史	有	321	40.05
	无	223	33.38
	不了解	124	26.57

2.3 患关节疾病老年人健康保健情况 在患有膝、腰关节疾病的老年人中,有近 85%的人在近两年内未进行过任何的健康查体,而且接受健康教育情况不容乐观,大多是自己日常生活经验积累和村民间的相互介绍,针对骨关节的保健知识主要是从就诊时医师的健康宣教获得,关节系统的相关检查更是少之又少,见表 3。

表 3 患关节疾病老年人健康保健情况(n,%)

健康保健	人数	比例	累计构成比
参加健康体检情况	1 年内	102	15.27
	2 年内	117	17.51
	3 年内	53	7.93
	从未检查	396	59.29
接受健康教育情况	接受	269	40.27
	未接受	399	59.73
	阅读保健刊物	56	8.38
健康常识获得途径	医疗专业人员	171	25.59
	讲解		
	媒体了解	108	16.16
	自己经验得来	217	32.49
	别人介绍	116	17.36

2.4 患关节疾病老人就医情况 90.57%的调查对象关节疾病主要选择在村卫生室、乡镇卫生院就医,这其中有 79.19%的老年人选择在村卫生室,只有 6.29%的人会去县市医院治疗。限制就医选择的主要原因:35.20%的老人认为腰腿痛不影响生活,在卫生所吃点药贴贴膏药就行了,62.00%以上的老人因是空巢老人,没人照顾和经济困难原因,不到更高一级的医疗机构治疗,见表 4。

表 4 患关节疾病老人就医情况(n,%)

就医情况	人数	构成比	累计构成比
村卫生室	529	79.19	79.19
乡镇医院	76	11.38	90.57
县市医院	42	6.29	96.86
从未治疗	21	3.14	100.00

### 3 结论

老年人关节疾病主要是骨性关节炎,其发病机制比较复杂,由各种因素引起的关节软骨破坏和骨质增生为主要病变。目前认为年龄、性别、遗传、肥胖、关节外伤史、过渡运动等是发病主要危险因素。早发现早治疗,延缓病程进展是目前的治疗原则。

通过调查发现,生理特征、不健康的工作生活方式、关节过度负重是河南某市农村老年人患关节性疾病重要原因。女性及在山区、丘陵地带居住的农村老年人,关节疾病发病率高于男性和平原地带居住的农村老年人,且经常进行体力劳动及体型肥胖的农村老人关节疾病发生率高于其他农村老年人,而且关节性外伤史及骨性关节炎家族史是诱发关节疾病的一个重要因素,八、九十年代,我国农村主要的生产方式还是人工耕作为主,而这些老人,在那个年代正是家庭的主要劳力,长期负重爬坡爬山,加之肩挑重担或手提重物等高强度体力活动为主<sup>[2]</sup>,

另外经常下蹲着吃饭及农闲时下蹲聊天等生活习惯及过度肥胖等都加重膝、髌关节的负担,久而久之就会造成膝、腰关节的骨性损伤,而女性由于从事疲劳性、劳损性的工作,加之女性的生理特征、解剖差异、如厕方式等都决定了女性较男性更易于发生骨性关节炎疾病。

对于有骨性关节炎疾病家族史的及关节损伤史的人员,在出现关节疼痛时应该引起重视,及时就医,防止小问题变成大问题。得不到及时有效的治疗是阻遏延缓关节疾病发展的主要因素。在患关节疾病的老年人中,只有 6.29% 的人员到县市以上医院进行系统诊疗,而绝大部分人员只在村卫生所或乡镇医院进行对症处理、局部物理治疗。不能对关节疾病系统治疗原因:①大部分老年人文化程度较低,不能正确认识关节疾病的危害。②部分人员家庭还是比较贫困,虽然各级政府针对性的争取了一起扶贫救济,但也只能是保障日常生活需要,看病就医尤其是不影响生命的疾病就显得不重要了。③随着经济社会的发展,大部分农村青年经济文化和知识结构的改变,都选择到城市务工,留家老人儿童目前成为农村的主要人口结构,无人陪同护理也限制了部分患关节疾病的老人到更高一级医院进行诊治。

农村老年人的健康保健情况更是不容乐观,在所调查的患关节疾病的老年人中,有近 85% 的人员 2 年以来未做过任何形式的健康体检,健康保健工作在农村社区匮乏,该地开展了“县带乡,乡管村”的县域医疗联合体的医疗帮扶体制,且村卫生室大都进行了标准化卫生室建设,实施了家庭医生签约机制,但医务人员力量薄弱、知识结构陈旧,他们大多数从未接受过正规的健康教育培训,缺乏基本的健康教育知识和技能,这种专业素质状况影响着健康教育的有效开展,制约了农村老年人健康保健需求的获得。近几年该市进行了“下乡义诊和医疗下乡”等送医送药活动,使农村老人获得健康知识和健康体检机会,但也主要是针对高血压、糖尿病、冠心病、脑血管病这四类疾病作为重点防治病种,针对骨关节疾病的健康教育和保健工作是少之又少,另外在农村只注重药品等实物的索取,不注重保健知识的宣讲,在义诊宣教过程中很常见。有病才去诊,很少有人注意到通过自我生活方式的控制来维护健康<sup>[3]</sup>。

综上所述,河南某地农村老年人的关节健康状况不容乐观,膝、腰等关节健康行为习惯较差,且有关膝、腰等关节保健的卫生服务严重不足,因此,以

预防为主、防治结合,加强关节保健方面教育,提高农村老年人日常生活质量尤为重要,应侧重于:①关节疾病的预防要从青壮年入手,关节疾病的发生、发展是一个长期的病理演变过程,早期预防养成良好的生活、工作习惯。避免反复下蹲或半蹲位的动作,尽量减少爬坡、下山等加重膝关节负荷及冲击力的运动;②在对农村老年人进行健康保健知识教育中,应先调研、了解农村老年人的健康状况并且针对农村老年人文化程度不高的情况下,宣讲一些通俗易懂的健康保健知识;③早期治疗延缓病情发展和防止关节变形,提高老年人生活质量。在关节症状出现初期就应积极进行治疗,如口服一些非甾体类抗炎药,使症状得到控制和缓解;还可进行热敷、镇痛、理疗,必要时戴上护具以达到稳定和保护关节的作用;④应关注农村贫困和空巢老年人的身心健康问题。有调查证实<sup>[4]</sup>,高收入人群居住环境好较少接触潮湿的环境,此外,高收入人群营养状况较好,自身抵抗力也强,可以做到定期体检,能够及时发现病变并治疗,有利于关节炎的预防。这充分说明改善生活条件也是预防关节疾病的重要手段。各级政府及医疗机构要结合国家精准扶贫政策开展有针对性的医疗扶贫,要将医疗资源向农村倾斜,提高基层医务人员待遇,完善基层医疗卫生机构多渠道补偿机制,多渠道培养全科医生,提高他们的基本医疗和公共卫生服务能力,落实好大医院对基层医疗机构不间断技术帮扶工作。农村老年人的身心健康不仅是医疗问题,也是一个社会性问题,除了政府的财政支持,要积极争取企事业单位和民间团体的支持、社会捐赠等,重点解决影响农村老年人日常生活的疾病。针对河南某地农村地区老年人膝关节疾病众多,加强预防工作及时发现关节炎病变,积极采取治疗措施,对存在的危险因素进行早期干预。

#### 参考文献:

- [1]尹志勤,杨玉霞,陈丽莉等.浙江省农村老年人健康状况及影响因素分析[J].中国公共卫生,2012,28(3):293-295
- [2]曹裴姬,吴侃,钱佳慧.中国中老年关节炎患病现状及其影响因素分析[J].四川大学学报(医学版),2017,48(2):268-271.
- [3]李建平,周绍斌.健康教育——农村老年人健康支持体系的重要内容[J].中华护理杂志,2007,42(8):723-725
- [4]马永辉,刘宇赤,钟磊,等.吉林省成年居民关节炎患病现状及其影响因素分析[J].吉林大学学报(医学版),2013,39(5):1057-1062.

收稿日期:2018-2-11;修回日期:2018-2-27

编辑/李桦