

胰头癌；⑥全身疾病引起的腹痛，如糖尿病。然后根据患者表现的具体临床特点因人而异进行针对性治疗。这种从人体全身器官出发全面、发展的临床思维模式，正是中医整体观的体现。

患者经急诊初期急救、病情平稳后必需转移到其他科室进行进一步治疗。在转运过程中不可避免有风险的存在。急诊科室和其他相关科室的配合可以有效避免潜在的转运风险：急诊科室正确评价好患者的而基本情况，作好安全防护，如确保气管插管、气管急切开通畅，保证静脉通路的流畅；专科科室确保急救准备物资始终保持最佳状态，做好病人的血象、脉搏、呼吸等各项生命体征的病情监测与记录。各科室加强危机的预防与准备，预先制定种种策略去预防和降低医疗风险，是以全局观为思维模式在急诊工作中的另一体现。

3 整体观与临床急诊护理

急诊护理也作为急诊治疗的关键环节，护理工作的好坏直接关系到整体的医疗质量和医疗服务水平。现代社会，以人性化服务理念为核心，使得医学模式发生了重大转变。引导护士以中医整体观和辨证论证的理论为指导，灵活应用辨证施护手段服务病人是整体护理理念的体现。辨证施护是将四诊收集的

病史、症状、体征等资料，通过分析、综合，辨清疾病的病因、性质、部位、病机及邪正盛衰等情况，从而辨别出疾病属于何证候，根据急则护其标、缓则护其本和标本兼护的原则，因人、因时、因地的找出通过护理手段和方法能解决护理对象的健康问题、生活起居、情志、饮食等方面的问题，制定具有针对性的护理措施，进行临床实施，并根据效果随时修订和补充，体现了病人在疾病不同的阶段、出现不同的证候时能够得到相应的护理。有对 2008 年，2009 年 180 人次的护理工作评价调查表明：通过应用中医四诊辨证法后，护士工作效率得到有效提高的分别占总人数的 86.1%和 94.4%，护士工作压力感减轻的占 66.1%和 86.7%^[3]。

参考文献：

- [1]程雅君.中医整体观的三重内涵[J].哲学研究.2009,(8):59-64
- [2]李磊.中医整体观的内涵及临床意义[J].中医杂志.2009,50(7):665-666
- [3]韦衡秋,苏宇虹.中医四诊在急诊患者评估中的应用[J].辽宁中医药大学学报,2010,12(10):85-86

编号：EA-11061771（修回：2011-09-06）

2010 年宁夏地区朝觐人员健康体检结果分析

Physical examination result analysis of pilgrimage people in Ningxia during 2010 year

陈国友¹ 陈苗水² 夏 瑞¹

（1.宁夏出入境检验检疫局，甘肃 宁夏，750001；2.宁夏卫生监督所，甘肃 宁夏，750000）

中图分类号：R443 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2011）17-0099-03

【摘 要】 目的：调查了解 2010 年宁夏地区朝觐人员各类传染病及慢性病患情况，分析其分布特点，为宁夏地区朝觐工作顺利开展，更好地保护朝觐人员身体健康制定预防策略和干预措施。方法：对 2010 年宁夏地区朝觐人员的 1936 例检查结果进行统计和分析。结果：检测出各类传染病 142 例，检出率分别是 7.33%。乙肝 135 例；梅毒 7 例；丙肝 0 例；非传染性疾病 2841 例（有 1 人患多种疾病的情况），检出率分别是 147%。结论：在加强朝觐人员传染病监测的同时，也要着重加强慢性疾病尤其是心血管系统疾病的监测与管理，更好地保障朝觐人员在朝觐期间及旅途中的健康安全。

【关键词】 朝觐人员；健康体检；保护

【Abstract】 Objective: To investigate and learn the prevalence of various infectious and chronic diseases in pilgrimage people during 2010 year, analyzed the distribution, developing prevention strategies and interventions for commencing pilgrimage work in Ningxia area and protecting pilgrimage people physical health. Methods: Stats and analyze the test results of 1936 cases of pilgrimage people in Ningxia area during 2010 year. Result: Detected out 142 cases of various infectious diseases, detection rate was 7.33%: 135 cases for hepatitis B; 7 cases for syphilis; Hepatitis C for 0 case; Non-communicable diseases for 2841 cases (1 case of people suffering from various diseases), detection rate was for 147%. Conclusion: When strengthen communicable disease surveillance of pilgrimage people, also should strengthen cardiovascular disease monitoring and management of chronic diseases especially, safeguard health and safety of pilgrimage people during pilgrimage journey.

【Keywords】 Pilgrimage people; Physical examination; Protection

朝觐是一项非常传统的伊斯兰宗教活动，它包含着相当丰富的阿拉伯民族文化、历史和习俗积淀；朝觐为伊斯兰教信奉

者的一种宗教圣典仪式，是穆斯林向往的最高荣誉，每年的朝觐大典也成了数百万穆斯林大团聚的盛会。2010 年世界朝觐人

员约为 300 余万人,而中国朝觐人员达到约 2 万多人,自 2006 年宁夏地区朝觐工作有正式的官方组织以来,每年朝觐人数都有明显增加,2006 年 800 多人,2007 年 1692 人,2008 年 1974 人,2009 年为 2235 人,2010 年多达 2506 人。中国有 2000 多万穆斯林,约占全国总人口的 1.5%,每天有数万穆斯林群众参加朝觐,由于沙特酷热,气候干燥,室外气温常在 40℃以上,有时甚至高达 50℃,气候炎热,加之生活不方便、饮食不习惯、居住条件差等,世界各地数百万穆斯林同时会集在举行宗教仪式的寺内,空气流通不好,一些呼吸道传染病极易爆发、流行。此外,朝觐人群年龄多在 50 岁~70 岁之间,多数人员患有老年病、慢性疾病,朝觐申请者中多次查出严重肝肾疾病和心脏疾病,为了保证朝觐工作的顺利开展和朝觐人员的人身安全,在宁夏回族居住较为集中的地方开展严格的健康体检和疾病筛查、调查工作迫在眉睫,已经显得非常必要和重要。

1 对象与方法

1.1 研究对象

按照国家宗教局和国家质检总局相关规定,对 2010 年宁夏地区朝觐人员共 1936 人进行健康体检。

1.2 研究方法

按照国家宗教局规定健康体检项目进行检查并记录。

1.2.1 常规检查

内科、外科、五官科、心电图检查、腹部彩色超声检查、胸部 X 线检查。

1.2.2 实验室检查

丙氨酸氨基转移酶 (ALT)、血糖检测、血常规、尿常规、乙型肝炎表面抗原 (HBsAg)、丙型肝炎病毒抗体 (抗-HBC)、

梅毒 (TPPA)、ELISA 法艾滋病抗原抗体 (HIV)。所有阳性样本均进行复测。

1.3 流行病学调查

对乙型肝炎表面抗原、梅毒抗体、丙肝抗体、艾滋病抗体阳性者进行流行病学个案调查。

2 结果

2.1 人员构成

2010 年宁夏地区朝觐人员进行健康检查的共计 1936 人,其中男性 964 人,占 49.79%;女性占 972 人,占 50.20%。各年龄段所占比例分别为 50~55 岁 150 人,占 7.75%;56~60 岁 509 人,占 25.82%;61~65 岁 581 人,占 30.01%;66~70 岁 495 人,占 25.57%;71~75 岁 199 人,占 10.27%。

2.2 传染性疾病检测异常者

1936 名朝觐人员中,各类传染病共 142 例,检出率为 7.33%,其中 HBsAg 阳性者 135 例,占 6.97%;丙型肝炎抗体阳性 0 例;梅毒抗体阳性 7 例,占 0.36%;无艾滋病抗体阳性检出。

2.3 非传染性疾病检测异常者

1936 名朝觐人员中,检出各类非传染性疾病患者 2841 例 (1 人同时患多种疾病的情况),检出率是 147%,其中心电图异常者 491 例,检出率 25.36%;高血压者 659 例,检出率 34.04%;腹部彩超异常者 255 例,检出率 13.17%;血常规异常者 161 例,检出率 8.32%;尿常规异常者 306 例,检出率 15.59%;谷丙转氨酶异常者 185 例,检出率 9.55%;血糖异常者 784 例,检出率 40.50%。

2.4 传染性疾病性别间分布情况,如表 1。

表 1 2010 年宁夏地区朝觐人员传染病检测结果

性别	受检人数	HBsAg 检测结果			梅毒抗体检测结果		
		HBsAg (+)	HBsAg (-)	阳性率	TPPA (+)	TPPA (-)	阳性率
男	964	79	885	8.20%	1	963	0.10%
女	972	56	916	5.76%	6	966	0.62%
合计	1936	135	1801	6.97%	7	1929	0.36%

2.5 传染性疾病各年龄组间分布情况,如表 2。

表 2 传染性疾病各年龄组间分布情况

年龄段	受检人数	HBsAg 检测结果			梅毒抗体检测结果		
		HBsAg (+)	HBsAg (-)	阳性率%	TPPA (+)	TPPA (-)	阳性率%
50-	150	26	124	17.33	0	150	0
55-	509	29	480	5.7	2	507	0.39
60-	581	34	547	5.85	4	577	0.69
65-	497	34	463	6.84	1	496	0.2
70-	199	12	187	6.03	0	199	0
合计	1936	135	1801	6.97	7	1927	0.36

2.6 非传染性疾病监测结果异常在性别间的分布情况，如表 3。

表 3 非传染性疾病监测结果异常在性别间的分布情况

性别	受检 人数	血压检测结果		心电图检测结果		彩色超声检测结果		血糖检测结果		血常规检测结果		尿常规检测结果		ALT 检测结果	
		正常	异常	正常	异常	正常	异常	正常	异常	正常	异常	正常	异常	正常	异常
男	964	628	336	725	239	858	106	586	378	897	67	821	143	862	102
女	972	647	323	718	252	821	149	564	406	876	94	807	163	887	83
合计	1936	1275	659	1443	491	1679	255	1150	784	1773	161	1628	306	1749	185

2.7 非传染性疾病监测结果异常在各年龄段间的分布情况，如表 4。

表 4 非传染性疾病监测结果异常在各年龄段间的分布情况

年龄段	受检 人数	血压检测结果		心电图检测结果		彩色超声检测结果		血糖检测结果		血常规检测结果		尿常规检测结果		ALT 检测结果	
		正常	异常	正常	异常	正常	异常	正常	异常	正常	异常	正常	异常	正常	异常
50-	150	118	32	113	37	112	38	107	43	131	19	130	20	115	35
55-	509	388	121	397	112	375	134	255	154	450	59	431	78	416	93
60-	581	378	203	405	176	407	174	384	197	509	72	482	99	467	114
65-	497	316	181	335	162	338	159	327	170	432	65	403	94	394	103
70-	199	120	79	132	67	130	69	127	72	171	28	160	39	156	43
合计	1936	1320	616	1382	554	1362	574	1300	636	1693	243	1606	330	1548	388

3 讨 论

3.1 疾病种类

朝觐人员中检出传染病主要以乙型肝炎感染为主，检出率为 6.97%。非传染性疾病 2841 例，检出率为 147%，明显高于一般健康体检者。其中主要以血糖异常、高血压和心电图异常为主，且主要集中在 55~65 岁人群之间。

3.2 死亡的主要原因

2010 年，宁夏地区朝觐人员有 6 人死亡，其中 5 人死于心脑血管疾病，主要原因是朝觐人员年龄偏大，年龄最大者 78 岁，身体相对虚弱，且此年龄段为心脑血管疾病死亡高发年龄区；其次，朝觐途中，长时间的飞机旅途颠簸，且在朝觐地区需要做多门“功课”，连续 1 个多月朝觐活动的劳累，体力过度透支，是造成心脑血管疾病突发死亡的直接原因；此外，朝觐人员在朝觐活动中，精神处于高度兴奋和紧张之中，身心得不到充分的休息调整和恢复，致使心脏负荷过重，也是造成心脑血管疾病死亡的重要原因。

3.3 宁夏回族自治区是中国境内回族居住比较集中的地区，自治区政府、宗教局、伊斯兰协会对朝觐工作高度重视，自 2006 年，宁夏地区朝觐人员从银川直接包机飞往沙特朝觐以来，宁夏地区的朝觐人员数量呈明显递增趋势。朝觐人员特点，年龄结构偏大，自身抵抗力较差；以农民为主，文化程度较低；基

础疾病和慢性病较多，身体易疲劳，易诱发和加重原有疾病；长途旅行，长时间朝觐（约 45 天），体力消耗过大、精神过度紧张，加之生活环境的突然变化，多方面高危因素威胁着朝觐人员的身体健康和生命安全。因此，熟悉并掌握朝觐人员的疾病情况与发病规律，针对朝觐人员这一特殊群体，有针对性地制定预防策略和干预措施，将会有效地降低甚至避免朝觐期间人员死亡情况的发生，较好地保护朝觐群众身体健康，使他们高高兴兴地出境朝觐，平平安安地归来生活。

根据宁夏地区 2010 年朝觐人员的发病情况，建议：一是地方宗教部门和伊协加强正面引导，广泛宣传出境朝觐活动的身体素质要求和安全隐患；二是进一步明确和细化朝觐体检标准，严把朝觐人员身体关；三是各相关部门加强沟通和联系，密切合作，共同把好“三关”即体检关、人情关、病亡关，切实提高朝觐保障工作质量。

参考文献：

[1]侯瑞生,张蕾,李丽,等.2006 年河南口岸出入境人员疾病监测体检结果分析[J].河南预防医学杂志,2008,19(5):330-331
[2]白长江.二连口岸出入境人员疾病监测结果分析[J].中国国境卫生检疫杂志,2008,31(4):258-259

编号：EC-11051351（修回：2011-09-11）