

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษา กลุ่มอาการพร่องฮอร์โมนเพศชายและภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ ในผู้ชายวัยทอง ตำบลแม่ป่าก อำเภอลำปาง จังหวัดแพร่ โดยศึกษาในประชาชนเพศชาย ที่มีอายุระหว่าง 40-59 ปี จำนวน 272 คน รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์และวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และผลการศึกษานำเสนอเป็นรูปแบบตารางประกอบการบรรยาย ตามลำดับดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ชายวัยทอง

ส่วนที่ 2 กลุ่มอาการพร่องฮอร์โมนเพศชาย

ส่วนที่ 3 ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้ชายวัยทอง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ชายวัยทอง

จากกลุ่มตัวอย่าง ที่ศึกษาจำนวน 272 คน พบว่า ชายวัยทองมี อายุระหว่าง 45 - 49 ปี ร้อยละ 31.3 รองลงมาอายุ 40 - 44 ปี, 50-54 ปี และ 55-59 ปี คิดเป็นร้อยละ 29.8, 21.7 และ 17.3 ตามลำดับมี อายุเฉลี่ย 48 ปี สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 89.3 ส่วนใหญ่จบชั้นประถมศึกษา ร้อยละ 80.9 ประกอบ อาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 60.3 มีรายได้เฉลี่ยต่อปี ต่ำกว่า 10,000 บาท ร้อยละ 34.2 รองลงมา มี รายได้ 10,001 - 20,000 บาท ร้อยละ 30.9 ดังแสดงตามตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ลักษณะของข้อมูลทั่วไป	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
40 – 44	81	29.8
45 – 49	85	31.3
50 – 54	59	21.7
55 – 59	47	17.3
ค่าเฉลี่ย = 48.4 , ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 5.4		
สถานภาพ		
โสด	16	5.9
คู่	243	89.3
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	13	4.8
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	5	1.8
ประถมศึกษา (ป.1-7)	220	80.9
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-3)	24	8.8
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-6/ม.ศ.4-5)/ปวช.	21	7.7
อนุปริญญา/ปวส.	1	0.4
ปริญญาตรี	1	0.4

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ		
เกษตรกร	164	60.3
รับจ้าง	72	26.5
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	22	8.1
ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	10	3.7
ไม่ได้ทำงาน	4	1.5
รายได้เฉลี่ยต่อปี		
ต่ำกว่า 10,000	93	34.2
10,001 - 20,000	84	30.9
20,001 - 30,000	47	17.3
30,001 - 40,000	10	3.7
มากกว่า 40,000	38	14.0

ส่วนที่ 2 กลุ่มอาการพร่องฮอร์โมนเพศชาย

การศึกษาครั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงของกลุ่มอาการพร่องฮอร์โมนเพศชายที่พบ คือ

1. การเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย ระบบประสาทและการไหลเวียนโลหิต พบได้ ร้อยละ 54.0 ของกลุ่มตัวอย่าง

โดยอาการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายที่พบมากที่สุด คือ อาการปวดเมื่อยตามกระดูก และข้อ เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 25.4 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 16.5 รองลงมาคือ อาการไม่มีเรี่ยวแรง เหนื่อยได้ง่าย เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 13.2 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 1.5 อาการนอนไม่ค่อยหลับ หรือตื่นกลางดึก เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 11.4 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 1.8 และพบน้อยที่สุดคือ อาการเบื่ออาหาร เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 5.9

อาการเปลี่ยนแปลงทางด้านระบบประสาทและการไหลเวียนโลหิต ที่พบมากที่สุดคือ อาการมีเหงื่อออกมาก เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 34.6 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 15.8 รองลงมาคือ อาการหัวใจเต้นเร็วหรือใจสั่น เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 11 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 1.5 และพบน้อยที่สุดคือ อาการร้อนวูบวาบตามร่างกาย เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 4.4

2. การเปลี่ยนแปลงทางด้านจิตใจ พบได้ ร้อยละ 29.0 ของกลุ่มตัวอย่าง โดยอาการที่พบมากที่สุดคือ อาการหงุดหงิด เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 21.7 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 9.6 รองลงมาคือ อาการหลงลืมมากขึ้น เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 12.1 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 1.8 อาการกลัว ตกใจ อย่างไม่มีเหตุผล เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 6.6 เกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 2.6 อาการไม่มีสมาธิ เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 5.5 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 0.7 และพบน้อยที่สุดคือ อาการไม่สนใจในสิ่งต่างๆ เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 3.7 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 4.4

3. ปัญหาทางเพศ มีผู้ที่ยอมรับว่ามีอาการปัญหาทางเพศพบได้ ร้อยละ 4.8 ของกลุ่มตัวอย่าง โดยอาการที่พบมากที่สุดคือ อาการขาดความสนใจทางเพศ เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 8.1 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 1.5 รองลงมาคือ อาการขาดความตื่นตัวทางเพศ เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 8.1 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 0.7 อาการองคชาตไม่แข็งตัวขณะตื่นนอนเช้า เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 4.8 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 1.5 อาการลึ้มเหลวในกิจกรรมทางเพศ เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 4 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 2.9 และพบน้อยที่สุดคือ อาการองคชาตอ่อนตัวขณะมีเพศสัมพันธ์ เกิดบ่อยครั้ง ร้อยละ 1.8 และเกิดสม่ำเสมอ ร้อยละ 2.9 ดังแสดงตามตารางที่ 2

และในการศึกษาครั้งนี้ พบว่า ผู้ชายวัยทองมีภาวะพร่องฮอร์โมนเพศชาย ร้อยละ 57.7 ดังแสดงตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ลักษณะกลุ่มอาการพร่องฮอร์โมนเพศชาย

ลักษณะกลุ่มอาการพร่องฮอร์โมนเพศชาย	สม่ำเสมอ n(%)	บ่อยครั้ง n(%)	นานๆครั้ง n(%)	ไม่เคยเลย n(%)
กลุ่มอาการทางร่างกาย				
ปวดเมื่อยตามกระดูกและข้อ	45(16.5)	69(25.4)	106(39.0)	52(19.1)
นอนไม่ค่อยหลับ หรือตื่นกลางดึก	5(1.8)	31(11.4)	135(49.6)	101(37.1)
ไม่มีเรี่ยวแรง เหนื่อยง่าย	4(1.5)	36(13.2)	121(44.5)	111(40.8)
เบื่ออาหาร	0	16(5.9)	38(14.0)	218(80.1)
กลุ่มอาการทางระบบประสาทและการไหลเวียนโลหิต				
มีเหงื่อออกมาก	43(15.8)	94(34.6)	92(33.8)	43(15.8)
หัวใจเต้นเร็วหรือใจสั่น	4(1.5)	30(11.0)	48(17.6)	190(69.9)
ร้อนวูบวาบตามร่างกาย	0	12(4.4)	47(17.3)	213(78.3)
กลุ่มอาการทางจิต				
หงุดหงิด	26(9.6)	59(21.7)	78(28.7)	109(40.1)
ไม่สนใจในสิ่งต่างๆ	12(4.4)	10(3.7)	39(14.3)	211(77.6)
กลัว ตกใจอย่างไม่มีเหตุผล	7(2.6)	18(6.6)	25(9.2)	222(81.6)
หลงลืมมากขึ้น	5(1.8)	33(12.1)	89(32.7)	145(53.3)
ไม่มีสมาธิ	2(0.7)	15(5.5)	66(24.3)	189(69.5)
กลุ่มปัญหาทางเพศ				
ล้มเหลวในกิจกรรมทางเพศ	8(2.9)	11(4.0)	79(29.0)	174(64.0)
องคชาติอ่อนตัวขณะมีเพศสัมพันธ์	8(2.9)	4(1.8)	80(29.4)	179(65.8)
ขาดความสนใจทางเพศ	4(1.5)	22(8.1)	114(41.9)	132(48.5)
องคชาติไม่แข็งตัวขณะตื่นนอนเช้า	4(1.5)	13(4.8)	100(36.8)	155(57.0)
ขาดความตื่นตัวทางเพศ	2(0.7)	22(8.1)	99(36.4)	149(54.8)

ตารางที่ 3 จำนวน และร้อยละ ของชายวัยทองตามกลุ่มอาการพร่องฮอร์โมนเพศชาย

อาการพร่องฮอร์โมนเพศชาย	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
กลุ่มอาการพร่องฮอร์โมนเพศชาย		
มีกลุ่มอาการทางร่างกายและกลุ่มอาการทางระบบประสาท และการไหลเวียนโลหิต	147	54.0
มีกลุ่มอาการทางจิต	79	29.0
มีกลุ่มปัญหาทางเพศ	13	4.8
ภาวะพร่องฮอร์โมนเพศชาย		
ไม่มีภาวะพร่องฮอร์โมนเพศชาย	115	42.3
มีภาวะพร่องฮอร์โมนเพศชาย	157	57.7
มี 1 กลุ่มอาการ	81	29.8
มี 2 กลุ่มอาการ	70	25.7
มี 3 กลุ่มอาการ	6	2.2

ส่วนที่ 3 ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้ชายวัยทอง

3.1 การสูบบุหรี่

ผู้ชายวัยทองมีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ร้อยละ 57.3 โดยในจำนวนนี้พบว่ามาจาก มีการสูบบุหรี่ ร้อยละ 48.5 และเคยสูบบุหรี่แต่ในปัจจุบันเลิกสูบแล้ว ร้อยละ 8.8 ดังแสดงตามตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวน และร้อยละ ของชายวัยทองตามการสูบบุหรี่

การสูบบุหรี่	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
สูบบุหรี่		
สูบ	132	48.5
เคยสูบ	24	8.8
ไม่สูบ	116	42.6
ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการสูบบุหรี่		
มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	156	57.3

3.2 การดื่มน้ำดื่มที่มีแอลกอฮอล์

ผู้ชายวัยทองมีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการดื่มน้ำดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 39.0 โดยในจำนวนนี้พบว่ามาจาก การประเมินระดับความเสี่ยงที่เกิดจากการดื่มน้ำดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (แบบคัดกรอง AUDIT) โดยเป็นกลุ่มที่ดื่มแบบมีความเสี่ยงแต่ไม่รุนแรง (ได้ 8 - 15 คะแนน) ร้อยละ 27.6 กลุ่มที่ดื่มแบบติด (ได้ 20 - 40 คะแนน) ร้อยละ 9.2 และกลุ่มที่ดื่มแบบมีอันตราย (ได้ 16 - 19 คะแนน) ร้อยละ 2.2 ดังแสดงตามตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวน และร้อยละ ของชายวัยทองตามการดื่มน้ำดื่มที่มีแอลกอฮอล์

การดื่มน้ำดื่มที่มีแอลกอฮอล์	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
ระดับความเสี่ยงในการดื่มน้ำดื่มที่มีแอลกอฮอล์ตามแบบคัดกรอง AUDIT		
เป็นกลุ่มที่ไม่ดื่มสุรา/ดื่มแบบมีความเสี่ยงน้อย (0-7 คะแนน)	166	61.0
เป็นกลุ่มที่ดื่มแบบมีความเสี่ยงแต่ไม่รุนแรง (8-15 คะแนน)	75	27.6
เป็นกลุ่มที่ดื่มแบบมีอันตราย (16-19 คะแนน)	6	2.2
เป็นกลุ่มที่ดื่มแบบติด (20-40 คะแนน)	25	9.2
ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพตามแบบคัดกรอง AUDIT		
ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ (0-7 คะแนน)	166	61.0
มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ (8-40 คะแนน)	106	39.0

3.3 มีภาวะโภชนาการเกิน

ผู้ชายวัยทองมีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการมีดัชนีมวลกายภาวะ โภชนาการที่เกินมาตรฐาน ดัชนีใดตัวหนึ่งหรือมากกว่า 1 ตัวนี้ ร้อยละ 57.0 โดยดัชนีที่พบนี้มาจาก มีค่าดัชนีมวลกาย มากกว่าหรือเท่ากับ 23.0 กิโลกรัม/ตารางเมตร ร้อยละ 41.5 มีเส้นรอบวงเอว มากกว่า 90 เซนติเมตร ร้อยละ 16.5 และมีอัตราส่วนเส้นรอบวงเอวต่อเส้นรอบวงสะโพกมากกว่าหรือเท่ากับ 0.9 ร้อยละ 43.8 ดังแสดงตามตารางที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวน และร้อยละ ของชายวัยทองตามการประเมินภาวะโภชนาการเกิน

การประเมินภาวะโภชนาการเกิน	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
ค่าดัชนีมวลกาย		
BMI < 23.0	159	58.5
BMI ≥ 23	113	41.5
เส้นรอบวงเอว		
≤ 90 เซนติเมตร	227	83.5
> 90 เซนติเมตร	45	16.5
อัตราส่วนเส้นรอบวงเอวต่อเส้นรอบวงสะโพก		
< 0.9	173	63.6
≥ 0.9	99	36.4
ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการมีภาวะโภชนาการเกิน		
มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	155	57.0
มี 1 ดัชนีที่เกินมาตรฐาน	89	32.7
มี 2 ดัชนีที่เกินมาตรฐาน	30	11.0
มี 3 ดัชนีที่เกินมาตรฐาน	36	13.2

3.4 การรับประทานผักและผลไม้

ผู้ชายวัยทองมีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการรับประทานผักและผลไม้ น้อย ร้อยละ 6.3 โดยส่วนใหญ่รับประทานผักและผลไม้ 5 ฝรั่งขึ้นไปต่อวัน ร้อยละ 93.8 ดังแสดงตามตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวน และร้อยละ ของชายวัยทองตามการรับประทานผักและผลไม้

การรับประทานผักและผลไม้	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการรับประทานผักและผลไม้		
รับประทานผักและผลไม้ใน 1 วันน้อยกว่า 5 ฝรั่ง	17	6.3
รับประทานผักและผลไม้ใน 1 วัน 5 ฝรั่งขึ้นไป	255	93.8

3.5 การออกกำลังกาย

การศึกษาครั้งนี้ การขาดการออกแรงหรือออกกำลังกาย ที่พบ แบ่งเป็น 3 ประเภท

1. ขาดการออกกำลังกาย ร้อยละ 85.7 โดยไม่มีการออกกำลังกาย ร้อยละ 81.3 ออกกำลังกาย น้อยกว่า 20 นาที/ครั้ง ร้อยละ 3.7 และออกกำลังกาย น้อยกว่า 3 วัน/สัปดาห์ ร้อยละ 0.7

2. ขาดการออกแรงจากการทำงานบ้านและงานเล็กน้อยต่างๆ ร้อยละ 94.9 โดยไม่มีการออกแรงจากการทำงานบ้านและงานเล็กน้อยๆ ร้อยละ 33.1 ออกแรงจากการทำงานบ้านและงานเล็กน้อยๆ โดยไม่มีเหงื่อออกก่อนข้างมากหรือออกมาก หรือ ไม่รู้สึกเหนื่อยร้อยละ 19.1 และออกแรงจากการทำงานบ้านและงานเล็กน้อยๆ จนรู้สึกเหนื่อย มีเหงื่อออกก่อนข้างมากหรือออกมาก แต่น้อยกว่า 3 วัน/สัปดาห์ ร้อยละ 42.6

3. ขาดการออกแรงจากการทำงานประกอบอาชีพ ร้อยละ 16.2 โดยไม่มีการออกแรงจากการทำงานประกอบอาชีพ ร้อยละ 1.8 ออกแรงจากการทำงานประกอบอาชีพ โดยไม่มีเหงื่อออกก่อนข้างมากหรือออกมาก หรือ ไม่รู้สึกเหนื่อย ร้อยละ 2.9 และออกแรงจากการทำงานประกอบอาชีพ จนรู้สึกเหนื่อย มีเหงื่อออกก่อนข้างมากหรือออกมาก แต่น้อยกว่า 3 วัน/สัปดาห์ ร้อยละ 11.4

มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการขาดการออกแรงหรือออกกำลังกาย ร้อยละ 9.9 โดยกลุ่มที่ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ เนื่องจากมีการออกแรง 1 ประเภทหรือมากกว่า คือ มีออกแรงหรือออกกำลังกาย 1 ประเภท ร้อยละ 77.6 มีออกแรงหรือออกกำลังกาย 2 ประเภท ร้อยละ 11.8 มีออกแรงหรือออกกำลังกาย 3 ประเภท ร้อยละ 0.7 ดังแสดงตามตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละ ของชายวัยทองตามการเคลื่อนไหวออกแรงและออกกำลังกายในรอบ 7 วันที่ผ่านมา

การเคลื่อนไหวออกแรงและออกกำลังกาย	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	จำนวน
มีการออกกำลังกาย	39	14.3
ขาดการออกกำลังกาย	233	85.7
ไม่มีการออกกำลังกาย	221	81.3
มีการออกกำลังกายแต่น้อยกว่า 20 นาที	10	3.7
มีการออกกำลังกายแต่น้อยกว่า 3 วัน/สัปดาห์	2	0.7
มีการออกแรงจากการทำงานบ้านและงานเล็กน้อยต่างๆ	14	5.1
ขาดการออกแรงจากการทำงานบ้านและงานเล็กน้อยต่างๆ	258	94.9
ไม่มีการออกแรงจากการทำงานบ้านและงานเล็กน้อยต่างๆ	90	33.1
มีการออกแรงแต่ไม่มีเหงื่อออก	52	19.1
มีการออกแรงแบบมีเหงื่อออก แต่มenosกว่า 3 วัน/สัปดาห์	116	42.6
มีการออกแรงจากการทำงานประกอบอาชีพ	228	83.8
ขาดการออกแรงจากการทำงานประกอบอาชีพ	44	16.2
ไม่มีการออกแรงจากการทำงานประกอบอาชีพ	5	1.8
มีการออกแรงแต่ไม่มีเหงื่อออก	8	2.9
มีการออกแรงแบบมีเหงื่อออก แต่มenosกว่า 3 วัน/สัปดาห์	31	11.4
ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการขาดการออกแรงหรือออกกำลังกาย		
มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	27	9.9
ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	245	90.1
มีออกแรงหรือออกกำลังกาย 1 ประเภท	211	77.6
มีออกแรงหรือออกกำลังกาย 2 ประเภท	32	11.8
มีออกแรงหรือออกกำลังกาย 3 ประเภท	2	0.7

3.6 โรคเบาหวาน

ผู้ชายวัยทองมีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากโรคเบาหวาน ร้อยละ 4.8 โดยในจำนวนนี้พบว่ามาจาก การวินิจฉัยของแพทย์ ร้อยละ 2.2 และจากการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดหลังงดน้ำงดอาหาร 8 ชั่วโมง มีระดับน้ำตาลในเลือด มากกว่าหรือเท่ากับ 126 มิลลิกรัม/เดซิลิตร ร้อยละ 2.6 ดังแสดงตามตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวน และร้อยละ ของชายวัยทองในการประเมินการเป็นโรคเบาหวาน

โรคเบาหวาน	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการเป็นโรคเบาหวาน		
ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	259	95.2
มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	13	4.8
เป็นโรคเบาหวานจากการวินิจฉัยของแพทย์	6	2.2
มีระดับน้ำตาลในเลือด ≥ 126 มิลลิกรัม/เดซิลิตร	7	2.6

3.7 ความดันโลหิตสูง

ผู้ชายวัยทองมีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 11.1 โดยในจำนวนนี้พบว่ามาจาก การวินิจฉัยของแพทย์ ร้อยละ 5.9 และจากการมีระดับความดันโลหิตซิสโตลิก มากกว่าหรือเท่ากับ 140 มิลลิเมตรปรอท หรือมีระดับความดันโลหิตไดแอสโตลิก มากกว่าหรือเท่ากับ 90 มิลลิเมตรปรอท ร้อยละ 5.2 ดังแสดงตามตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวน และร้อยละ ของชายวัยทองในการประเมินการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ความดันโลหิตสูง	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการเป็นโรคความดันโลหิตสูง		
ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	242	89.0
มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	30	11.1
เป็นโรคความดันโลหิตสูงจากการวินิจฉัยจากแพทย์	16	5.9
มีความดันโลหิตซิสโตลิก ≥ 140 มิลลิเมตรปรอท หรือ มีความดันโลหิตไดแอสโตลิก ≥ 90 มิลลิเมตรปรอท	14	5.2

3.8 มีระดับคอเลสเตอรอลสูง

ผู้ชายวัยทองมีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการมีระดับคอเลสเตอรอลสูง ร้อยละ 90.4 โดยในจำนวนนี้พบว่า มีคนที่เคยตรวจระดับไขมันในเลือดและมีผลตรวจระดับไขมันในเลือดผิดปกติ เพียงร้อยละ 0.7 แต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดระดับไขมันในเลือดผิดปกติสูงถึงร้อยละ 89.7 ซึ่งมาจากการมีปัจจัยเสี่ยงข้อใดข้อหนึ่งหรือมากกว่า 1 ข้อ จากแบบประเมินการรับประทานอาหารในรอบ 7 วันที่ผ่านมา โดยมี 8 ข้อจาก 14 ข้อ ร้อยละ 8.1 มีประวัติการเจ็บป่วยของชายวัยทองที่เสี่ยงต่อการเกิดระดับไขมันในเลือดสูง ร้อยละ 7.0 มีประวัติการเจ็บป่วยของญาติพี่น้องที่เสี่ยงต่อการเกิดระดับไขมันในเลือดสูง ร้อยละ 17.6 ขาดการออกกำลังกาย ร้อยละ 85.7 มีการสูบบุหรี่ ร้อยละ 48.5 มีการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 78.7 เป็นโรคอ้วน ร้อยละ 22.4 (ภาคผนวก จ) ดังแสดงตามตารางที่ 11

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละ ของชายวัยทองในการประเมินระดับคอเลสเตอรอล

ระดับคอเลสเตอรอล	ผู้ชายวัยทอง (n = 272)	
	จำนวน	ร้อยละ
ภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพที่เกิดจากการมีระดับคอเลสเตอรอลสูง		
ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	26	9.6
มีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ	246	90.4
เคยมีผลการตรวจระดับคอเลสเตอรอลในเลือดผิดปกติ	2	0.7
มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดระดับไขมันในเลือดผิดปกติ	244	89.7