

心血管流行病学及人群防治科研工作 汇报讨论会资料汇编

1979·4

中国医学科学院心血管病研究所
河南省心血管病防治科研协作组

目 录

我国高血压、脑卒中、冠心病及急性心肌梗塞流行病学 及人群防治工作概况·····	(1)
--	-------

流行病学调查

广东省心血管病流行病学调查与人群防治工作概况·····	(7)
广东番禺防治区农民心血管病流行病学调查·····	(8)
黑龙江省心血管病流行病学调查及防治工作情况简介·····	(9)
福建省常见心血管(三病)流行病学调查及人群防治的初步报告·····	(11)
青海高原心血管病的初步调查·····	(12)
四川省心血管病流行病学调查工作概况·····	(13)
西藏部分地区心血管病的患病情况·····	(14)
河南省心血管病流行病学及人群防治情况汇报·····	(15)
天津市心血管疾病某些资料的流行病学分析·····	(18)
大庆油田北区常见心血管病流行病学调查·····	(20)
北京酒仙桥地区心血管病防治网心血管病流行病学调查·····	(21)
1978年北京市棉纺业28,265名职工高血压病、冠心病流行 病调查及人群防治效果总结·····	(23)
昆明地区高血压病、冠心病调查报告·····	(24)
陕西省汉中县农民138,030人高血压普查报告·····	(26)
福建三明地区136,290人高血压普查报告·····	(27)
大庆油田四年来高血压普查小结·····	(28)
1979年郑州市19,111名职工高血压普查报告·····	(29)
成都市两个大型厂16,613人高血压普查报告·····	(30)
一个心血管病防治网农民12,732人高血压普查和防治·····	(31)
铁路职工家属 9,402 人高血压患病率普查分析·····	(32)
铁道部田心机车厂 8,821 名职工血压调查分析·····	(33)
新疆乌鲁木齐市钢铁厂 8,015 名职工高血压普查报告·····	(35)
昆明西区部分工厂 7,788 人高血压病流行病学普查报告·····	(37)
武钢三个厂 7,076 名职工高血压普查报告·····	(38)
内蒙古凉城县5,006名农民社员血压均值及高血压患病率·····	(39)
郑州纺织机械厂 4,745 名职工高血压普查报告·····	(40)
呼钢 2,943 名职工高血压患病率及发病因素调查分析·····	(41)

淮南矿区 6,738 名 4~14 岁儿童血压普查报告	(42)
北京高噪音作业工人高血压病发病率调查分析	(44)
河南省郾城县高血压病流行病学配对调查	(44)
陕西 1,183 例高血压病的临床分析	(45)
常州市 6,653 人冠心病普查报告	(46)
呼钢 2,021 名职工冠心病患病率及发病因素调查报告	(48)
大庆冠心病的普查与防治	(50)
湖北省汽车运输局司机及其他职工冠心病调查报告	(51)
旅大地区远海作业渔工冠心病发病情况及病因调查报告	(52)
内蒙古纯牧区牧民冠心病患病率及发病因素调查报告	(53)
济南地区 736 例急性心肌梗塞的流行病学分析	(54)
哈尔滨地区急性心肌梗塞的相对发病率及死亡规律	(55)
上海心肌梗塞易患因素的配对调查	(56)
广西壮族自治区 198,644 人口心肌病普查资料	(58)
广西南宁地区 66,632 人口心肌病调查报告	(58)
广西南宁地区普查所见原发性心肌病 65 例资料分析	(59)
福建先天性心脏病患病率调查	(59)
北京电子工业 14,611 名职工心律失常的调查分析	(60)
福建永春茶区两万五千人群六年来急性脑血管病 发病率及死亡率的调查	(61)
北京市海淀区 1976—1978 年心脑血管病死亡分析	(63)
陕西省汉中县 1973—1975 年累计 94 万人口和 1978 年农民 25 万 人口心血管病死亡调查	(64)
大庆油田部分地区五年来死亡回顾调查分析	(65)
河北正定冠心病高血压病防治区 1974—1978 年心血管病死亡分析	(66)
河医附院十年来住院病人中因心血管病病死人数的统计	(67)
北京酒仙桥地区心血管病防治网 1978 年死亡登记和急性心肌梗塞及 脑血管病发病情况分析	(67)

人群防治工作

哈尔滨市工厂区心血管疾病防治情况及经验汇报	(69)
北京石景山区建立心血管病防治区的经验体会	(72)
山西省武乡县心血管病人群防治工作情况报告	(73)
福建永春县 1978 年心血管病防治工作汇报	(75)
首钢心血管病防治情况介绍	(78)
贵阳市南明区三个工厂心血管三病人群防治工作汇报	(80)

北京第三棉纺厂心血管病防治七年工作汇报	(81)
河北正定县冠心病、高血压病防治区工作汇报	(82)
浙江舟山地区渔区冠心病、高血压病防治概况	(84)
兰州通用机器厂高血压病、冠心病防治点三年调查 防治工作情况汇报	(86)
旅大冠心病高血压病防治点滴经验介绍	(87)
丹阳横圻公社冠心病高血压病防治点工作简介	(88)
广东番禺大石公社高血压普查人群三年随访分析	(90)
大庆油田四年来高血压病防治小结	(91)
三年来在大庆北区高血压防治工作小结	(91)
长沙市郊韶山路人民公社高血压病防治工作报告	(93)
首钢 1,925 例高血压长期防治疗效分析	(94)
昆明 191 例高血压病治疗分析	(95)
高血压病普查三年后随访报告	(96)
边缘性高血压转归的初步观察	(98)
1,709 人冠心病普查及防治工作小结	(99)
冠心病 92 例五年随访观察	(100)
普查冠心病三年后复查初步报告	(101)
南京 1014 所部分人员冠心病复查报告	(102)
脑血管意外 187 例的临床分析	(103)

基础理论及诊断检查

浙江舟山地区冠心病高血压病及动脉粥样硬化的流行病 学的生化基础理论研究	(105)
昆明 7,554 例心电图普查报告	(107)
常州市 6,583 例心电图双倍二级梯运动试验普查分析	(108)
分级活动平板运动试验在冠心病诊断中的应用	(110)
昆明地区血脂调查报告	(111)
血清高密度脂蛋白——胆固醇 (HDL—C) 的影响因素调查及其 和冠心病的联系	(114)
根据首钢 7,211 名职工五年血压随诊结果评价两种血压诊断标准	(116)
水的硬度以及有关常量和微量元素与心血管疾病的关系	(117)

治疗心血管病药物的疗效观察

黄羊角治疗高血压 232 例临床疗效分析	(120)
双氢克尿塞治疗高血压病 121 例的效果及其对电解质的影响	(121)

“双降茶”治疗高血压病117例、高胆固醇38例的疗效观察·····	(123)
羚羊勾藤丸治疗高血压112例疗效分析·····	(124)
黄腐酸钠治疗高血压病近期疗效观察·····	(125)
歪头草浸膏片治疗高血压病40例初步疗效观察·····	(126)
冠乐治疗冠心病67例的疗效观察·····	(127)
“苏合宁心片”治疗冠心病心绞痛50例疗效小结·····	(130)
延胡索治疗冠心病40例近期疗效观察·····	(130)

(以上均系原单位寄来摘要)

附件一	1979年全国高血压抽样普查方案·····	(132)
附件二	常见心血管病流行病学研究及人群防治工作·····	(138)

我国高血压、脑卒中、冠心病及 急性心肌梗塞流行病学及人群防治工作概况

中国医学科学院心血管病研究所流行病学及人群防治研究室

中国医学科学院基础医学研究所医学统计室

自1958年以来,我国医务工作者从普查防治高血压入手,对常见心血管病的流行情况和防治方法开展了调查研究和干部培养工作。自1969年以来,在一些工厂、农村开始建立高血压等常见心血管病的人群防治工作。近五、六年来在北京、广东、河北、上海、黑龙江、山西、陕西、河南等省(市)初步建立了包括工农业企业、事业单位和居民的心血管病防治区或防治网。每个防治区的人口少者几万,大的如广东省番禺县防治区人口达65万。二十年来,我国心血管病流行病学及人群防治工作取得了一定的成绩,但存在的问题也不少。较之世界先进水平,差距很大。为了不断提高我国心血管病防治工作的实效和科学研究的水平,我们必须加强心血管病流行病学的研究和尽快普及推广心血管病的人群防治工作,以达到防在基层、治在基层、预防和延缓严重并发症和降低心血管病的患病率、死亡率和病死率。现将我国高血压、脑卒中、冠心病和急性心肌梗塞的流行病学及人群防治工作做一概略介绍。

高血压、脑卒中、冠心病及急性心肌梗塞的流行病学

我国高血压等常见心血管病的患病率及死亡率二三十年来发生了很大的变化。在人口死亡原因中,心血管病已从过去的第3~7位提高到第一二位。心脏病和脑血管病的死亡合计约占所有死亡的40—50%。以有20万人口的北京石景山区为例,1955—1959年间心脏病年平均死亡率为73.8/10万,在人口死亡原因中居第三位,1974—1978年间,心脏病的年平均死亡率为118.4/10万,在人口死亡原因中居第一位。脑血管病的死亡率1955—1959年间为43.1/10万,在人口死亡原因中居第七位。1974—1978年则为97.3/10万,在人口死亡原因中居第二位。

一、高血压的流行情况

我国各地普查高血压的患病率一般在2—10%,城市高于农村。如1978年华北综合资料,城市人口216236人高血压患病率为7.52%,农村人口584067人高血压患病率为3.94%。我国高血压的另一特点是北方高于南方,如1977年北京市普查371700人,高血压的患病率为9.68%,广东省1976~1977年普查367587人高血压患病率为3.52%。我国高血压患病率近年来有所上升。如北京市1958年普查20103人高血压患病率为7.44%,1972年普查25147人高血压患病率则为10.89%。上海市1958年普查127603

人高血压患病率为6.96%，1973年普查153418人高血压患病率为8.33%。

我国八亿人口中，高血压患病人数不是以百万而是以千万计的。如半数需要常服降压药，这就是一个相当大的医疗和药品供应问题。在各地医院门诊和工厂因病休工的原因中高血压常占第1~3位。为此，在心血管病的人群防治工作中，要将高血压列为首要和基本的防治任务。

二、脑卒中（急性脑血管病）的流行情况

我国脑卒中的患病率及死亡率一般较欧美国家为高而同日本相近。根据1976年卫生统计，12个城市人口脑血管病的死亡率低的为74.3/10万，高的为220.7/10万，平均为138.7/10万。10个农村地区人口脑血管病的死亡率低的为46.0/10万，高的为203.9/10万，平均为93.7/10万。按一定人群的登记统计（表1）五个地区的发病率为80.3~159.8/10万，死亡率为48.0~110.9/10万。

表 1 脑 卒 中 人 群 登 记 统 计

地 区	年 度	人口范围	发病率(1/10万)	死亡率(1/10万)
河 北 正 定	1975	26086	159.8	110.9
广 州 市	1975	105781	130.4	96.0
哈 尔 滨 市	1976	110897	132.5	73.0
福 建 永 春	1976	24021	80.3	72.2
北京石景山区	1977	118740	152.5	48.0

1976年卫生统计中12个城市脑血管病在人口死亡中的百分数，较高的为西安、武汉、南京、北京占有所有死亡的24.27~28.57%，较低的如广州、哈尔滨、长春占有所有死亡的12.63~15.65%，有八个城市脑血管病在人口死亡原因中占第一位。在上海及广州则次于癌症。在哈尔滨及长春则次于心脏病而居第二位。

我国脑卒中部分患者年令并不高。如北京首钢420例脑卒中年令在55岁以下者占38.8%，55~64岁者占27.6%，65岁以上者占33.6%，有高血压史者占74.5%。420例的病死率为48%，脑出血的病死率在70%以上，说明我们必须加强高血压的治疗以预防脑出血。

三、冠心病及急性心肌梗塞的流行情况

根据各地冠心病普查35岁以上人群冠心病的患病率约为3~5%。但由于诊断准确的限制，这些数字仅有参考意义。近来我们更注意从急性心肌梗塞的发病率和死亡率来估计冠心病的流行情况。

我国冠心病及急性心肌梗塞发病及死亡情况，较欧美国家明显为低。在1976年卫生统计中，我国12个城市冠心病人口死亡率高的如天津的51.5/10万及北京的45.2/10万；

12个城市平均为29.6/10万。按一定人群急性心肌梗塞的登记目前仅有四个地区的统计：

表 2 急性心肌梗塞人群登记统计

地 区	年 度	人口范围	发病率(1/10万)	死亡率(1/10万)
河 北 正 定	1975	40000	53.05	41.90
广 州 市	1975	105782	39.70	34.97
哈 尔 滨 市	1976	110897	4.58	20.74
北京石景山区	1977	103097	64.01	26.18

我国人口冠心病及急性心肌梗塞的发病率及死亡率的调查登记工作才开始，统计资料很不完整。从临床工作来看，近年各地急性心肌梗塞住院病人数目逐年增长，特别是北京、天津等北方城市医院急性心肌梗塞病人数目较之上海、广州等地区相似医院高二至三倍。目前，在各地医院门诊及基层保健科室所见冠心病已成为最常见的心脏病。因此可见如不加强防治，冠心病的患病率及死亡率势必继续上升。

我国高血压、脑卒中、冠心病人群防治工作概况

我国对高血压等常见心血管病的人群防治工作，十年来逐步开展，近年进展尤为迅速。各地工厂、企业、人民公社的医务人员因城市医疗科研单位协作，为工人、农民、干部、居民开展高血压普查防治。继而在基层就地抢救急性心肌梗塞、脑卒中、心力衰竭等心血管急症。防治工作从基层做起，在工厂车间、保健站或人民公社的大队卫生所建立心血管病防治小组，逐步扩展到全工厂、全公社，并在地区行政部门的领导下，在中心医疗科研单位的指导下，组成多单位协作的三级防治网或防治区。

心血管病防治区的防治科研工作，由心血管病中心医疗科研单位与地方卫生领导机关共同协作，由各协作单位组成协作组，制定工作计划，组织干部培训，定期总结工作，开展流行病学的研究。现以中国医学科学院心血管病研究所，基础医学研究所医学统计室和流行病学研究所同北京市石景山区卫生局协作在该区建立心血管病防治区为例，将其工作情况简要介绍如下：

北京石景山区有几个大型工厂，一个人民公社和若干中小工厂、机关。学校和科研单位，共有人口20万左右。高血压普查防治工作于1969年在首钢开始，1975年以来在公社及其他工厂、企业事业单位陆续开展。区卫生局于1977年成立了心血管病防治办公室。目前，全区参加协作单位有26个，至1977年底高血压普查85850人，1978年又普查66072人，全区高血压普查工作已基本完成，多数单位普查率在90%以上。1978年普查高血压按我国1978年修订标准（不包括临界高血压）为8.11%，按我国过去标准（包括临界高血压）为10.59%。1978年治疗管理高血压患者4894例，年终评定防治效果优良者占43.8%，尚可者占30.0%，二者合计控制率为70.8%。在按分期评定效果的2196例

中，一期高血压的控制率为91.43%，二期高血压的控制率为78.45%，三期高血压的控制率为69.3%（表3）。

表 3 北京石景山区1978年高血压防治效果评定

防治效果	一期（1156例）		二期（636例）		三期（404例）		合计（2196例）	
	病例数	百分数（%）	病例数	百分数（%）	病例数	百分数（%）	病例数	百分数（%）
优 良	600	51.9	225	35.37	125	30.94	950	43.26
尚 可	457	39.53	274	43.08	155	38.36	886	40.35
不 良	99	8.57	137	21.95	124	30.70	360	16.39
“控制率” 优良+尚可	1057	91.43	444	78.45	280	69.30	1836	83.61

优良：每年12月中有9个月以上血压稳定在160/95毫米汞柱以下。

尚可：每年12个月中有6个月以上血压稳定在160/95毫米汞柱以下。

不良：每年12个月有6个月以上血压超过160/95毫米汞柱。

1978年全区登记急性心肌梗塞69例，发病率为52.09/10万。卒死及治疗无效者31例，死亡率为23.4/10万，病死率为44.9%。1978年全防治区登记脑卒中220例，发病率为166.10/10万，死亡率为55.11/10万，病死率为33.18%。

防治区为各级心血管病防治干部组织各种专题学习班，设有高血压防治、心电图诊断、心血管病放射诊断、心血管急症、心血管病流行病学等为期1至4周短期学习班。自今年起组织不脱产每周半天心血管系统学习班。在日常工作中，中心医疗科研单位的专业人员，定期下厂下队，在防治科研工作实践中同广大基层卫生人员互相学习，共同提高。

高血压的防治需要较大数量的降压药，需要从多方面准备供应。许多单位自行配制降压药，农村自行采种中草药，有助于药源供应。我们常用的降压药为“北京降压0号”（利血平0.1毫克，血压达静12.5毫克或优降宁5毫克，双氢克尿塞12.5毫克，氨苯喋啶25毫克）和“北京降压1号”（胍生10毫克，双氢克尿塞12.5毫克，氨苯喋啶25毫克）葛根、丹参、黄芪、鸡血藤、益母草、降香等活血益气中草药制剂，对许多高血压、冠心病、脑血管病患者有较好的对症疗效。

几年来，在这个防治区里，我们对其他心血管病，还未做全面的调查防治。但对于所遇风心病、肺心病、心肌病、先天性心脏病也都给予必要的诊断和治疗。也有少数心办膜病、先天性心脏病、继发性高血压等病人发现后转到医院进行手术治疗。

今后发展的展望

二十年来我国高血压等常见心血管病流行病学及人群防治工作取得一定的成绩。但

发展是不平衡的，科学技术水平是不高的。迫切需要继续普及和提高。我们认为今后发展的方向有以下几个方面：

一、加速心血管病人群防治组、防治网、防治区的建设

我国有三十个省、市、自治区，有八亿多人口。高血压等常见心血管病是一个带有普遍性的卫生保健问题。目前开展防治的地区和人口范围是很局限的。但是已有的经验证明这些常见心血管病的防治工作既是切实可行的、又是行之有效的。为了早日普及心血管病的防治工作，我们必须向各级卫生领导机关汇报，向广大群众和医务工作者宣传，同心血管病专科专业人员介绍交流经验。让大家对心血管病人群防治工作的重要性和可能性有比较一致的认识。只要领导重视、组织起来、调动专业人员和广大基层卫生人员积极性，在大多数地区和大多数单位都能把这项工作搞起来。这是符合我国卫生工作方针的，也是社会主义医疗制度优越性的具体表现。所需的人力物力不大，从人民健康和社会主义生产建设的长远利益来看则将起到十分巨大的作用。因此我们建议要在今后三年内各省、地、市、县以及主要产业部门的卫生领导机关都应根据具体情况积极组织高血压及其他常见的心血管病的人群防治工作，每年一小结，三年一总结，不断取得更广泛更有效的防治效果。

二、提高心血管病流行病学的学术水平，建立心血管病流行病学专业

我国自1958年以来对心血管病的调查防治作了大量工作，但由于诊断标准常改变、统计方法不统一，许多单位没有建立长远的防治组织，没有培养心血管病流行病学的专业人员；因此，我们心血管病流行病学的科学水平还是较低的。为了今后进一步明确我国主要心血管病的流行规律，找出国内外、国内地区之间的具体差别，开展具有我国特点的流行病学及病因研究，从而提高我国心血管病防治工作水平，我们必须大力加强流行病学和卫生统计学工作。并在一些中心科研单位建立心血管病流行病学专业。深入开展高血压、动脉粥样硬化、冠心病脑血管病的病因因素研究和找出有效的预防措施。

我们将于今年秋季按照1978—1979年修订的高血压普查诊断标准进行一次全国性高血压抽样普查。此外，将由北京、天津、河北等北方省市及广东、福建、浙江、上海等南方省市的有关科研单位协作开展南北方高血压，脑卒中急性心肌梗塞患病率、发病率、死亡率的对比观察。还要从水质、食盐和脂质代谢以及其他有关病因因素等方面开展流行病学研究。在各地的心血管病防治科研中心单位建立心血管病流行病学专业、并与有关临床和基础科室协作，以提高心血管病学的研究水平。

三、加强科普宣传工作

高血压等常见心血管病的预防治疗必须把防治知识交给广大群众。各先进国家的心脏协会，心血管病学会，心血管病研究院所等均有专业人员开展广泛的群众科普工作。采用宣传单、宣传画、科普小册子、广播、电影、电视等方法，介绍心血管病的来源、现象、危害、和防治措施。在美、日、法等国，在加强科学研究和提高治疗水平的同时，通过广泛的宣传教育，加强体育锻炼等措施，十几年来他们心血管病的死亡率已有下降。我国必须大大加强科普工作，各地心血管学会要搞，专业科研单位要搞，各级防治组织也必须把这项工作列入经常的日程上来。

四、加强国际交流和国际协作

心血管病流行病学和人群防治工作二十年来在世界范围内有很快的发展，特别在病因调查分析、急性心肌梗塞的早期处理和恢复和试点防治区的建立等方面，许多国家都有专业防治科研单位和有高度科学水平的专业队伍，做出了令人鼓舞的防治科研成果。

我国有关防治科研单位和专业人员，应该积极向国外先进单位和先进专家学习。世界卫生组织二十年来组织了心血管病专家委员会，重点交流促进高血压、脑卒中，急性心肌梗塞、风湿性心脏病等常见心血管病的流行病学和人群防治工作。自1974年以来我国有关同志参加这一组织的学术活动。今后我们还要大力加强同世界卫生组织及各友好国家的协作，以促进我国心血管病流行病学及人群防治工作的提高和普及，对人类健康做出贡献。

1979年3月20日

流 行 病 学 调 查

广东省心血管病流行病学调查与人群防治工作概况

广东省心血管病防治研究协作组

1974年以来我省心血管病流行病学调查与人群防治工作进一步在全省各地开展，四年来工作扼要汇报如下：

一、防治区及防治点、网的建立

四年来省及各市、专区协作组有关单位均建立或健全了防治点、网，有的已形成防治区，全省一万人口以上防治区八个，连同少于一万人口的防治点、网，全省防治人口约一百万人左右。

二、心血管病流行病学调查与人群防治

14周岁以上1975年—1976年全省共普查341,965人，高血压患病率3.96%，城市5.95%，农村3.15%。1977—1978年另查366,816人，患病率4.0%，城市5.6%，农村3.52%。四年共普查708,781人，患病率3.87%，工人、农民、渔民分别为5.83%，3.52%，3.47%，说明前者高于后二者。

4—14岁儿童高血压普查了城镇与农村各一防治点共4740人，高血压患病率为3%，城镇与农村相近，男童少于女童。一农村防治点4岁以上8193人中高血压患病率3.16%

有若干防治区进行了高血压发病率调查，番禺大石一万余14岁以上农民一年发病31%，三年为2.95%，年发病率与北京、天津及河北一些报告相似均在1%左右。广船一、三年发病率分别为0.22%及0.67%，湛江两年发病率二个地区分别为0.53%、及3.02%。

人群防治上广州2万多工人随防4年，急性脑血管病管理前后死亡率由3.7/万降至0.8万，心肌梗塞死亡率由1.09/万降至0.4/万。大石农民三年随防46%高血压病人血压恢复正常。轻度高血压由58%降至26%，中度以上者由30%降至22%，急性脑血管病死亡率1976至1978逐年为6.2/万，5.4/万及3.4/万。可见人群防治是有效的。

冠心病普查1975—1976年我省共普查30岁以上16,876人，检出率4.75%，男3.35%，女7.37%，1977—1978年另查6114人，检出率4.04%。四年共查22,990人，检出率4.56%，工、农、渔分别为6.8%，4.98%及4.08%。对冠心病重点放在随访研

究。治疗以养阴益气、活血化瘀为主，所有山海螺、冠痛宁、护心灵、毛冬青、白鹤灵、芝草、红葱、宁心等辨证论治。降血脂如大蕉花、米糠油、番石榴叶等均有一定苗头。

14岁以上风心病检出率2.52%——3.7%，两个点全人口调查为2.23%——2.8%。14岁以上的先心病检出率1.08%——2.7%。两个点全人口调查为0.93%——2.1%，无条件普查而用通知自觉疑及或有心脏病者前来甄别的办法约可检出2/3患者。番禺防治区已进行了114例心血管手术，包括体外循环40例。番禺县医院在上级医院帮助下培训了一组心内外科专业医生，进行心血管病手术39例无一例死亡，汕头专区已开展体外循环手术。

三、经验和体会

心血管病流行病学与人群防治工作要能坚持搞好，首先要各级领导重视，有一个重点分工抓此工作的领导班子，有一个在组织上层层落实，专人分工负责，一抓到底“一网多用”的基层防治网。在思想和技术上培训好一支相对稳定的基层防治队伍是防治工作能否长期落实的关键。防、治、研要与基层各项工作结合进行，流行病学、临床与实验研究要紧密结合，工作上查、防、治、教、研“五结合”。按期召开各级防治会议，总结交流经验，表扬先进，适当奖励，以点带面逐步扩大防治区，实行分级管理，加强医院与基层联系制度，认真搞好各项资料，要有长期为人民防治心血管病的决心，这样才能进一步搞好心血管病人防治研究工作。

广东番禺防治区农民心血管病流行病学调查

广东省心血管病研究所番禺心血管病防治区办公室

我们遵循伟大领袖毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示，1971年以来在广东番禺县大石公社建立了以心血管病为中心的疾病防治研究点，1975年以点带面逐步扩大调查防治面，至1978年上半年已建成一个全县范围包括20个公社58万多农民的心血管病防治区。对14周岁以上的农民进行了高血压普查，普查率达92%，大部分同时进行了心血管病普查，现将流行病学调查结果，分析如下：

一、对象与方法

高血压的诊断与普查方法系按1974年全国普查预防座谈会修订的参考标准要求，目前全县20个公社均已完成了高血压普查，其中有13个公社于普查高血压的同时还进行了常见心血管病的普查，采取病史与听诊相结合进行初步筛选，然后将患者及可疑患者集中公社卫生院，由省、县心血管防治队进行进一步检查甄别，共同拟定防治处理方案。另有四个公社采取通知大队嘱有可疑心脏病者自行前来卫生院由省、县心血管病防治队进行检查与甄别。

二、结果与分析

1、高血压流行病学调查：

①总患病率：全区20个公社普查了14周岁以上农民280,759人，高血压患病率为3.24%，矫正患病率为3.33%。

1975年普查了四个公社14周岁以上农民71,301人,高血压患病率为2.42%,矫正患病率为2.47%。

1977年—1978年普查了16个公社14周岁以上农民209,458人高血压患病率为3.52%矫正患病率为3.62%。

②性别年龄与患病关系:男性患病率比女性高,矫正患病率分别为3.63%及3.17% ($P < 0.01$), 45岁以后男女的患病率均 $> 3\%$, 男性在50岁以后, 女性在55岁以后均 $> 5\%$, 65岁以后男女均 $> 10\%$ 。

③高血压病人血压分布:舒张压91—100毫米汞柱占51.08%, 101—110毫米汞柱占15.36%, 111—120毫米汞柱占4.09%, 120毫米汞柱以上占3.36%。

④近年来青年人高血压患病率增长情况:1977—1978年普查的高血压患病率较1975年普查的为高,较突出的是1977—1978年高血压普查的患病率在男性20—24岁组高达3.8%,而1975年普查在男性20—24岁仅为1.4%,此外在男性25—29岁组,女性20—24岁组,1977年—1978年与1975年比较亦均有相似的情况。

2、农民风湿性心办膜病患病情况调查:防治区中13个公社159,782名14周岁以上农民心血管病普查资料统计,普查率为87.35%,查出风心病403例,患病率为2.52%,其中以二尖办病变最多,占71.97%,联合办膜病变占14.64%。另外有四个公社是通知自觉疑及或有心脏病者前来检查,发现风心病60例,如按高血压普查人数作为应检人数计算为35,152人患病率为1.71%。

3、农民先天性心脏病患病情况调查:13个公社14周岁以上农民159,782人中查出先天性心脏病172例,患病率为1.08%,其中以房隔缺损最多,占42.44%,依次为室隔缺损38.37%,肺动脉狭窄5.23%,动脉导管未闭4.65%,发绀型先天性2.33%,其他占6.98%。另有四个公社是通知自觉疑及或有心脏病前来检查,查出先天性心脏病26例,按普查高血压人数作为应检人数计算为35152人患病率为0.74%。

4、冠心病:此次未进行大面积普查,而主要是对1972年至1976年普查30岁以上472名农民中所检出的冠心病335例,进行一至四年半的随访复查,综合分析他们的临床表现,休息时及运动后心电图动态衍变以及一些辅助检查的结果。

三、经验与体会

在建区的工作中有以下三点经验与体会:

1、必须加强党的领导,健全县、社、队三级防治组织,在县、公社、大队各级领导下进行工作,组织必需层层落实,要重点突出,要一网多用。

2、培训各级心血管病防治队,使县有专科,社有骨干,队有专人从事心血管病防治工作,不断提高防治水平。

3、通过试点经验,全面推广,使流行病学调查与防治、科研、教学同时结合进行。

黑龙江省心血管病流行病学调查及防治工作情况简介

哈医大附属第一医院内科心血管组整理

我省自1973年起开展心血管病流行病学调查及防治工作,1974年哈市龙江电工厂首

先建立心血管病防治点，随后大庆油田于1975年、哈市工厂区于1977年先后建立10万人口以上心血管疾病防治区。全省各地区，各大厂矿也陆续进行了普查及防治工作，兹将工作情况简介如下：

一、流行病学调查

哈市工厂区连续三年（76—78）进行急性脑血管病及急性心肌梗塞的发病及死亡情况调查，急脑年发病率为132.55—137.72/10万，年死亡专率为60.47—77.19/10万；急梗年发病率为33.34—40.58/10万，年死亡专率18.84—21.06/10万。调查表明急性脑血管疾病发病率稍有增长，而急性心肌梗塞年发病率稍有下降，二者不成平衡关系。

我省大庆、牡丹江及呼伦贝尔盟地区亦于近年来分别进行了心血管疾病死亡情况调查。见表：

调查年分	方 法	地 点	总人口数	年死亡数	年死亡专率	占各类死因位次	备 注
74~78	回 顾	大 庆	170,742	91	5.33/万	1	总人口数，未包括15岁以下
74~76	回 顾	牡丹江地区		4562	16.03/万	1	自然人群，包括15岁以下
75~78	回 顾	呼伦贝尔盟一公社	1709	4	7.8 /万	2	自然人群，包括15岁以下
78	登 记	哈市工厂区	28,293	42	14.84/万	1	自然人群，包括15岁以下

其中大庆一组年死亡率最低（人口总数包括15岁以下）可能与其职工年令构成有关，哈市工厂区与牡丹江地区相仿，呼盟一组人数较少，但属蒙族牧民、可供参考。

此四组材料中74—76年牡丹江地区一组以肺心病占首位61.34%，但78年哈市工厂区以冠心病（包括急性心肌梗塞）占首位，占50%，肺心病为44%，提示城市中冠心病死亡比例似有增高趋势。

二、高血压普查情况

74年以来，全省有13个协作组普查了高血压，共普查233,735人，发现高血压17295人，平均患病率为7.4%，男女患病率无明显差异，性别年令显示40岁以后女性患病率明显增高。

此13组中林业工人患病率最高，二组患病率分别为10.57%（2591人）及13.17%（54740人）农业工人及油田工人患病率最低，分别为5.0%（81000人）及4.03%（20193人），这可能因年青工人比例较大所致，城市产业工人三组患病率分别为7.14%（4117人），6.65%（35565人）及7.6%（3453人）而农业县汉族农民的患病率最低3.26%（6325人）及3.13%（612人）。

从普查中发现,朝鲜族4775人患病率高达9.4%,另一组朝鲜族亦为9.1%,合江地区赫哲族462人中为10.37%,牧区蒙古族占6%,这些少数民族均较农村中汉族患病率3.13—3.26%明显为高,此种差异应考虑与少数民族肉食量大、饮酒较多以及生活习惯不同有关。

三、冠心病普查情况

全省有11个协作组对冠心病进行了普查,共普查24938人,查出冠心病为665人,平均患病率为2.66%,其中最低一组为4602人中占0.4%,最高一组288例中占7.3%,有二组除禁忌症外全部做二级梯运动试验的患病率为2.56%及4.97%,其余组对可疑心绞痛、休息时心电图有可疑之处以及血脂偏高者均选择进行二级梯运动试验,上述检查方法与国内大多数地区相似。

我省对蒙族、赫哲族及朝鲜族也进行了冠心病普查,最北部呼伦贝尔盟有二个地区(海拉尔及满洲里)普查了蒙族牧民,两地合计有533人,患病率为2.62%,东北部合江地区普查462名赫哲族,患病率为3.46%,虽然比当地汉族1.85%为高,但与其他地区相比差异还不显著。牡丹江地区一组汉族患病率为4.96%,朝鲜族为6.0%,统计学上亦无明显差异,上述材料证实,我省虽然地处北方,气候寒冷但与京津地区相比,冠心病患病率并不高,可能与生活条件及饮食质量差异有关,民族差异即使有影响并不很大,特别是牧区蒙古族发病率及死亡率调查亦发现较京津等地明显为低。

四、防治情况

我省对高血压病人除采用西药降压外,211医院目前正应用木贼草浸膏及片剂治疗高血压,123例中显效率66%,有效率90%,动物试验也证实有降压效果。佳木斯医学院正研究用葵花盘进行降压,临床治疗初步亦较好,尚待进一步证实。

哈医大一、二院及大庆油田用卫矛糖浆、片剂及针剂治疗冠心病心绞痛、糖浆显效率37.8%,心电改善率42%,片剂显效率53.2%,心电改善率53.4%,针剂静滴27例中,23例有效,效果似更迅速,但其药理成分、作用机理尚待研究,黑龙江省祖国医学研究所应用复方刺五加及冠心Ⅱ号丸(丹参、红花、川芎、降香、三七、党参、黄芪、枳果、槐花等)也有一定疗效。上述一些中草药无论临床及实验研究尚需做大量工作。

在人群防治方面,哈市工厂防治区一个防治点查出高血压503人,应用药物治疗及随诊观察管理的占65.4%,获得控制的54.4%,此组人群中因高血压而死亡的为8.33/万,该点中未获管理的人群中与高血压有关而死亡的为15.2/万,二者差异显著,显示管理后确能降低高血压所致的死亡率。

福建省常见心血管(三病)

流行病学调查及人群防治的初步报告

福建省心血管病研究所

近一年多来,我们在全省范围内,重点对高血压病的流行病学作了些调查分析,同

时部分地区对冠心病和脑卒中也作了登记，此外还进行一部分高血压和冠心病的人群防治。

高血压病的流行病学调查全部按全国(1974)修订的标准和要求，共调查343,256人，发现高血压者15,568人，总患病率4.54%。另抽查一组2428例，如按1978年所定的标准(160/95)，则列为临界高血压者可占30%。经分析可看出：①沿海高于山区，城市比农村高；②15—39岁青壮年中，男略高于女，40—44岁组两性间大致相近，45岁以上则女性高于男性；③农民的患病率3.15%，工人6.69%，干部9.31%；④有烟酒嗜好或高血压家族史者的患病率都比较高，与茶则无明显关系。在我省各地采取的不同方药中以玫瑰茄和海带根对高血压的疗效较高。按我省山区的建阳地区登记统计，在三年总人数6,652,922人中，死于心血管病者达96.8/10万，居各类死亡原因第一位，占死亡总数的22.12%，其中冠心病的死亡构成比2.83%，脑卒中7.66%，厦门市冠心病协作组用冠心丸（七里香、川芎、虎杖、山楂、白术）45—60天一个疗程，治疗51例结果对症状有效率57%，心电图有效率35%。另有采用向荷降脂片（问荆、薄荷）4—12周为一个疗程，治疗30例高脂血症，结果降胆固醇有效率86.6%，降三酸甘油酯有效率83.4%，目前仍继续扩大验证中。

专海高原心血管病的初步调查

青海高原心脏病研究所

我国青藏高原幅员辽阔，平均海拔在4000米以上，可以说是一个巨大的天然减压仓，在这一特殊的低氧环境里，心血管病的流行病学具有特殊意义。本文报告在青海高原东北隅海拔2260—4200米地区调查的初步结果。

一、高血压：调查6,021人，以血压 $>140/90$ 毫米汞柱为标准，查出高血压244人，总患病率为4.05%，与1974年全国普查资料中农村人口患病率3—5%相近，患病率是较低的。按职业比较患病率工人（7.06%），干部及家属（6.86%），牧民（4.3%），农民（3.43%）。在海拔3,800—4,200米地区的高原移居者患病率为7.04%，比高原世居者患病率4.31%为高（ $P<0.025$ ）。调查中还注意到：①高原居民血压值收缩压比平原偏低，舒张压与平原相近；②高原居民血压值随年令增长而升高的趋向不如平原明显；③通过回顾性调查，部分在平原患高血压者到高原后血压可自行降至正常甚至偏低。高原地区血压变化的上述特征可能与机体在慢性低氧适应过程中搏出量减低、周围血管扩张、侧枝开放和微血管增生等因素有关。

二、冠心病：在海拔3,800—4,200米地区调查30岁以上862人，确诊冠心病19例，患病率为2.20%。其中世居藏族422人，患病率1.19%，移居汉族（平均移居8年以上）440人，患病率3.18%，差异并不显著（ $P<0.05$ ）。在调查中注意到：①在高原地区心电图二级梯双倍运动试验如按平原标准假阳性率高达15.78%，已失去诊断意义，应在R波占优势的导联上，运动后缺血型S—T段下降 ≤ 1.0 毫米、S—T段水平段长度 ≤ 0.08 秒、持续时间4分钟以上为阳性标准较妥；②鉴别诊断必须排除高原低氧引起