

高校教职工高血压病及其影响因素调查分析

——以南京某高校为例

蒋霞¹, 张雪芳², 顾宁²

(1. 金陵科技学院后勤管理处, 江苏 南京 211169; 2. 南京市中医院, 江苏 南京 210001)

摘要:采用普查方法并利用《社区居民健康信息调查表》和经过预调查的《基础情况表》,对南京某高校1265名教职工进行问卷调查,并根据体检结果和回收的有效问卷分析高血压患病影响因素。研究发现:教职工高血压患病率随着年龄增大有上升的趋势;高血糖、高血脂、吸烟、工作性质等因素与高血压患病率有显著的相关性。学校应引导教职工建立健康的生活方式,保持良好的心态,从而降低高血压患病率。

关键词:高校教职工;高血压;影响因素

中图分类号:G47

文献标识码:A

文章编号:1673-131X(2018)01-0086-03

Investigation Analysis on Hypertension and Its Influencing Factors among Staff in a University of Nanjing

JIANG Xia¹, ZHANG Xue-fang², GU Ning²

(1. Jinling Institute of Technology, Nanjing 211169, China; 2. Nanjing Hospital of Chinese Medicine, Nanjing 210001, China)

Abstract: With the census method, using the *Community Residents' Health Information Survey Form* and pre-investigated *basic situation tables*, a questionnaire survey was conducted among 1265 teaching and administrative staff in a university of Nanjing. According to the results of their physical examinations and valid recycling questionnaires, the influencing factors of hypertension were analyzed, which showed that the prevalence rate of hypertension has been increased with age. There is significant correlation between hyperglycemia, hyperlipidemia, smoking and work nature with the prevalence rate of hypertension. Staff should be guided to establish a healthy life style and to maintain a good attitude so as to reduce the prevalence of hypertension.

Key words: university staff; hypertension; influencing factors

当前,高校教师不但要承受教学、科研压力,还要承受社会、家庭以及生活等方面的压力,他们的健康状况堪忧^[1],高血压患病率也较高。高血压会导致多器官损伤,严重损害身体健康,因而本文将分析其高危因素和相关因素,为制定相关干预措施

提供依据。为了获得研究数据,课题组对某高校教职工进行了问卷调查,并以体检结果筛查确诊为高血压患者的教职工为研究对象,对其患病影响因素进行分析,在此基础上提出相应的干预措施,以引导教职工建立科学的生活方式,降低高血压患病

收稿日期:2018-03-02

基金项目:江苏省中医药局科技项目(LZ13107)

作者简介:蒋霞(1970-),女,江苏东台人,副主任护师,硕士,主要从事疾病预防与控制研究。

率,提高生活质量。

一、研究对象与方法

(一)研究对象

以南京某高校全体在职和退休教职工为调查对象,发放调查问卷 1 265 份,回收有效问卷 1 191 份,有效率 94.2%。其中男性 531 人,占比 44.6%;女性 660 人,占比 55.4%。

(二)研究方法

1. 进行体格检查。由某市医院体检中心对该高校全体教职工进行统一体检。
2. 确定高血压诊断标准。根据《中国高血压防治指南(2010 年修订版)》^[2],18 岁以上居民高血压诊断标准与分类如表 1 所示。

表 1 高血压诊断标准与分类			
分类	收缩压/mmHg	舒张压/mmHg	
正常血压	<120	和 <80	
正常高值	120~139	和/或 80~89	
高血压	≥140	和/或 ≥90	
1 级高血压(轻度)	140~159	和/或 90~99	
2 级高血压(中度)	160~179	和/或 100~109	
3 级高血压(重度)	≥180	和/或 ≥110	
单纯收缩期高血压	140	和 <90	

当收缩压和舒张压分属不同级别时,应按两者中较高级别分类。患者既往有高血压病史,即使本次体检所测血压属于正常范围,也应被视为高血压患者。

3. 进行问卷调查。采用《社区居民健康信息调查表》和《基础情况表》进行问卷调查。其中《基础情况表》是根据某高校实际情况和人口信息编制而成并经过预调查反复修改最终形成的调查表。在正式调查前,抽取了 60 名教职工进行预调查,分半信度、克朗巴哈 α 系数均大于 0.8,说明问卷的信度较高。同时,课题组对负责调查的人员进行了统一的培训,使他们成为合格的调查员。在调查过程中,调查员在现场有序发放调查表,引导被调查者按问卷指导语独立填写问卷,个别教职工由专业人员采取问答形式帮助其填写问卷,问卷现场收回。调查结束后,使用 Epidata3.1 软件建立数据库,数据采用双人双机录入并反复检查有无数据录入错误。

4. 数据分析。采用 SPSS 软件对个别问卷中仅有少量项目缺失数据的地方进行众数填补,然后

进行统计分析。对调查结果为计数资料的进行卡方检验;对调查结果为计量资料的进行 t 检验或方差分析;对调查结果为等级资料的进行非参数秩和检验;对高血压患病影响因素进行单因素 Logistic 回归分析($P<0.05$),并对筛选出的有意义的影响因素进行多因素 Logistic 回归分析。

二、调查结果与分析

(一)高血压的人群分布

按照《中国高血压防治指南(2010 年修订版)》中的高血压诊断标准统计发现,在剔除 74 份无效问卷后,1 191 名被调查者中有 277 人患有高血压病,患病率 23.26%。男性正常血压、正常高值与高血压人数占比分别为 64.03%、6.03%、29.94%;女性正常血压、正常高值与高血压人数占比分别为 75.91%、6.21%、17.88%。同年龄组、同性别正常血压与高血压的差异有显著性($P<0.05$)。该高校不同性别、年龄教职工的血压情况见表 2。

表 2 某高校不同性别、年龄教职工的血压情况						
年龄/岁	男			女		
	正常 血压	正常 高值	高 血压	正常 血压	正常 高值	高 血压
<30	47	2	11	136	0	6
30~40	140	10	10	201	7	15
40~50	92	10	26	91	16	14
50~60	35	4	44	47	7	25
60~70	6	1	17	16	5	26
70~80	17	4	41	10	4	29
>80	3	1	10	0	2	3
合计	340	32	159	501	41	118

(二)高血压患病相关因素统计分析

1. 单因素 Logistic 回归分析。采用单因素 Logistic 回归分析方法^[3]对可能影响血压的 15 个因素进行回归分析发现,性别、年龄、高血脂、高血糖、在职情况、现患疾病、定期检查、学历、工作性质、吸烟等 10 个因素与高血压之间有显著的相关性($P<0.05$),其余 5 个因素与高血压之间没有显著相关性($P>0.05$)(表 3)。

2. 多因素 Logistic 回归分析。本次调查发现,将单因素 Logistic 回归分析筛选出的 10 个与高血压有显著相关性的影响因素($P<0.05$)进行多因

表 3 高血压影响因素的单因素 Logistic 回归分析

自变量	赋值	人数	患病率/%	OR	OR95%CI	P
性别	男	159	29.94	1.745	1.183~2.574	0.005
	女	118	17.88			
年龄/岁	<30	17	8.42	1.464	1.204~1.779	0.000
	30~40	25	6.53			
	40~50	40	16.10			
	50~60	69	42.59			
	60~70	43	60.56			
	70~80	70	66.67			
	>80	13	68.42			
日均食盐量/克	≤6	18	17.14	0.804	0.586~1.103	0.177
	>6	259	23.85			
超重	BMI<24.0	144	17.62	1.162	0.792~1.704	0.443
	BMI≥24.0	133	35.56			
血脂	正常	143	16.13	2.572	1.752~3.775	0.000
	高血脂	134	43.93			
血糖	正常	195	18.28	3.333	2.040~5.447	0.000
	高血糖	82	66.13			
在职与否	在职	148	15.17	1.865	1.000~3.479	0.050
	退休	129	59.72			
现患疾病	无	61	10.75	1.987	1.336~2.955	0.001
	有	216	34.51			
家族患病	无	78	19.16	0.954	0.631~1.443	0.825
	有	199	25.38			
亚健康	是	220	26.89	0.869	0.562~1.342	0.526
	否	57	15.28			
定期检查	是	174	25.18	0.604	0.418~0.874	0.007
	否	97	20.42			
学历	初中及以下	59	54.13	0.795	0.648~0.975	0.028
	高中、中专、大专	70	46.67			
	本科	104	22.41			
	研究生	44	9.40			
工作性质	工人	81	45.50	0.751	0.603~0.936	0.011
	教师	114	15.57			
	行政人员	82	29.18			
饮酒	无	36	35.64	0.891	0.615~1.101	0.285
	偶尔	116	20.56			
	经常	125	23.76			
吸烟	是	92	31.94	0.549	0.408~0.738	0.000
	否	185	20.48			

素非条件 Logistic 回归模型拟合,采用逐步法,引

入和剔除变量的显著性水平均为 0.10($P<0.10$),最后得到 6 个与高血压有显著相关性的影响因素,分别是性别、学历、高血脂、高血糖、现患疾病、定期检查(表 4)。

三、结论与建议

2002 年,全国居民营养与健康状况调查资料显示,我国成人高血压患病率为 18.8%。本次调查发现,某高校被调查的教职工高血压患病率为 23.26%,其中男性患病率 29.94%,远高于上述调查资料显示的我国成人高血压患病率;女性患病率 17.88%,接近全国成人高血压患病率。高血压病是多因素引起的疾病,本研究发现性别、学历、高血糖、高血脂、吸烟、工作性质等与高血压有关,这与夏启健等的调查结论相似^[4]。学校应对高血压患者开展健康教育,普及高血压相关知识,引导患者建立健康的生活方式,调整心态,指导患者正确服用降压药,从而帮助患者有效控制血压,减少并发症,提高生活质量。

本研究还发现,随着教职工年龄增大,高血压患病率有升高的趋势,这与雷莫章对老年人群高血压调查分析的结果较为接近^[5]。就老年高血压患者而言,很多老人都不清楚高血压的诊断标准,对他们应加强社区全科治疗与护理干预^[6],制定有效并适合老年人的饮食护理方案,指导他们服药并加强回访,让他们学会自我管理和自我保健,学会合理有效控制血压,从而降低高血压病的致残率和致死率^[7]。

血压处于正常高值范围的人或临界高血压病人,虽然其重要器官如心、脑、肾无器质性损伤,但其较易发展成真正的高血压病人,因而针对他们的干预措施更有意义。相关的干预措施包括:合理运

表 4 高血压影响因素的多因素 Logistic 回归分析

自变量	B	标准误差	OR	OR95%CI	Wald	P
性别	-0.536	0.159 8	0.585	0.397~0.862	7.357	0.007
学历	0.215	0.109 0	1.240	1.001~1.534	3.892	0.049
高血脂	1.055	0.185 0	2.873	2.000~4.126	32.617	0.000
高血糖	1.078	0.252 0	2.939	1.794~4.814	18.320	0.000
现患疾病	-0.763	0.204 0	0.466	0.313~0.696	13.982	0.000
定期检查	0.622	0.184 0	1.862	1.298~2.671	11.389	0.001
常数项	-1.135	0.232 0	-	-	23.961	0.000

汉语和日语中“感谢表现”的对比

张仙艺

(南京工业大学外国语言文学学院, 江苏 南京 210000)

摘要:日语无论关系亲疏或所属上下级的不同都使用定型表现,汉语在亲密关系场合使用非定型表现。根据汉语和日语中感谢场合所用的道歉表现,将“感谢表现”分为:感谢型表现、道歉型表现、混合型表现和其他表现。在感谢场合中使用道歉型表现是日语的特征,汉语在感谢场合则不单独使用道歉型表现,无论汉语还是日语都是为了顾及对方的消极面子。

关键词:感谢表现;道歉型表现;定型表现;非定型表现

中图分类号: H3

文献标识码: A

文章编号: 1673-131X(2018)01-0089-04

Comparison on the Way of Showing Gratitude Between Chinese and Japanese

ZHANG Xian-yi

(Nanjing Tech University, Nanjing 210000, China)

Abstract: Japanese language use stereotype performance no matter the closeness of relationships or leader-member relationship, while in Chinese on intimate relation occasions people use the non-stereotypical performance. According to the expressions of apology used on Chinese and Japanese gratitude occasions, the gratitude expression is divided into gratitude performance, apology performance, mixed performance and other performance. On the gratitude occasions using expressions of apology performance is a feature of Japanese, while Chinese do not singly use apology performance on the occasion. Whatever Chinese or Japanese, both is to preserve the other person's "face".

Key words: gratitude performance; apology performance; stereotypes performance; non-stereotypical performance

“感谢”是一种发话行为,与人际关系的维持和构建有直接关系,其是送方与受方之间复杂的相互行为,表达说话者对听者的认可。对“感谢”这一语言行为的研究,称为“感谢表现”研究,“感谢表现”中也包含“道歉表现”。日语学界对“感谢表现”和“道歉表现”进行理论研究的有金田一秀穗、西原玲子、森山卓郎^[1-3]等。在“感谢表现”和“道歉表现”实证研究中,岡本真一郎、小川治子、山本もと子等主要采用设立假设进行问卷调查或分析电视剧对

话中的语料等形式进行实证研究,考察方法多样^[4-5]。以上研究都是根据“感谢表现”的方略特别是“道歉表现”以“すみません”作为感谢的用法进行分析考察的。

在汉语和日语“感谢表现”对比研究中,胡金定指出,中国人对家人不说感谢,仅在收到礼物时说,以后不说,不马上回赠礼物^[6]。田中友爱认为,日语定型表现和非定型表现的使用量都是中国台湾的1.3倍。对“感谢表现”进行研究,是为了维持会

收稿日期:2017-12-02

作者简介:张仙艺(1992-),女,江苏南京人,硕士研究生,主要从事日语语言学研究。

话双方的关系,对汉语和日语中的“感谢表现”进行对比研究,将为中国的日语学习者和日本的汉语学习者提供借鉴。

一、汉语和日语的“感谢方略”

日语的“感谢表现”使用“定型表现”较多。在日语中,无论关系亲疏或所属上下级的不同,都经常使用定型表现,而且定型表现的变化很丰富。日语的“感谢方略”呈现“感谢”定型表现使用频次高的倾向。根据中田智子的分类,日语的“感谢方略”可以分为以下几类(表1)。

表1 日语“感谢方略”分类

大分类	中田智子的分类	例句
感情	实施感谢行为	「感謝します」感谢「お礼を言います」「サンキュー」
	表明说话者的心情状态	「すみません」「悪い」「恐縮です」对不起,我的错,抱歉
评价	评价对方行为	「ありがたい」「ご苦労」难得,辛苦了
问候	表明受益事实	「お世話になりました」「ごちそうさま」承蒙关照,承蒙款待
行动	表明返还之意	「恩にきます」感恩

日语中,在接受别人请客时马上道谢是礼仪,一般使用定型表现;而汉语对亲近关系的人不说感谢,而使用非定型表现。虽然汉语也有“道歉表现”,但整体来看,日语感谢的次数多,定型表现丰富,方略使用较多。日语“感谢表现”中的定型表现及适用场合是比较多样的,可以用于广泛的人际关系^[6]。

二、汉语和日语的“感谢表现”

(一)汉语的“感谢表现”

汉语的“感谢表现”常用的主要有以下5种。一是“谢谢”,表示个人修养和礼貌,小事一般不用说“谢谢”,特别是在家族内部、亲密的朋友之间,更少使用这一“感谢”的语言行为。二是“谢谢你”,通过使用第二人称“你”与对方的距离更进一步,这也是感谢场合的顾及表现之一。但社会距离疏远时,特别是对上了年纪的人,也使用“谢谢您”。三是“谢谢”的重复,“谢谢,谢谢”这种重复,基本和“谢

谢”相同,但感谢的心情更加强烈。四是“谢了”,一般不表示诚心诚意感谢的意向,可以表示和听者的亲近,但这一形式对尊长使用不太合适。五是“感谢”,作为书面语,主要在正式场合使用,一般表示尊重对方,后面会添加感谢的内容,一般也不单独使用。

(二)日语的“感谢表现”

日语的“感谢表现”常用的主要也有以下5种。一是“ありがとう”类,在生活场合经常可见,在更加正式的场合,会使用“ありがとうございます”。二是“感謝する”类,主要在正式场合或公务场合使用,“感謝します”作为“感谢表现”经常在多人面前使用。三是“サンキュー”类,其来源于英语,但使用频率并不高,有时会替代“ありがとう”。四是“どうも”类,在感谢、道歉、打招呼时都可以用,“どうも”经常省略后半部分,作为感叹词用,例如“どうもありがとう”“どうもすみません”等。五是“おおきに”,主要在日本西部地区使用,在表示更高的礼貌场合时,也会用“おおきにありがとうございます”。

(三)汉语和日语非感谢用语的“感谢表现”

汉语和日语经常使用一些不带“谢”字的“感谢表现”,例如:多亏(お陰で)、辛苦(ご苦労様)、承蒙款待(ご馳走様)、麻烦(迷惑をかける)、承蒙关照(お世話になる)、破费(散財)等。另外,在表达感谢时,日语中可以单独使用“ご苦労様、お疲れ様”(辛苦了)、“迷惑かけました”(麻烦您了)等。而汉语虽然在表示感谢时会说“辛苦”“破费”等,但在纯道歉场面是不用的,与日语的“ご苦労様/お疲れ様”(辛苦)类似。

三、汉语和日语的“道歉型表现”

孙守峰在对JSL(在日本留学的日语学习者)和JFL(在中国的日语学习者)进行问卷调查后发现:JSL和JFL使用“道歉表现”的次数都很少,并指出其原因在于初级阶段尚未学到感谢场面“すみません”的使用。日语的相关研究中在涉及“道歉表现”用于“感谢”场面的时候,把“道歉表现”也视为“感谢”场面的表现之一。但“道歉表现”不能用于对社会行为的感谢。另外,日本人事后经常会表达“再次感谢”^[7],而汉语则很少使用。

在中日对比研究中,“感谢”场面的差别是很明

显的。本文为了区分汉语和日语中感谢场面所用的“道歉型表现”,将其分为:“感谢型表现”“道歉型表现”“其他表现”“混合型表现”几种类型。

(一)汉语和日语“道歉型表现”比较

“すみません”是日语中的“道歉型表现”,在获得某种利益时使用是为顾及对方的负担,在表示感

谢的“道歉型表现”中使用是为了顾及对方消极面子。在汉语里,表示感谢一般不单独使用“道歉型表现”。汉语和日语“道歉表现”对比见表 2。

感谢场面使用“道歉表现”是日语中典型的“顾及语言行为”之一,一般是汉语母语者和日语母语者作为维持人际关系的方案而使用的。通过考察

表 2 汉、日语“道歉表现”对比

类型	汉语例句	日语例句
消极指向表现	麻烦你了。 辛苦你了。	「ご苦労様」「お疲れ様」 先日は、ご迷惑をおかけしまして
混合型 道歉型+感谢型表现	不好意思啊。好了,谢谢啊!	あっ、すみません。 ありがとうございます。 ごめん、ごめん、ありがとう。 いろいろ教えてくれてありがとうね。 今までお世話になりました。 本当にありがとうございました。助かりました。 ありがとう。
感谢型+其他	谢谢您,谢谢您,挺帮忙的。 真的啊,太谢谢你了!	あなたのおかげで。 どうもすみません。 ご馳走様です。
感谢型+道歉型+其他	不好意思啊,给你添麻烦了。 没事吧? 真的不好意思啊,给你们添麻烦了。	

先行研究发现,“汉语‘感谢’场面中没有单独使用道歉表现的”,在汉语里包含道歉表现的“混合型表现”是存在的。在混合型表现的使用中,汉语和日语的着眼点不同。日语优先使用“道歉表现”,汉语中“感谢表现”和“道歉表现”哪个优先并不明确。可见,与汉语相比,日语更避免对方面子受损,汉语虽然也有,但没有日语那么强烈。

(二)汉语和日语“道歉表现”使用情况及原因

汉语中,说话者若认为自己的行为会给听者带来麻烦而致歉时,可以单独使用汉语的“麻烦”这一“道歉表现”,如:

A:走吧,我送你回去。(じゃ、帰りましょう。お見送りします。)

B:麻烦你了。(お手数をおかけします。)

但也有一些“道歉表现”是不能单独使用的,如“不好意思”这一“道歉表现”,汉语中若感谢的场面只使用“不好意思”,感谢的语言行为则不成立,如:

A:我给你准备了你喜欢的礼物。

※B:不好意思。

这句“不好意思”就与感谢之意相反,可以认定是道歉的语言行为,与现实状况矛盾,这也是汉语感谢的语言行为中不单独使用“道歉表现”的主要原因。因为它和真正的“道歉表现”中的“麻烦”不通用,但是如果和汉语的“谢谢”一起使用则没有问

题,如:

A:我给你准备了你喜欢的礼物。

B:谢谢你,不好意思哦。

与汉语不同的是,日语中单独的“道歉表现”却可以用于感谢场面,如日语的道歉表现“すみません”可以单独使用,如:

A:あそこにジュースがありますよ。(那边有果汁)

B:どうもすみません。(非常感谢)

对于这一现象的解读,西原玲子提出“听者至上主义”,即在重视听者的社会文化背景下,日语通过语言表现明确“道歉”与“感谢”状况不同,表示说话者顾及和重视自己给听者带来的麻烦,因而单独使用“道歉表现”^[2]。汉语的“不好意思”不能单独表达“感谢”而日语的“すみません”却可以单独使用这一差异,反映了中日社会和文化的差异。

四、结语

随着“感谢”对象的事物、人际关系范围的扩大,汉语和日语的“感谢表现”、汉语中定型表现和方略的运用是很丰富的。但是,与“感谢表现”相关的日语和其他语言的对比研究还很少,而且研究目

的侧重于“道歉表现”的交替。对于请求中的“感谢”,虽然有关于感谢场面的“感谢方略”的先行研究,但是对接受请求方进行“感谢”的研究尚未见报道。另外,汉语中的请求场面所使用的“谢谢”,是否属于感谢语言行动的一种,还需要考察。如果这也是感谢的语言行为,那么应称为“事先感谢”,这种语言行为在日语中是没有的。如此一来,“事先感谢”就如日语的“再次感谢”一样,会成为汉语特殊的表现。其他如“感谢”中的问责场面,也与“感谢”“道歉”有一定关联。

参考文献:

- [1] 金田一秀穗. おれとお詫びのことば[J]. 月刊言语, 1987(4):75-83
- [2] 西原玲子. 感謝に関する一考察[J]. 日本語学, 1994

(7):4-9

- [3] 森山卓郎. おれとお詫び—関係修復のシステムとして. 国文学—解釈と教材の研究[J]. 学灯社, 1999(6):78-82
- [4] 岡本真一郎. 感謝表現の使い分けに關与する要因[J]. 愛知学院大学人間文化研究所紀要, 1991(6):192-182
- [5] 山本もと子. 感謝の謝罪表現「すみません」—「すみません」が感謝と謝罪の両方の意味を持つわけ[J]. 信州大学留学生センター紀要, 2003(4):1-13
- [6] 胡金定. 日中交流の差異[J]. 语言和文化, 2003(7):157-170
- [7] 孙守峰. 感谢场面使用道歉表现的习得——在中和在日中国人学习者的道歉表现的使用和使用率及类型[J]. 日本語・日本文化研究, 2007(17):165-174

(责任编辑:刘 鑫)

(上接第88页)

动,控制体重,合理膳食,限制油盐,戒烟控酒,调整心态,作息规律;同时,辅以一些物理疗法,如中医刮痧疗法,以减缓其肝阳上亢。通过建立健康的生活方式以及自身的调节与控制,辅以中医疗法,能有效预防血压升高,降低高血压患病率^[8-10]。

高校教师是一类特殊群体,既要承受教学、科研压力,又要承担家庭生活压力,身心负担都非常大。针对他们除采取以上干预措施外,还可以建立心理福利机制,加强心理福利管理,将EAP(心理援助计划)引入他们的心理健康教育^[11],从而促进高校教师身心健康,使他们能更好地工作和生活。

参考文献:

- [1] 余雷. 高校教师健康状况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2012(9):1185-1187
- [2] 刘力升. 中国高血压防治指南(2010年修订版)[M]. 北京:人民卫生出版社, 2012:1-53

- [3] 刘小宁, 秦林元, 杨冬华, 等. 两水平 logistic 回归模型在高血压患病影响因素分析中的应用[J]. 中国卫生统计, 2013(5):673-675
- [4] 夏启健, 黄万琪. 武汉3所高校教师健康状况调查[J]. 中国学校卫生, 2013(9):1104-1106
- [5] 雷莫章. 护理干预措施对社区老年人高血压的影响[J]. 当代医学, 2013(21):117-118
- [7] 姚爱红. 社区全科医生对高血压病综合防治干预措施的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2013(19):123-124
- [8] 刘凯. 老年高血压研究进展[J]. 华西医学, 2012(11):1725-1727
- [9] 刘涤宇. 社区护理干预对高血压患者治疗效果的影响[J]. 中国医药指南, 2015(8):269
- [10] 陈晶华. 老年正常高值血压人群的社区护理干预研究[J]. 护理学杂志, 2012(3):73-76
- [11] 宗金沙, 李雪平. 高校教师心理福利机制研究[J]. 扬州大学学报(高教研究版), 2014(3):49-52

(责任编辑:唐银辉)