

# 欧美学术界有关城市空间分异对于健康影响的研究综述

杨洋, 周玉锦, 邱培媛

**【摘要】** 目前,欧美有越来越多的有关城市空间分异对于健康方面的研究,这是一个综合了社会科学、地理学以及医学的前沿交叉学科。最常见的研究主题有“隔离与健康”、“邻里与健康”。相关的研究都发现,在同一城市的不同居住区域内人群的健康状况会有明显差别。综述了有关城市空间分异对健康的具体研究方式,以及对健康影响的途径。

**【关键词】** 城市空间分异; 隔离; 邻里; 健康

**【中图分类号】** TU-05; R126.2 **【文献标识码】** A **DOI:10.3969/j.issn.1673-5625.2013.03.012**

## Review of the Study in the Impact of Urban Spatial Contexts on Health in the West

YANG Yang, ZHOU Yujin, QIU Peiyuan, School of Public Health, Sichuan University, Chengdu, 610041, China

**【Abstract】** In Western industrialized countries, there has been a considerable development in the study of the impact of urban spatial contexts on health, a cutting-edge discipline generalizing social science, geography and medical science. Common topics in this filed are “separation and health” and “neighborhood and health”. The concepts and development of these studies were systematically reviewed in this paper.

**【Key words】** Spatial differentiation; Segregation; Neighborhood; Health

地理因素对于健康的影响一直存在,如地方病就是指在特定地理范围流行的疾病。地理因素对于健康的影响主要来源于两个方面,一方面,特定地区的自然环境影响健康,如地方病与环境中的微量元素及生物媒介有关;另一方面,一定的地域环境与社会文化方式相关,在不同文化环境下,行为与生活方式的差异也会影响健康;另外,地域总是与一定的社会经济发展联系起来的,不同的经济发展程度会使得不同地域的卫生资源有明显差异,一般而言,经济发展程度高的地方,卫生资源越丰富。对于地理与健康的联系,到目前我国通常还是与行政区划联系在一起进行研究的,往往是比较不同行政区域或行政上划分的地理区域(如东、中、西部)人群的健康水平差异,以及卫生资源分配的差异等。由于我国城市化的过程较晚,而欧美在 20 世纪中期已经完成了城市化,在此过程中,研究者已经关注到了同一城市空间分异与健康的关系。城市空间分异对健康影响的研究是结合了经济学、社会学、城市社会地理、公共卫生以及城市规划等学科内容的研究方向,特别是最近 10 多年来,由于地理信息技术(GIS)<sup>[1~3]</sup>的普及,推动了该领域的发展。

### 1 城市居住空间分异

城市居住空间分异是指这样一种居住现象,在

一个城市中,不同特性的居民聚居在不同的空间范围内,整个城市形成一种居住分化甚至相互隔离的状况。在相对隔离的区域内,同质人群有着相似的社会经济特性、共同认可的价值观或保持着同一种亚文化,同时在社会行为上也表现出一定的趋同性。城市空间分异是目前城市社会地理学研究的一个重要内容,它根据一些社会地理上明显的特征以及表现相对稳定的要求对城市内部进行分区。而城市通常都会呈现出一些独特的居住模式。这些区域会根据研究中的语言习惯被定义为邻里、居住区、城市社会地域等<sup>[4]</sup>。

### 2 城市居住空间分异与健康方面的研究

欧美关于城市居住空间分异对于健康影响的研究主要与两个主题有关,一个被称为隔离与健康<sup>[5~6]</sup>,另一个被称为邻里与健康<sup>[7]</sup>。隔离(segregation)这个词有着比较特殊的政治含义,主要是少数人群在城市中某个地方聚集,并与其他人群疏离的一种情况,隔离与一些少数族裔有关。有关隔离与健康的研究主要集中在美国的少数族裔聚居区,特别是黑人区。最早的研究可以追溯到 Yankauer<sup>[8]</sup>于 1950 年发表的一篇论文,其中发现在纽约市,如果孕产妇所在的居住区黑人集中度增加,则这个区域的黑人与白人婴儿的死亡率都会上升。

虽然目前美国城市中不同族裔的隔离状态比

**【作者单位】** 四川大学公共卫生学院,四川 成都,610041

20 世纪 50 年代已经大为降低,但依然有研究证实,黑人聚集区中居民总体而言死亡率更高,并且在这些社区中更容易出生低体质量儿<sup>[9]</sup>。而 neighborhood 在内涵上比 segregation 更广。从 20 世纪 60~70 年代开始,西方国家的社会和经济发生了重大转变,由经济全球化带来了就业的变迁,制造业的转移降低了城市的就业,失业水平的上升带来了城市贫困人口的增加,导致了与传统贫困不同的城市新贫困问题<sup>[10~12]</sup>。这类城市新贫困也呈现出社区聚集的特征。而这类城市贫困与被剥夺邻里区域与健康关系的研究自 80 年代后期到 90 年代初期开始,并在随后取得长足进步。早期的一个研究中,Haan 等<sup>[11]</sup>使用了美国阿拉米达县(Alameda County)的数据分析居住在联邦所指定的贫困地区的人群死亡率,在控制了年龄、种族、性别、个人收入以及慢性病情况后,研究结果表明,贫困区域的居民死亡的风险比非贫困地区高 50%。

综合相关的研究发现,贫困、被剥夺及社会经济上处于不利的邻里区域的居民在心脏病、呼吸系统疾病及癌症上有着更高的患病率,在总体的死亡率上也更高<sup>[12~13]</sup>;而且有着更差的自评健康状况、负面的精神健康状况,以及更高的慢性病风险<sup>[14]</sup>。研究还表明,贫穷社区的母亲产下低体质量儿的概率更高,而婴儿在出生后第 1 年的死亡率也更高,并且儿童更有可能因为哮喘住院,也更有可能成为暴力的受害者<sup>[15]</sup>。随后的研究还发现,城市的规划与城市的住房政策等都可能对个人所生活的环境造成影响,从而影响健康<sup>[16]</sup>。

### 3 城市空间分异对健康的影响方式

#### 3.1 居住空间分异与个体的社会经济地位

个体的社会经济状况在很大程度上与其邻里的空间是相互联系的。在美国的研究中,儿童如果居住在贫民区,会降低其接受教育的机会,在这些区域中,教育的质量也更差,最终会影响到他们在成年后是否有机会接受高等教育。而隔离与居住分异的状态也会降低人们的工作机会与工资水平,根据美国的研究,在控制了受教育程度与技能等因素后,研究发现,居住在高度隔离城市的黑人比居住在较低隔离城市的黑人更难找到工作,在找工作的时候需要花费更多的时间,同时也很少采用个体就业的方式<sup>[17]</sup>。由于城市空间分异会影响到个人的受教育情况、工作情况以及收入情况,而这些社会经济特征会对个人的健康状况产生影响。

#### 3.2 邻里物质环境对于健康的影响

城市空间的分异使得不同邻里的物质环境会有差异。首先,一些环境暴露如空气污染、工厂污染物以及有毒废物等,它们可能会增加人们患癌症与其

他疾病的风险。尽管对于这些危险与疾病的关系有着争论,但在低收入社区,这些环境危险因素一般更为常见。如果人们的邻里区域中可供步行的道路多,邻里区域的绿地更多的话,则可以促进人们多运动锻炼;而邻里区域如果到超市便利的话,会提高人们对健康食物的摄入;但如果邻里区域中快餐店多的话,人们就会摄入更多的高脂肪食物。综合这些因素,邻里的物质环境对于人们的体育锻炼、饮食行为会产生影响,从而也会影响到人们的体质,进而与高血压、糖尿病等疾病产生联系<sup>[18]</sup>。

#### 3.3 邻里社会环境对于健康的影响

城市空间的分异也造成了不同邻里社会环境的差异。首先,不同的邻里区域对于卫生服务资源的可及性是有差异的,如不同邻里区域中的医疗技术人员数量与质量存在差异,而且医疗技术与设施也存在差异。一般而言,更贫穷与被剥夺社区通常处于更不利的地位。其次,是邻里区域的社会关系与社会网络。邻里区域的社会网络有几个潜在的功能,如传播信息、交流受到社区认可的行为规范以及提供社会支持等。以社区为基础的社会网络将通过这些功能对健康产生影响。通常关于医疗及卫生服务的信息网络毫无疑问是建立在社区基础上的。人们常常是通过周围的人了解医疗与卫生服务,通过邻居了解哪些医生是值得尊敬的、哪些行为是健康或不健康的、在这个社区可能有哪些感染性疾病等。这样的信息网络在有些邻里区域是很丰富的,而在另一些邻里区域又很缺乏。值得注意的是,以社区为基础的社会网络对于贫困社区的健康结果有着更大的影响,一些证据表明,低收入家庭的社会网络更有地理局限,与居住区更紧密。社会网络也会在社区中形成与健康有关的行为规范,例如,在一些社区中,吸烟与食用高脂食物是更被社区所接受的。同样的,社会网络会决定人们暴露于某种风险行为的程度,如某人的朋友吸毒,则他也暴露于吸毒的风险中。

城市空间分异使得不同邻里区域的犯罪与暴力情况有所差异,而贫困邻里区域通常暴力程度更高,更容易滋生犯罪,从而对健康产生直接或间接的影响。显而易见的是,一个居住在暴力横行居住区的青少年很有可能会遭受到伤害,而一个在这种社区长大的儿童可能由于亲眼目睹犯罪而遭受显著与持续的心理创伤。一些经济学家还指出,居住区的犯罪与暴力水平还会改变人们的行为。由于影响对寿命的预期,犯罪与暴力将改变人们对于某些行为成本与效益的期望。例如,在更危险的社区,由于期望寿命降低,人们会觉得他们面对吸烟这样的风险行为没有必要太在意<sup>[19]</sup>。

## 4 我国城市空间分异的研究情况

目前,我国地理学界的学者已经开展了一些有关我国城市空间分异的研究,并已发现了我国城市中一些空间分异现象,也关注到了一些贫困聚集。但到目前,关于我国城市空间分异形态与健康关系的研究还比较少见。主要原因可能在于,我国还处于城市化的进程之中,所以目前国内健康领域的研究者关注的健康差异主要还是基于城乡的视角,但随着我国城市化进程的加快,城市内部的社会经济差异对于健康的影响应该受到重视,而欧美学术界相关的研究无疑对我国今后城市内部的健康研究具有重要的参考价值。

## 参考文献

- [1] Rushton G. Public health, GIS, and spatial analytic tools [J]. *Annu Rev Public Health*, 2003, (24): 43-56.
- [2] Chung K, Yang DH, Bell R. Health and GIS: toward spatial statistical analyses[J]. *J Med System*, 2004, 28 (4): 349-360.
- [3] Moore DA, Carpenter TE. Spatial analytical methods and geographic information systems: use in health research and epidemiology[J]. *Epidemiol Rev*, 1999, 21 (2): 143-161.
- [4] 保罗·诺克斯. 城市社会地理学导论[M]. 柴彦威、张景秋,译. 北京:商务印书馆,2009.
- [5] Acevedo-Garcia D, Lochner KA, Osypuk TL, et al. Future directions in residential segregation and health research: a multilevel approach [J]. *Am J Public Health*, 2003, 93(2): 215-221.
- [6] Landrine H, Corral I. Separate and unequal: residential segregation and black health disparities[J]. *Ethn Dis*, 2009, 19(2): 179-184.
- [7] Li YS, Chuang YC. Neighborhood effects on an individual's health using neighborhood measurements developed by factor analysis and cluster analysis[J]. *J Urban Health*, 2009, 86(1): 5-18.
- [8] Yankauer A. The relationship of fetal and infant mortality to residential segregation: an inquiry into social epidemiology[J]. *Am Sociol Rev*, 1950, 15(5): 321-331.
- [9] Bell JF, Zimmerman FJ, Almgren GR, et al. Birth outcomes among urban African-American women: a multilevel analysis of the role of racial residential segregation." [J]. *Soc Sci Med*, 2006, 63 (12): 3030-3045.
- [10] Mingione E. The new urban poverty and the underclass; introduction[J]. *Int J Urban Reg Res*, 1993, 17(2): 281-296.
- [11] Haan M, Kaplan GA, Camacho T. Camacho, poverty and health: prospective evidence from the Alameda County Study [J]. *Am J Epidemiol*, 1987, 125 (6): 989-998.
- [12] Balfour, JL and Kaplan. Neighborhood environment and loss of physical function in older adults: evidence from the Alameda County Study [J]. *Am J Epidemiol*, 1987, 125(6): 989-998.
- [13] Pickett KE, Pearl M. Multilevel analyses of neighborhood socioeconomic context and health outcomes: a critical review [J]. *J Epidemiol Community Health*, 2001, 55(2): 111-22.
- [14] Cox M. Locality deprivation and Type 2 diabetes incidence: a local test of relative inequalities [J]. *Soc Sci Med*, 2007, 65: 1953-1964.
- [15] Coulton CJ, Pandey S. Geographic concentration of poverty and risk to children in urban neighborhoods [J]. *Am Behav Sci*, 1992, 35(3): 238-257.
- [16] Ruel E, Oakley D, Wilson GE, et al. Is public housing the cause of poor health or a safety net for the unhealthy poor? [J]. *J Urban Health*, 2010, 87 (5): 827-838.
- [17] Niki T, Dickerson L. Black employment, segregation, and the social organization of metropolitan labor markets [J]. *Econ Geography*, 2007, 83(3): 119-123.
- [18] Cubbin C, Sundquist K, Ahlen H, et al. Sundquist J. Neighborhood deprivation and cardiovascular disease risk factors: Protective and harmful effects [J]. *Scand J Public Health*, 2006, 34(3): 228-237.
- [19] Ganz ML. The relationship between external threats and smoking in central [J]. *Am J Public Health*, 2000, 90(3): 367-371.

(收稿日期 2012-10-19)(本文编辑 王红)