



蚌埠市冠心病住院病人健康素养现状及影响因素分析

陶言言, 张弘, 徐波, 宋黎洁, 王小玲, 王方莉, 陆国玉, 王剑

引用本文:

陶言言, 张弘, 徐波, 等. 蚌埠市冠心病住院病人健康素养现状及影响因素分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2021, 46(11): 1592–1594,1599.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.11.024>

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

高血压与冠心病病人血清同型半胱氨酸、叶酸及维生素B12检测的临床应用

蚌埠医学院学报. 2018, 43(6): 801–803 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2018.06.029>

冠心病病人PCI术后社会支持与希望水平、负面情绪、遵医行为的现状及相关性研究

Study on the correlation between social support, and level of hope, negative emotion, and compliance behavior in patients with coronary heart disease after PCI

蚌埠医学院学报. 2021, 46(8): 1141–1145 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.08.039>

原发性肝癌住院病人希望水平现状的调查分析

Investigation and analysis of hope level with primary liver cancer

蚌埠医学院学报. 2021, 46(2): 263–265,269 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.02.033>

安徽某高校医学生健康素养影响因素研究

Research on the influencing factors of health literacy on medical college students in Anhui

蚌埠医学院学报. 2017, 42(6): 799–805 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2017.06.033>

女性早发冠心病病人危险因素的研究

Study on the risk factors of early-onset coronary heart disease in female

蚌埠医学院学报. 2019, 44(2): 193–195 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2019.02.016>

蚌埠市冠心病住院病人健康素养现状及影响因素分析

陶言言¹, 张弘¹, 徐波¹, 宋黎洁¹, 王小玲¹, 王方莉¹, 陆国玉¹, 王剑²

[摘要] **目的:**了解蚌埠市冠心病住院病人基本健康素养现状,并分析其主要影响因素,为冠心病病人健康教育提供理论依据。**方法:**选择2019年4-10月蚌埠市三所三级甲等医院确诊为冠心病的住院病人403例,发放自制的《一般情况调查问卷》和《三个条目的简短素养调查表》现场进行调查,分析冠心病住院病人健康素养的影响因素。**结果:**403例住院病人中基本健康素养得分(10.73±1.16)分,其中35.73%的病人具备基本健康素养,多因素logistic回归分析发现高龄、文化程度低、家庭人均月收入低是冠心病病人基本健康素养水平的危险因素($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。**结论:**蚌埠市冠心病住院病人基本健康素养处于较低水平,年龄、文化程度以及经济情况是影响其健康素养水平主要因素,应针对性设计干预方案,提高冠心病病人健康素养水平。

[关键词] 冠心病;住院病人;健康素养;影响因素

[中图分类号] R 543.3

[文献标志码] A

DOI:10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.11.024

Analysis of health literacy status and its influencing factors in inpatients with coronary heart disease in Bengbu city

TAO Yan-yan¹, ZHANG Hong¹, XU Bo¹, SONG Li-jie¹, WANG Xiao-ling¹, WANG Fang-li¹, LU Guo-yu¹, WANG Jian²

(1. Department of Emergency Medicine, The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College,

Bengbu Anhui 233004; 2. School of Clinical Medicine, Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233030, China)

[Abstract] **Objective:** To understand the present situation of basic health literacy of inpatients with coronary heart disease (CHD) in Bengbu city, and analyze its main influencing factors, so as to provide the theoretical basis for health education of patients with CHD.

Methods: A total of 403 inpatients diagnosed with CHD in three tertiary A hospitals in Bengbu city from April to October 2019 were investigated using the self-made "general situation questionnaire" and "three-item short literacy survey", and the influencing factors of the health literacy in patients with CHD were analyzed. **Results:** Among the 403 inpatients, the basic health literacy score was (10.73 ± 1.16) points, and 35.73% of patients had the basic health literacy. The results of multivariate logistic regression analysis showed that high age, low education level and low per capita monthly family income were the risk factors of basic health literacy level in CHD patients ($P < 0.05$ to $P < 0.01$). **Conclusions:** The basic health literacy of inpatients with CHD disease in Bengbu city is at a low level. The age, education level and economic situation are the main influencing factors of the health literacy level. The intervention schemes should be designed to improve the health literacy level of patients with CHD.

[Key words] coronary heart disease; inpatient; health literacy; influencing factor

[收稿日期] 2019-12-30 [修回日期] 2020-12-31

[基金项目] 安徽省蚌埠市社会科学规划项目(BB19C058);安徽省大学生创新创业训练计划项目(S201910367112)

[作者单位] 1. 蚌埠医学院第一附属医院 急诊内科, 安徽 蚌埠 233004; 2. 蚌埠医学院 临床学院, 安徽 蚌埠 233030

[作者简介] 陶言言(1981-),男,硕士,副主任医师。

[通信作者] 陆国玉, 硕士研究生导师, 主任医师, 副教授。E-mail: 1359112431@qq.com

冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)(coronary heart disease, CHD)是当前最常见的慢性疾病之一,WHO2010年数据统计,全球每年将有1700万人因冠心病死亡^[1]。美国国立医学图书馆将健康素养定义为个体获取、理解和处理基本健康信息或服务并做出正确的与健康相关决策的能力^[2],

[9] 吴艳艳,王静雪,蔡婷,等.重庆市学龄前儿童乳牙龋状况及影响因素分析[J].华西口腔医学杂志,2019,37(1):81.

[10] 郑爱萍,丁娟娟.宁波地区学龄前儿童龋齿发病相关因素调查[J].中国公共卫生管理,2016,32(5):709.

[11] FINLAYSON TL, SIEFERT K, ISMAIL AI, et al. Reliability and validity of brief measures of oral health-related knowledge, fatalism, and self-efficacy in mothers of African American children [J]. Paediatr Dent, 2005, 27(5):422.

[12] 李曼煜,张梦莹,袁贤君.广州市海珠区6岁儿童患龋的家庭影响因素[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2013,23(7):471.

[13] HYSI D, CAGLAR E, DROBONIKU E, et al. Dental caries experience among Albanian pre-school children: a national survey [J]. Community Dent Health, 2017, 34(1):46.

[14] 张傲雪.关于儿童口腔卫生习惯与乳牙龋的相关性研究[J].中国实用医药,2014,9(22):247.

缺乏健康素养的人,从外界获得健康信息并正确判断和利用的能力较低,较难维护自身健康,增加慢性病如冠心病的发生,冠心病危害个人健康的同时也给家庭和社会造成沉重的负担,因此研究冠心病病人的健康素养,从健康素养的角度,利用健康教育达到预防冠心病的发生或改善冠心病病人的健康状况,需要全社会的关注。本研究通过对蚌埠市三家三级甲等医院住院冠心病病人的健康素养调查,分析其特点和影响因素,为预防冠心病、干预冠心病病人的健康素养提供理论参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择 2019 年 4-10 月在蚌埠市三家三级甲等医院住院治疗的冠心病病人作为研究对象,采取整群抽样法,进行现场横断面调查。纳入标准:(1)诊断冠心病符合卫生部 2010 年颁布的《冠状动脉粥样硬化性心脏病诊断标准(W/S319-2010)》;(2)病情相对稳定、意识清楚、能够正常沟通和正确理解问卷内容;(3)自愿参加配合本调查研究,并签署知情同意书。排除标准:(1)合并严重肺、肝、肾功能不全;(2)先天性心脏病、风湿性心脏病及甲亢性心脏病;(3)合并精神障碍、语言障碍;(4)已参加过本调查研究。

1.2 研究方法

1.2.1 一般情况调查问卷 采用自拟的一般情况(社会人口学特征)调查量表,包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、职业和家庭人均月收入 6 个方面社会人口学特征情况。

1.2.2 健康素养调查量表 采用《三个条目的简短素养调查》量表,经 MCNAUGHTON 等^[3]验证,该表具有简洁、快速、较好的信效度等特点,冠心病病人多数急诊入院,该表适合于此类病人的健康素养评估。内容包括:“(1)您需要经常有人(如家人、朋友、医疗工作者、护工等)协助您来理解医疗方面的书面资料吗?(2)您对您自己填写医疗类表格有信心吗?(3)您需要得到帮助解释书面医疗资料以较好地理解自身身体状况吗?”每个问题答案分为 5 个等级,分别被赋值为 1~5 分,总分 15 分,分数 ≤ 10 分表示具备健康素养,分数 > 10 分表示缺乏健康素养。

1.3 质量控制 本研究由 2 名人员参与实施,包括 1 名课题组成员,调查前进行培训,使用统一的调查用语,规范调查方法,确保标准一致;调查问卷(量表)收回后,由专人进行检查核对,填写不达到 90% 或者有明显规律者,予以剔除。数据录入采取实时

双录入模式,对可疑数据,调取原始资料重新核对,以确保数据准确录入。

1.4 统计学方法 采用 χ^2 检验、 χ^2 趋势检验和多元因素 logistic 回归分析。

2 结果

2.1 基本情况 本次调查共发放调查问卷 412 份,有效问卷 403 份,有效率 97.82%。冠心病病人男性较多(58.81%),61~70 岁患病人数较多(40.94%)(见表 1)。

2.2 冠心病病人健康素养具备情况 403 名冠心病病人基本健康素养得分(10.73 ± 1.16)分,基本健康素养具备率 35.73%(144/403)。随着年龄、文化程度以及家庭人均月收入的增高,冠心病病人基本健康素养具备率逐渐增高($P < 0.05 \sim P < 0.01$),男性病人健康素养具备率高于女性($P < 0.05$),专业技术人员、行政管理人员、商业或服务业人员健康素养具备率高于工人和农民($P < 0.05$)(见表 1)。

表 1 冠心病病人健康素养具备情况(n)

项目	调查例数 (n=403)	具备例数 (n=144)	具备率/%	χ^2	P
性别					
男	237	94	39.66	3.87	<0.05
女	166	50	30.12		
年龄/岁				72.03*	<0.01
<50	34	30	88.24		
50~60	123	59	47.97		
>60~70	165	47	28.48		
>70	81	8	9.88		
文化程度				93.07*	<0.01
文盲	51	5	9.80		
初中及以下	155	27	17.42		
高中或中专	119	54	45.38		
大学及以上	78	58	74.36		
婚姻状况				2.43	>0.05
已婚	286	109	38.11		
其他(未婚、离异、丧偶)	117	35	29.91		
职业				10.77	<0.05
工人	94	29	30.85		
农民	113	31	27.43		
专业技术人员	69	34	49.28		
行政管理人员	76	31	40.79		
商业或服务业人员	51	19	37.25		
家庭人均月收入/元				7.60*	<0.05
<2 000	118	35	29.66		
2 000~5 000	172	57	33.14		
>5 000	113	52	46.02		

*示 χ^2 趋势值

2.3 影响冠心病病人基本健康素养的 logistic 多因素分析 以是否具备健康素养为结果因变量,以单因素分析具有统计学意义的项目:年龄、文化程度、职业、家庭人均月收入为自变量,变量赋值见表 2。logistics 多因素分析发现,高年龄、文化程度低、家庭人均月收入低是冠心病病人基本健康素养水平的危险因素($P < 0.05 \sim P < 0.01$) (见表 3)。

表 2 logistic 多因素分析的变量赋值表

变量	赋值说明
具备健康素养	1 = 是, 0 = 否
年龄	1 = < 50 岁, 2 = 50 ~ 60 岁, 3 = > 60 ~ 70 岁, 4 = > 70 岁
文化程度	1 = 文盲, 2 = 初中及以下, 3 = 高中或中专, 4 = 大学及以上
职业	1 = 工人, 2 = 农民, 3 = 专业技术人员, 4 = 行政管理人员, 5 = 商业或服务人员
家庭人均月收入	1 = < 2 000 元, 2 = 2 000 ~ 5 000 元, 3 = > 5 000 元

表 3 影响冠心病病人基本健康素养水平的 logistic 多因素分析

项目	B	SE	Wald χ^2	OR(95% CI)	P
年龄	0.143	0.637	4.031	3.417(1.072 ~ 9.437)	< 0.05
文化程度	0.576	0.201	8.241	1.736(1.125 ~ 2.724)	< 0.01
家庭人均月收入	0.394	0.187	3.436	1.574(0.866 ~ 1.991)	< 0.05

3 讨论

健康素养是个人对健康信息的获取、理解以及利用后拥有的一种能力,这种能力可有效提高自身健康水平^[4],其概念 1974 年由美国学校健康教育课程标准中提出,后被重视并完善发展,近年来国内外健康素养方面的调查研究逐渐增多,其中一些学者开始了心血管疾病和健康素养水平之间的关系的研究,发现部分疾病的预后与病人的健康素养具有相关性,提高病人健康素养,可能改善预后,提高病人生活质量^[5]。多数健康素养调查采用或参考中国健康教育中心编制的中国公民健康素养调查问卷作为健康素养调查的工具^[6-8],内容详细、信效度高是其主要特点,但是临床工作中,住院的冠心病病人多数经历过胸闷胸痛症状,病情变化快,即使稳定后,仍处于紧张、焦虑的状态,测量条目多,收集信息时间长的调查工具很可能得不到病人配合或敷衍填写,无法准确收集相关健康素养调查信息。本调查研究采用三个条目的简短素养调查具有形式简洁、信效度高,能快速识别病人的健康素养的特点^[3],较适用

于临床住院冠心病病人的健康素养调查。

本研究的冠心病病人健康素养得分为(10.73 ± 1.54),其中仅有 35.73% 的病人具备基本健康素养,得分和具备情况均处于较低水平。近年来研究^[9-11]发现类似的结果,冠心病病人的总体健康素养水平情况较低,冠心病病人基本健康素养的缺乏,导致与医务人员沟通中不能有效理解、获取健康知识,亦不能通过阅读相关疾病知识材料做出正确的判断和采取有效的措施,从而缺乏疾病相关的知识和健康意识,不能规范自身的行为,还需要在临床工作中开展有效的健康教育工作,达到提高冠心病病人的健康素养水平,促进健康行为,使得冠心病病人自我管理效能得到提高。

健康素养水平受到多种因素影响,目前国内外多项研究^[12-14]发现,年龄、文化程度、婚姻状况、个人经济情况对健康素养的影响较为显著,本研究中多因素 logistic 回归分析结果表明,年龄、文化程度、人均月收入是影响冠心病病人基本健康素养水平的独立因素,与上述研究有类似的发现。其中年龄较大的冠心病病人与外界沟通的能力差,利用各种渠道与外界的沟通较少,同时对于健康知识的理解和认知程度较低,而且年临较大的冠心病病人可能由于心理生理的功能的衰退而缺乏与外界的交流。文化程度较低的人群健康资源获取的机会较少,不良行为的控制力相对较弱,自身健康的管理能力较差,日常自我保护意识和健康意识较弱,本研究发现初中及以下文化程度者健康素养得分最低,此类病人由于文化水平的限制,相对理解和逻辑思维能力较低,不能与医务人员进行良好的交流和沟通,导致对疾病的诊治存在疑惑,难以积极有效的配合临床诊疗,不利于疾病的康复。较低的文化程度可能意味着较低的经济收入,有研究^[15]发现,文化、经济落后的地区人民的健康素养水平普遍较低^[15],较好的经济情况可提供更多获取健康知识以及有效的医疗支持的机会,同时较好的经济条件可支持病人去更主动进行自我健康管理,有效的健康管理可减少部分疾病的发生。

总之,蚌埠市冠心病住院病人总体健康素养水平较低,年龄、文化程度和人均收入是影响冠心病病人基本健康素养水平的独立因素,在今后的工作中,应依据国内外近年来相关的研究成果,结合自身情况,尤其是对年龄偏大、文化程度偏低以及经济状况较差的病人,有针对性设计出科学有效的健康素养

(下转第 1599 页)

果显示:MSCT 诊断 M 分期的准确率较高,达到 89.83%;ROC 曲线分析显示,MSCT 诊断的灵敏度较高,但特异度较低,AUC 为 0.797,提示诊断效能较好。

综上所述,MSCT 三期动态增强扫描在胃癌术前分期以及淋巴结转移的诊断中具有较高的准确性,可有效指导治疗方案的选择和预后的评估。

[参 考 文 献]

- [1] MARRELLI D, MAZZEI MA, PEDRAZZANI C, *et al.* High accuracy of multiplies computed tomography (MSCT) for para-aortic lymph node metastases from gastric cancer: A prospective single-center study[J]. *Ann Surg Oncol*, 2011, 18(8):2265.
- [2] FENG XY, WANG W, LUO GY, *et al.* Comparison of endoscopic ultrasonography and multislice spiral computed tomography for the preoperative staging of gastric cancer—results of a single institution study of 610 Chinese patients[J]. *PLoS One*, 2013, 8(11):e78846.
- [3] 隗志峰,陈钟媛,李锋,等. MSCT 三期增强扫描和后处理技术对胃癌术前分期的评价[J]. *医学影像学杂志*, 2010, 20(5):690.
- [4] 颜显杰,朱志强,连永伟,等. MSCT 结合胃镜对胃癌术前分期与术后病理对照研究[J]. *医学影像学杂志*, 2014, 24(2):250.
- [5] 钟宝元,刘艳秀,黄文峰,等. 64 层 CT 三期动态增强扫描对胃癌术前 TNM 分期的判断价值[J]. *中华胃肠外科杂志*, 2012, 15(7):706.
- [6] 李婷,郭玉林,何花,等. 64 层 MSCT 在进展期胃癌术前 T 分期中的诊断价值[J]. *放射学实践*, 2014, 29(7):801.
- [7] 黄瑞庭,徐林. 胃引流区淋巴结短径值与胃癌转移相关性探

讨[J]. *中国中西医结合影像学杂志*, 2013, 11(1):22.

- [8] 陈建甬,李海兵,俞高龙,等. MSCT 扫描在进展期胃癌术前评估及分期中的应用价值[J]. *放射学实践*, 2007, 22(6):580.
- [9] 吴青山,陈均. MSCT 在胃癌诊断中的价值[J]. *中国 CT 和 MRI 杂志*, 2014, 12(8):62.
- [10] 王谷一,赵振华,杨建峰,等. 64 排多层 CT 与超声胃镜在胃癌术前评估的对比研究[J]. *全科医学临床与教育*, 2016, 14(3):256.
- [11] WASHINGTON K. 7th edition of the AJCC cancer staging manual; Stomach[J]. *Ann Surg Oncol*, 2010, 17(12):3077.
- [12] 李会菊,李晓阳,胡文俭,等. 多层螺旋 CT 增强扫描在胃癌术前 TNM 分期评估中的价值[J]. *山东医药*, 2015, 55(22):76.
- [13] 周小燕,马隆佰,黄顺荣,等. 64 层螺旋 CT 三期增强扫描对胃癌转移性淋巴结的诊断价值[J]. *实用放射学杂志*, 2014, 30(8):1316.
- [14] KUMANO S, OKADA M, SHIMONO T, *et al.* T-staging of gastric cancer of air-filling multidetector-row CT: comparison with hydro-multidetector-row CT[J]. *Eur J Radiol*, 2012, 81(11):2953.
- [15] LEE IJ, LEE JM, KIM SH, *et al.* Diagnostic performance of 64-channel multidetector CT in the evaluation of gastric cancer: differentiation of mucosal cancer (T1a) from submucosal involvement (T1b and T2) [J]. *Radiology*, 2010, 255(3):805.
- [16] 陆志华,曹文洪,钱伟新. MSCT 胃癌术前 T、N 分期及其局限性[J]. *放射学实践*, 2011, 26(7):732.
- [17] 张银旭,张俊华,雷振,等. 直肠充气 MSCT 检查对直肠癌术前分期的诊断价值[J]. *中国普外基础与临床杂志*, 2011, 18(8):902.

(本文编辑 赵素容)

(上接第 1594 页)

干预方案,从而提高冠心病病人健康素养和自我健康管理水平,达到更有效地预防、治疗冠心病的目的。

[参 考 文 献]

- [1] World health of heart disease and organization. The atlas stroke [EB/OL]. [2010-04-23], <http://www.who.int/diseasesresources/cardiovascularAtlas/en/>.
- [2] SELDEN CR, ZORN M, RATZAN S, *et al.* Current Bibliographies in Medicine 2000-1; healthliteracy [EB/OL]. [2018-04-06]. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/healthliteracy.html>.
- [3] MCNAUGHTON C, WALLSTON KA, ROTHMAN RL, *et al.* Shot, subjective measures of numeracy and general health literacy in an adult emergency department[J]. *Acad Emerg Med*, 2011, 18(11):1148.
- [4] U. S. national Library of Medicine. Current bibliographies in medicine [EB/OL]. (2006-11-01) [2011-05-05]. <http://www.nlm.nih.gov/archive/20061214/pubs/cbm/hliteracy.html>.
- [5] JGM MJ, DOC T, DA SM, *et al.* Prognostic value of hematological parameters in patients with acute myocardial infarction; Intrahospital outcomes[J]. *PLoS One*, 2018, 13(4):897.
- [6] 毛涛,曲晨,张风云,等. 江苏省小学教师健康素养状况及影响因素分析[J]. *中华疾病控制杂志*, 2017, 21(7):706.

- [7] 刘柳,田建丽,张红,等. 中老年住院冠心病病人疾病相关健康素养与社会支持现状分析[J]. *护理管理杂志*, 2016, 16(1):7.
- [8] 杜国平,颜文娟,李小杉,等. 江苏籍大学新生健康素养现状及影响因素分析[J]. *中华疾病控制杂志*, 2017, 21(7):710.
- [9] 刘柳,谢素丽,郭瑞,等. 中老年住院病人冠心病健康素养与健康服务利用的关系研究[J]. *护士进修杂志*, 2016, 31(2):116.
- [10] 崔雪琴,王建宁,周松. 冠心病病人健康素养现状及影响因素研究[J]. *护理研究*, 2018, 32(20):3248.
- [11] 王刚,谢伦芳,章新琼. 老年冠心病住院病人健康素养现状及影响因素分析[J]. *中国健康教育*, 2018, 34(9):859.
- [12] GINDE AA, WEINER SG, PALLIN DJ, *et al.* Multicenter study of limited health literacy in emergency department patients [J]. *Acad Emerg Med*, 2008, 15(6):577.
- [13] 任微,段咏梅,董霞,等. 乌鲁木齐市中老年冠心病病人健康素养现状及影响因素分析[J]. *护理研究*, 2014, 28(2):679.
- [14] OLIVES T, PATEL R, PATEL S, *et al.* Health literacy of adults presenting to an urban ED [J]. *Am J Emerg Med*, 2011, 29(8):875.
- [15] WEISS BD. Health literacy: an important issue for communicating health information to patients [J]. *Zhonghua Yi Xue Za Zhi (Taipei)*, 2001, 64(11):603.

(本文编辑 刘畅)