

# 老年腹股沟疝患者患病影响因素调查分析

王兴良, 王超洋

浙江省江山市人民医院外科 浙江 江山 324100

邮箱: wangxingliang1000@163.com

浙江省江山市卫生科技计划项目(编号:200405)

**摘要** **目的** 调查老年患者腹股沟疝患病的影响因素, 从而为相关预防措施的实施提高依据。**方法** 选择 2011 年 3 月~2014 年 3 月经江山市人民医院确诊并手术的老年腹股沟疝患者 192 例, 采用 1:2 配比的病例对照研究方法, 另选取 384 例正常老年人作为对照组, 对两组患者进行患病影响因素问卷调查。**结果** 在影响腹股沟疝发病的相关因素分析中, 男性性别、体力劳动者、 $BMI > 25 \text{ kg/m}^2$ 、站立时间  $> 6\text{h/d}$ 、吸烟时间  $> 20$  年、慢性咳嗽、慢性便秘、排尿困难等因素与对照组相比, 差异有统计学意义( $p < 0.05$ ); Logistic 多因素分析结果提示: 体力劳动者、 $BMI > 25 \text{ kg/m}^2$ 、站立时间  $> 6\text{h/d}$ 、吸烟时间  $> 20$  年、慢性便秘和排尿困难等是腹股沟疝发生的危险因素 ( $OR > 1, p < 0.05$ )。**结论** 对于老年人, 应根据腹股沟疝发病的危险因素有针对性的进行预防, 加强对老年人进行腹股沟疝相关知识的宣教。

**关键词:** 腹股沟疝; 影响因素; 认知情况; 调查

腹股沟疝是老年人群常见病, 其早期症状多不典型, 一旦出现嵌顿, 可引起嵌顿的肠管坏死、穿孔, 导致急性腹膜炎, 严重者可引起休克, 甚至危及生命<sup>[1]</sup>。有报道称, 腹股沟疝的发病率随着年龄的增加而增加<sup>[2]</sup>, 随着我国老龄化进程的加快, 腹股沟疝的发病率也在逐年增加。因此, 做好腹股沟疝的影响因素的调查分析, 进而预防或减少其发生, 具有重要的意义。

## 1. 对象与方法

### 1.1 研究对象

随机选择 2011 年 3 月~2014 年 3 月经江山市人民医院确诊并手术的年龄  $\geq 60$  岁的老年腹股沟疝患者 192 例作为观察组, 其中男性 117 人, 女性 75 人, 年龄 60-79 岁, 平均年龄  $68.9 \pm 5.7$  岁。采用 1:2 配比的病例对照研究方法, 另随机选取 384 例在该院体检的年龄  $\geq 60$  岁的正常老年人作为对照组进行调查, 384 例对照组老年人, 男性 186 人, 女性 198 人, 年龄 60-78 岁, 平均年龄  $68.7 \pm 5.9$  岁。调查人员均为本院同一组普外科医师, 两组人员均接受调查人员

的体格检查，调查前，患者及其家属经充分沟通并签署知情同意书。

1.2 诊断标准<sup>[3-4]</sup>

被检查者腹股沟区有一突出肿块，在站立、行走、咳嗽或体力劳动时出现，呈梨形，可降至阴囊或大阴唇。检查方法：用手按住肿块，嘱咐患者咳嗽，检查者可感受到膨胀性冲击感。若患者平卧，用手将肿块向腹腔推送，肿块可回纳并消失(部分患者因嵌顿而难以回纳)。回纳后，以手指通过阴囊皮肤深入患者浅环，可以感受到浅环扩张且腹壁软弱。此时患者咳嗽，指尖可有冲击感。同时，注意与睾丸鞘膜积液、精索鞘膜积液、交通性鞘膜积液、睾丸下降不全、髂窝部寒性脓肿的鉴别诊断。

1.3 调查内容

自制调查问卷，对受检人员的性别、居住地、从事职业、体质量指数（BMI）、吸烟史、慢性咳嗽、慢性便秘、排尿困难、站立时间等进行调查。

1.4 统计学处理

采用 SPSS16.0 统计软件进行数据分析，两样本率的比较采用  $\chi^2$  检验，多因素分析采用 Logistic 多因素分析，以  $p<0.05$  认为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 腹股沟疝发病的影响因素单因素分析

本次调查发现，在影响腹股沟疝发病的相关因素分析中，男性性别、体力劳动者、BMI>25 kg/m<sup>2</sup>、站立时间>6h/d、吸烟时间>20 年、慢性咳嗽、慢性便秘、排尿困难等因素与对照组相比，差异有统计学意义( $p<0.05$ )。见表 1。

表 1 腹股沟疝发病的影响因素单因素分析

影响因素	观察组人数		对照组人数		$\chi^2$	$p$ 值
		(n=192)		(n=384)		
性别					8.022	0.005
	男	117		186		
	女	75		198		
居住地					0.969	0.325
	城区	129		242		
	城郊或农村	63		142		

职业			11.43	0.001
体力劳动	87	119		
非体力劳动	105	265		
BMI(kg/m <sup>2</sup> )			6.692	0.009
>25	91	139		
≤25	101	245		
站立时间(h/d)			9.48	0.002
>6	79	109		
≤6	113	275		
吸烟史(年)			5.521	0.019
>20	129	219		
≤20	63	165		
慢性咳嗽			13.079	<0.001
是	40	38		
否	152	346		
慢性便秘			12.846	<0.001
是	58	66		
否	134	318		
排尿困难			4.652	0.031
是	51	72		
否	141	312		

## 2.2 腹股沟疝发病影响因素的 Logistic 多因素分析

通过条件后退法构建 Logistic 回归分析模型，从而有效控制混杂因素的影响，选取单因素分析存在着统计学意义的 8 个因素（包括：男性性别、体力劳动者、BMI>25 kg/m<sup>2</sup>、站立时间>6h/d、吸烟时间>20 年、慢性咳嗽、慢性便秘、排尿困难等），Logistic 多因素分析结果提示：体力劳动者、BMI>25 kg/m<sup>2</sup>、站立时间>6h/d、吸烟时间>20 年、慢性便秘和排尿困难等是腹股沟疝发生的危险因素（OR>1， $p<0.05$ ），具体见表 2。

表 2 腹股沟疝发病影响因素的 Logistic 多因素分析

危险因素	<i>B</i>	<i>S.E.</i>	Wald	<i>Sig.</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>OR95%CI</i>
体力劳动者	3.844	2.437	4.563	0.022	1.312	1.137-8.918
BMI>25 kg/m <sup>2</sup>	2.353	2.482	3.581	0.025	1.278	1.114-11.621
站立时间>6h/d	2.451	3.783	2.516	0.012	1.623	1.180-12.533
吸烟时间>20 年	3.572	1.891	3.818	0.018	1.451	1.169-9.860
慢性便秘	1.893	2.431	4.543	0.002	2.114	1.275-10.047
排尿困难	2.941	1.736	3.148	0.020	1.410	1.141-13.693

### 3 讨论

随着社会老龄化的不断发展,老年人数在我国占有相当的比重,由于老年人腹壁肌肉萎缩薄弱和力量的衰减,老年人腹外疝的发生率也较高。此外,由于老年人机体胶原纤维合成减少,一旦疝的内容物突出外环口后便难以回纳,同时,老年患者对于嵌顿的反应迟缓,嵌顿一段时间后,会引起局部水肿,给治疗带来极大的困难<sup>[5]</sup>。因此及时发现、诊断、治疗,尤其是正确的预防腹外疝的发生对于老年人具有重要的意义。

在本调查中,男性性别、体力劳动者、BMI>25 kg/m<sup>2</sup>、站立时间>6h/d、吸烟时间>20 年、慢性咳嗽、慢性便秘、排尿困难的老年人腹股沟疝的发病率较高。目前,已经明确的危险因素主要包括:肥胖、便秘、慢性咳嗽等<sup>[6]</sup>,本研究与上述报道的因素一致。本调查中男性腹外疝的发病率明显高于女性,这与男性在发育过程中睾丸从腹腔下降入阴囊所形成的解剖结构有关。腹股沟疝的主要原因是腹壁强度降低和腹内压力升高<sup>[7]</sup>。本次调查中,体力劳动者、站立时间>6h/d、吸烟时间>20 年、排尿困难等均可引起腹内压力的升高,加之老年患者腹壁肌肉萎缩薄弱,肌力下降,增加了发生腹股沟疝的危险。

老年人是腹股沟疝的高发人群,本研究中,Logistic 多因素分析结果提示:体力劳动者、BMI>25 kg/m<sup>2</sup>、站立时间>6h/d、吸烟时间>20 年、慢性便秘和排尿困难等是腹股沟疝发生的危险因素(OR>1,  $p<0.05$ ),应根据其发病的危险因素有针对性的进行预防,并对老年人进行腹股沟疝相关知识的宣教。

### 参考文献

- [1] 吴在德, 吴肇汉. 外科学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 411.
- [2] 武伟, 陈玺华, 何华波, 等. 杭州地区成人腹股沟疝患病率调查及危险因素

分析[J]. 浙江医学, 2011, 33(8): 1195-1197.

[3] 陈双. 腹股沟疝的病理生理[J]. 中华疝和腹壁外科杂志（电子版）, 2010, 4: 232-235.

[4] 江志鹏, 陈双, 周军, 等. 腹前下壁腹横筋膜及其相关结构的解剖学研究现状[J]. 中华疝和腹壁外科杂志（电子版）, 2010, 4:69-74.

[5] 李彬, 陈强, 常乐, 等. 高龄嵌顿疝患者危险因素的分析及治疗体会[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2011, 5(3): 307-310.

[6] 皮尔地瓦斯, 凯赛尔, 克力木, 等. 新疆和田地区维吾尔族腹股沟疝患病率初步调查[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2012, 6(4): 929-931.

[7] 陈孝平, 汪建平. 外科学[M]. 第 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013:321.