

• 调查报告 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.08.027

## 我国居民常见肛肠疾病相关症状及分布特征

陈平<sup>1</sup>, 韩宝<sup>2</sup>, 周璐<sup>1</sup>, 史李钰<sup>3</sup>, 陈功<sup>3</sup>, 燕虹<sup>3</sup>, 李十月<sup>3△</sup>

(1. 马应龙药业集团, 武汉 430064; 2. 北京马应龙长青肛肠医院, 北京 100195;

3. 武汉大学公共卫生学院流行病学与卫生统计学系 430071)

**[摘要]** **目的** 了解肛肠疾病相关症状在我国 18 岁及以上居民中的分布特征, 为预防、保健和治疗肛肠疾病提供参考依据。**方法** 在全国 31 个省、自治区和直辖市, 采用多阶段分层整群抽样的方法抽取样本, 对 68 906 名调查对象进行入户调查。采用 SPSS17.0 软件分析资料。**结果** 共调查 68 906 名 18 岁及以上城乡居民, 其中有 25 634 人自我报告近 3 个月出现至少 1 种肛肠疾病症状, 占 37.20%。调查对象中, 自我报告出现肛内肿物脱出、肛周疼痛、肛门坠胀、肛门流脓和便血症状者分别占 14.55%、16.53%、14.98%、5.88% 和 22.52%, 各症状出现比例差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 7\,727.6, P < 0.01$ )。肛肠疾病相关症状多发于城市户籍、男性、25~54 岁年龄段、大专及以上学历、工作缺少体力活动的人群。**结论** 我国居民肛肠疾病相关症状发生比例较高, 各症状有较明显的分布特征, 对易发肛肠疾病尤其是易出现较严重症状的人群需采取有针对性的干预措施。

**[关键词]** 肛肠疾病相关症状; 分布特征; 中国

**[中图分类号]** R195.4

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1671-8348(2017)08-1090-03

### Prevalence and distribution characteristics of symptoms of anorectal disease in Chinese residents

Chen Ping<sup>1</sup>, Han Bao<sup>2</sup>, Zhou Lu<sup>1</sup>, Shi Lishuo<sup>3</sup>, Chen Gong<sup>3</sup>, Yan Hong<sup>3</sup>, Li Shiyue<sup>3△</sup>

(1. Mayinglong Pharmaceutical Group, Wuhan, Hubei 430064, China; 2. Beijing Mayinglong Changqing Anorectal Hospital,

Beijing 100195, China; 3. Department of Epidemiology and Health Statistics, School of

Public Health of Wuhan University, Wuhan, Hubei 430071, China)

**[Abstract]** **Objective** To understand the prevalence and distribution characteristics of symptoms of anorectal diseases in Chinese residents (older than 18) as to provide reference for prevention, care and treatment of anorectal diseases. **Methods** Stratified sampling was used according to the economic level in every province in the country, and each province selected two cities. Face-to-face interviews were used to collect data in 68 906 interviewers and SPSS 17.0 was performed to analyze the data. **Results** Of 68 906 respondents, 25 634 (37.20%) reported to suffer from at least one symptoms of anorectal diseases. The prevalence of the top 5 main symptoms of anorectal diseases were prolapse of anus neoplasms (14.55%), anal sore (16.53%), anal pendant expansion (14.98%), perianal abscess (5.88%), hematochezia (22.52%). Each symptom frequency difference was statistically significant ( $\chi^2 = 7\,727.6, P < 0.001$ ). Populations which pruned to suffer from symptoms of anorectal disease had the following characteristics: living in city, male, ageing 25—54 years old, having specialist qualifications, lacking of physical. **Conclusion** The prevalence of symptoms of anorectal diseases among Chinese residents was high, and each symptom had its distribution characteristics. More targeted interventions should be taken in anorectal disease prone people.

**[Key words]** symptoms of anorectal diseases; distribution characteristics; China

肛肠疾病是人类特有的一种常见病、多发病, 其表现出来的症状也繁多而复杂, 对患者生活有较大影响<sup>[1-2]</sup>。随着城市化进程的加快, 人民群众的生活环境、工作方式等也发生着巨大变化, 很多不良的生活习惯随之产生, 导致肛肠疾病患者越来越多, 肛肠疾病的发病率和构成比也发生了明显变化, 大肠癌发病率和病死率呈现逐年上升趋势, 肛肠疾病已成为一个重要的公共卫生问题<sup>[3-4]</sup>。近些年关于肛肠疾病分布状况有较多研究, 但大部分研究对象为就医患者且样本量较小, 由于肛肠疾病患者就诊率较低, 因此医院调查数据不能反映肛肠疾病在人群中实际分布情况<sup>[5-8]</sup>。为此, 马应龙药业集团股份有限公司与中华中医药学会肛肠分会于 2012—2014 年联合开展了《全国常见肛肠疾病流行病学抽样调查》, 以了解我国居民肛肠疾病常见症状发生状况及其分布特点, 为相关部门评估危害程度, 采取针对性的防控措施提供参考。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 采用多阶段分层整群抽样的方法, 在全国 31 个省、自治区和直辖市(港澳台地区除外), 根据人均 GDP 从经

济较好和经济较差的层内分别抽取一个地级市, 每个省、自治区和直辖市抽出两个地级市; 在抽取的地级市中从经济较好和经济较差的层内分别抽取一个城区和一个县或郊区; 在抽取的城区中抽取若干社区, 在抽取的县或郊区中抽取若干村, 对抽取的城镇社区和农村县或郊区中所有 18 岁及以上常住居民(在当地居住大于或等于 6 个月)进行调查。

**1.2 方法** 调查员经过培训后, 深入到被抽取的社区住户, 以自行设计的《中国成人常见肛肠疾病流行病学抽样调查表》进行问卷调查。调查内容包括: (1) 一般情况: 姓名、性别、年龄、婚姻、职业、文化水平; (2) 最近 3 个月常见肛肠疾病症状, 包括大便带血、肛周疼痛、肛门坠胀、肛门肿物脱出、肛门流脓。症状发生比例指至少出现一种症状的人数占总人数的比例。在结果分析中, 将调查地区按区域进行分类: 华北地区包括北京、天津、河北、山西、内蒙古; 东北地区包括黑龙江、吉林、辽宁, 华东地区包括山东、江苏、安徽、浙江、福建、江西、上海; 华南地区包括广东、广西、海南; 华中地区包括湖北、湖南、河南; 西北地区包括宁夏、新疆、青海、陕西、甘肃; 西南地区包括四川、云南、

贵州、西藏、重庆。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS17.0 进行统计分析,计数资料以率表示,采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

**2 结 果**

**2.1 样本代表性检验** 为了检验样本的代表性,笔者采用拟合度检验的方法,将 2010 年第 6 次全国人口普查数据作为总体,本次调查的人口数据作为样本,观察样本数据的年龄分布与总体频数年龄分布的拟合程度。结果显示,在自由度为  $(K-1)-2=3$  时( $K$  为年龄分组组数),样本年龄结构与总体分布的差异无统计学意义( $\chi^2=7.81, P > 0.05$ )。

**2.2 调查对象一般状况** 本次调查共发放问卷 70 560 张,收回有效问卷 68 906 张,有效问卷回收比例为 97.66%。其中男 37 182 人(53.96%),女 31 724 人(46.04%),男女性别比为 1.17:1.00。城市常住人口 42 792 人(62.10%);农村常住人口 26 114 人(37.90%)。年龄 18~82 岁,年龄中位数为 38 岁。大部分为已婚者,占 80.58%。学历在初中及以下的占 37.83%,高中或中专学历的占 30.17%,大专学历的占 17.75%,本科学历的占 12.23%,研究生及以上学历的占 2.02%。处于在业状态的人占 87.00%,离退休的占 7.48%,在校学生占 4.18%,无业者占 1.34%。

**2.3 肛肠疾病常见症状发生状况** 调查结果显示,25 634 人(37.20%)自我报告近 3 个月出现过至少 1 种肛肠疾病常见症状,出现过 1 种症状的 11 251 人(16.33%),出现过 2 种症状的 6 625 人(9.61%),出现过 3 种症状的 4 669 人(6.78%),出

现过 4 种症状的 2647 人(3.84%),5 种症状均出现的 442 人(0.64%)。

**2.4 肛肠疾病常见症状在我国各区域分布情况** 14.55% 调查对象报告近 3 个月出现肛内肿物脱出症状,16.53% 报告肛门周围疼痛症状,14.98% 报告有肛门坠胀感,5.88% 报告肛门流脓症状,22.52% 报告便血症状,各症状出现比例差异有统计学意义( $\chi^2=7 727.6, P < 0.05$ )。城市居民各症状出现比例均高于农村居民。华中地区居民肛内肿物脱出和肛门周围疼痛症状发生比例均高于其他地区,西北地区居民肛门坠胀感症状发生比例最高,东北地区居民肛门流脓症状发生比例最高,而华南地区居民便血比例明显高于其他地区,见表 1。

**2.5 不同特征人群肛肠疾病症状发生状况** 男性居民肛门坠胀感、肛门流脓、便血症状发生比例高于女性。除了肛门流脓外,其余症状年龄分布呈现相同趋势,均在 25~64 岁出现症状比例较高,且均在 35~54 岁发生比例达高峰然后下降,25 岁以下与 65 岁及以上年龄居民出现症状比例较低;肛门流脓症状则在 25~34 岁居民中发生较多,而后随年龄增长逐渐呈下降趋势。大专及以上学历的居民出现肛门周围疼痛和肛门坠胀感的比例均明显高于大专以下学历的居民;而肛门流脓和便血症状多发生于高中、中专和大专学历人群。不同职业居民发生肛肠疾病常见症状的比例差异均有统计学意义。除肛门流脓外,其余症状发生比例最高的均为司机,其中便血症状发生比例高达 41.46%,而非农工人和农林渔牧从业者各症状发生比例普遍低于其他职业。见表 2。

表 1 肛肠疾病常见症状地区分布情况(%)

调查地区	调查人数(n)	症状发生	肛内肿物脱出	肛门周围疼痛	肛门坠胀感	肛门流脓	便血
合计	68 906	37.20	14.55	16.53	14.98	5.88	22.52
城市	42 792	38.52	15.17	17.35	15.78	6.61	23.10
农村	26 114	35.03	13.54	15.19	13.66	4.69	21.56
$\chi^2$		84.45	34.67	54.93	56.87	107.73	22.31
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
华北地区	8 714	33.87	14.59	16.17	14.20	4.02	18.69
东北地区	5 573	30.56	10.16	11.74	9.80	9.69	15.20
华东地区	19 939	29.36	12.83	13.04	10.81	3.52	17.04
华中地区	10 575	45.40	18.42	21.50	19.40	9.67	28.25
华南地区	8 333	51.69	14.58	17.15	15.85	7.34	40.24
西南地区	10 097	37.37	14.58	17.89	18.08	4.33	20.76
西北地区	5 675	39.56	17.57	21.44	20.81	6.85	21.25
$\chi^2$		1 737.86	303.05	574.49	789.91	762.11	2 308.49
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 不同特征居民肛肠疾病症状发生状况(%)

因素	n	肛内肿物脱出	肛门周围疼痛	肛门坠胀感	肛门流脓	便血
性别						
男	37 182	14.37	16.71	15.33	6.74	24.14
女	31 724	14.77	16.32	14.56	4.87	20.61
$\chi^2$		2.22	1.89	7.99	108.08	122.39
P		0.137	0.169	0.005	<0.001	<0.001
年龄(岁)						
18~<25	8 335	12.19	16.81	12.20	6.24	21.75
25~<35	16 854	14.64	17.42	15.40	7.04	27.45
35~<45	15 062	13.12	11.16	15.02	5.92	23.52

续表 2 不同特征居民肛肠疾病症状发生状况(%)

因素	n	肛内肿物脱出	肛门周围疼痛	肛门坠胀感	肛门流脓	便血
45~<55	12 483	16.28	17.49	16.05	5.46	21.68
55~<65	9 399	14.61	16.00	15.14	5.56	18.95
≥65	6 773	12.74	12.28	13.60	3.71	15.44
$\chi^2$		89.16	118.83	76.25	106.72	514.78
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
文化程度						
初中及以下	26 065	14.87	16.12	14.63	4.88	19.06
高中或中专	20 792	14.17	15.56	14.60	6.65	25.08
大专	12 233	14.73	18.28	16.09	7.08	25.55
本科	8 426	14.27	17.29	15.17	5.39	22.44
研究生及以上	1 390	14.53	18.71	16.12	5.61	22.81
$\chi^2$		5.45	52.78	18.26	105.08	321.38
P		0.24	<0.001	0.001	<0.001	<0.001
职业						
管理者	6 814	17.27	19.87	18.91	11.12	22.18
技术人员	13 975	14.20	16.86	14.44	6.11	28.52
办事人员	10 225	15.01	16.13	15.15	7.12	25.51
商业/服务业	5 399	17.56	19.16	16.67	7.62	24.76
个体工商户	5 058	14.39	18.02	16.50	6.59	25.59
非农工人	3 415	13.33	12.52	12.86	4.24	18.01
非农农民	3 453	15.95	17.01	14.45	4.63	22.07
农林渔牧	13 382	13.25	15.50	13.96	4.37	19.08
教师	761	14.95	19.18	19.34	5.14	26.44
司机	410	19.33	34.17	25.49	6.72	41.46
其他	6 014	14.72	15.67	14.81	3.94	18.44
$\chi^2$		97.46	203.00	147.81	423.21	555.63
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

### 3 讨 论

调查表明,37.2%的居民自我报告近3个月出现过肛肠疾病相关症状,其中便血症状最为常见,各症状发生比例与我国2007年开展的1次针对5724人的调查结果基本一致<sup>[9]</sup>。由于肛肠疾病发病部位隐匿,症状有时较轻,部分人群患病但未表现出明显症状,因而本次研究中自我报告肛肠疾病症状发生比例可能较实际肛肠疾病患病率低<sup>[10]</sup>。另外,由于是自我报告症状,可能存在调查对象对所出现的症状判断不准确的情况,这也是本研究的局限性。

研究认为,不同地区肛肠疾病症状发生比例不同可能与地理环境、工作性质、生活习惯等因素有关<sup>[11]</sup>。本次调查也发现,不同地区人群症状发生比例有较大差异,华中地区居民各症状发生比例均较高,而华东地区居民症状发生比例均较低。城镇居民各症状发生比例均明显高于农村居民,这可能与城乡居民工作性质不同有关。

全国范围内,男性和女性在便血、肛门流脓和肛门坠胀感症状的发生比例上差异有统计学意义( $P<0.05$ ),男性略高于女性,与之前研究结论一致<sup>[12]</sup>。症状发生比例随着年龄增长而呈先上升后略有下降的趋势,均在25~54岁保持较高症状发生比例,可能与该年龄居民长期工作、生活压力大,生活节奏快等有关,且女性大都在该阶段有妊娠行为,这也增加了肛肠疾病发生风险<sup>[13-14]</sup>。不同文化程度居民症状发生比例也有所差异,除了肛内肿物脱出症状以外,初中及以下学历者发生其

余症状的比例均低于大专及以上学历者,这可能与该人群文化程度较低,工作大多是体力活动,日常活动较多有关<sup>[15]</sup>。这也在不同职业人群的肛肠疾病症状发生比例中得到了证实,日常活动较多的非农工人和农林渔牧从业者各症状发生比例明显偏低,而经常处于久坐状态的管理者和司机等职业则症状发生比例较高,已有较多研究证实久坐是引发肛肠疾病的重要因素,而适当体力劳动可有效降低患肛肠疾病的风险<sup>[6,15]</sup>。

综上所述,肛肠疾病症状发生比例较高,应该引起临床医生的重视。肛肠疾病症状分布特征与地域、性别、年龄、工作等密切相关,在肛肠疾病防治中应关注易发较严重肛肠疾病相关症状的人群。

### 参考文献

- [1] 刘丽红. 肛肠疾病患者健康教育需求调查及对策[J]. 现代临床护理, 2007, 6(6): 27-29.
- [2] 殷绪胜, 龙娟萍, 梁榆明, 等. 治疗肛肠疾病用熏洗法的临床观察[C]// 中国肛肠病诊疗集萃, 2014.
- [3] 姜春英, 管仲安. 肛肠病新论[M]. 上海: 第二军医大学出版社, 2003: 1-2.
- [4] 万德森. 我国结直肠癌的流行趋势及对策[J]. 中华肿瘤杂志, 2011, 33(7): 81-83.
- [5] 胡捷, 刘蓓, 朱红军, 等. 9240例肛肠疾病患者病谱分析[J]. 实用预防医学, 2008, 15(5): 1385-1387. (下转第1096页)

展要求新生儿科护士拓宽护理内容,学习新生儿外科的相关知识及护理技能。

本文发现不同科室、专科工作年限、职称、医院类别和级别,不同文化程度的护士在专业技能得分上有明显差异。新生儿内科、外科护士得分明显高于未设置独立新生儿病房的儿科护士,考虑与从事的护理工作更加细化有关,如在外科护理得分上,新生儿外科护士最高,也是同理。在重症护理得分上,新生儿内科护士得分最高,而新生儿外科及普通儿科护士无统计学差异,提示新生儿危重症仍集中于新生儿内科病房。随专科工作年限的延长,各项得分均有提高。5 年以下的专科护士在基础技能、重症护理技能及总得分上明显低于其他年限的护士,其他的研究也显示出同样的年限差异,提示 5 年可作为低中级护士能力分级的工龄划分标准,而管理者也需要通过加强培训,加快年轻护士的成长<sup>[9-10]</sup>。主管护师及以上职称各项得分均明显高于护师及护士职称,体现了职称作为专业能力评价系统的客观性。在医院类别和级别方面,儿童专科医院各项得分高于妇幼保健院及综合医院,三甲医院高于其他级别医院,考虑一方面与儿童专科医院及三甲医院设立新生儿专科,另一方面这些医院有更多的继续教育机会和更全面的培训考核制度有关。文化程度上,本科毕业的专科护士各项得分均明显高于专科毕业的护士,与陶永红等<sup>[11]</sup>的研究相符,提示学历教育对于护士职业生涯的重要性,低学历专科护士需通过继续教育,不断夯实专业基础,提升专业能力。

在最需要的培训内容的设置上,55.51%的被调查者选择了“重症护理技能”,反映出危重新生儿的诊治已经日渐成为新生儿科临床工作的重点和难点,“直接提供临床护理”是专科护士核心能力的核心,被培训者迫切需要提高重症护理技能,以应对临床护理工作的需要<sup>[12]</sup>。

基于以上,本研究认为新生儿专科护士的规范化培训要做好以下几点:(1)在夯实新生儿基础护理技能的前提下,着重加强对新生儿重症护理技能及新生儿外科护理技能的培养。(2)要结合学员不同的医院专科背景,职称,工作年限,学历等因素,进行有针对性的分类培训。(3)注重理论培训与技能培的结合与交叉,理论是基础,技能培训是重点。

## 参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部. 中国护理事业发展规划纲要

(上接第 1092 页)

- [6] 史飞,张爱莲,崔婧,等. 肛肠疾病患者行为生活方式的调查研究[J]. 中国药物与临床,2012,12(8):1039-1041.
- [7] 樊晓斌,黄晨容. 健康人群肛门直肠疾病发病情况调查[J]. 中国地方病防治杂志,2014,29(S2):73-73.
- [8] 陈平,田振国,周璐,等. 我国居民肛肠疾病就诊行为分析[J]. 中国肛肠病杂志,2015,35(4):81-84.
- [9] 王文进,李梅岭,何洪芹,等. 沧州城乡居民肛周疾病的流行病学调查[J]. 实用预防医学,2011,18(1):38-40.
- [10] 骆伟. 肛肠疾病 586 例治疗分析[J]. 兵团医学,2014,39(1):18-19.
- [11] 盛惠英,马天林. 肛周疾病与行为方式的分析[J]. 中国当

(2011—2015 年)[J]. 中华护理杂志,2012,47(3):286-288.

- [2] Pressler JL, Kenner CA. The NNP/DNP shortage: transforming neonatal nurse practitioners into DNP[J]. J Perinat Neonatal Nurs,2009,23(3):272-278.
- [3] 董建英,李磊,商明霞,等. 军队医院新生儿专科护士的现状调查[J]. 中华现代护理杂志,2013,19(21):2506-2509.
- [4] American Association of Critical-care Nurse. AACN scope and standards for acute and critical care nursing practice [M]. Aliso Viejo, CA: American Association of Critical-Care Nurses,2008:13-18.
- [5] 徐少波,叶志弘. 护士核心能力概念和构成要素的研究进展[J]. 中华护理杂志,2010,45(8):764-766.
- [6] Walker SM. Pain in children: recent advances and ongoing challenges[J]. Br J anaesth,2008,10(1):101-110.
- [7] American Academy of Pediatrics, Committee on Fetus and Newborn, Canadian Paediatric Society, et al. Prevention and management of pain in the neonate. An update[J]. Adv Neonatal Care,2007,7(3):151-160.
- [8] Alexander MF, Runciman PJ. ICN framework of competencies for the generalist nurse: Report of the development process and consultation[M]. Geneva: International Council of Nurses,2003:1.
- [9] 耿荣梅,孙宏玉. ICU 专科护士专业能力及其影响因素[J]. 中华现代护理杂志,2012,18(13):1493-1496.
- [10] 吴菲,叶茂,代颖,等. 不同工作年限护士核心能力现状调查与分析[J]. 中国实用护理杂志,2010,26(3):15-17.
- [11] 陶永红,孙荣. 不同学历层次护士临床护理的比较[J]. 解放军护理杂志,2013,30(18):67-68.
- [12] 曾登芬,杨文群,程丽霞,等. 构建 ICU 专科护士培训新模式的实践与探索[J]. 重庆医学,2012,41(5):1550-1551.

(收稿日期:2016-09-16 修回日期:2016-12-14)

代医药,2009,16(9):44-46.

- [12] 王崇树. 肛周脓肿的诊断治疗及注意事项[J]. 结直肠肛门外科,2005,11(3):178.
- [13] 于海泉,康合堂,康彦旭. 肛肠疾病流行病学研究报道[J]. 中国现代医生,2009,47(2):116.
- [14] 乔峰妮,杨小毛,蒋艳. 女性肛肠疾病的生理基础与发病特点[J]. 医药前沿,2012,2(17):122-123.
- [15] 杨学琴. 肛肠疾病患者发病因素分析[J]. 健康必读(下旬刊),2013(7):57.

(收稿日期:2016-10-17 修回日期:2016-12-15)