

高血压疾病认知与公共卫生服务的相关分析

赵瑞璇

海南医学院

DOI:10.12238/bmtr.v6i3.7526

[摘要] 目的:了解高血压患者对疾病的认知和基本公共卫生服务利用情况,分析两者的相关关系,探究高血压患者疾病认知的影响因素,为进一步推动海口市高血压防治工作和基本公共卫生服务项目有效利用提供基础和依据。方法:采用Logistic回归分析疾病认知情况的影响因素; Spearman相关分析探讨疾病认知度与基本公共卫生服务利用情况之间的关系。结果:海口市高血压患者的疾病认知率为49.41%。根据Logistic的回归结果表明婚姻状况、月收入情况、医保类型、子女关系满意度为高血压患者疾病认知的影响因素($P<0.05$)。高血压患者的疾病认知与除健康管理、健康体检和生活方式指导服务以外的基本公共卫生服务利用间呈正相关关系($P<0.05$)。结论:高血压患者疾病认知率较低,且不同人口学特征的高血压患者疾病认知情况存在差异。对于基本公共服务的知晓率和利用率较高,但对各项基本公共卫生服务的利用率差距较大。同时高血压患者疾病认知的提高有利于促进基本公共卫生服务的利用。

[关键词] 高血压; 疾病认知; 基本公共卫生服务; 相关分析

中图分类号: R544.1 文献标识码: A

Association analysis between Disease Cognition and Public Health Service utilization

Ruixuan Zhao

Hainan Medical College

[Abstract] Objective To understand the status of hypertension patients' disease cognition and Basic Public Health Service utilization, analyze the relationship between the two, and explore the influencing factors of hypertension patients' disease cognition. Methods Logistic regression analysis was used to analyze the influencing factors of disease cognition, and Spearman correlation analysis was used to explore the relationship between disease cognition and the utilization of Basic Public Health Service. Result The awareness rate of hypertension in Haikou was 49.41%. According to the results of Logistic regression, marital status, monthly income, type of medical insurance and satisfaction of child relationship were the influencing factors of hypertension patients' disease cognition ($P<0.05$). There was a positive correlation between the knowledge of disease and the utilization of Basic Public Health Service ($P<0.05$). Conclusions The cognition rate of hypertension patients was low, and there were differences in the cognition of hypertension patients with different demographic characteristics. Awareness and utilisation of basic public services are high. The improvement of hypertension patients' disease cognition can promote the utilization of Basic Public Health Service and increase their satisfaction.

[Key words] hypertension; disease cognition; Basic Public Health Service; correlation analysis

1 绪论

高血压是我国常见的慢性病,也是公认的冠心病等心脑血管事件的独立危险因素,降低高血压患者的血压水平,可以显著改善患者的生存质量,减少医疗资源的浪费,有效降低疾病负担^[1,2]。基本公共卫生服务对于管理和防治高血压患者具有重要作用^[3]。我国高血压患者的知晓率、治愈率和控制率近年来

有明显提高,但总体仍处于较低的水平。许多调查发现基本公共卫生服务项目的利用率、知晓率也不高。本研究以海口市高血压患者为研究对象,了解其对疾病的认知和基本公共卫生服务利用情况,探究高血压患者疾病认知的影响因素,分析疾病认知与基本公共卫生服务利用两者的相关关系,为推动海口市高血压防治工作和基本公共卫生服务项目有效利用提供基础和依据。

2 资料与方法

2.1 研究对象

采用分层抽样的方法,抽取海口市2023年12月—2024年4月在医院就诊的35岁及以上高血压患者进行“高血压疾病的认知及基本公共卫生服务利用情况问卷调查”。根据预调查结果的知晓率 $P=0.5455$, $\delta=15\%$, $1-\alpha=95\%$ 用总体率估计样本量 n 为142人,考虑到抽样误差、依从性和失访,样本量 n 为255人。

2.2 问卷设计

2.2.1 问卷内容

本研究采用自制的《高血压疾病的认知及基本公共卫生服务利用情况调查问卷》进行问卷调查。其中问卷分为3个部分。主要分为高血压患者基本情况、疾病认知情况、基本公共卫生服务利用情况。

2.2.2 疾病认知评分

单选题选对一题得1分,选错及不知道得0分,多选题选对一个选项得1分,选错得0分,共23分。

每个知识点的知晓率=回答全部正确的人数/总人数 $\times 100\%$ 。标准化得分=实际得分/总分 $\times 100$ (分),得分标准化后,将60分及以上归为知晓率合格组,60分以下归为知晓率不合格组,总体高血压知识的知晓率=知识合格的人数/总人数。

2.3 质量控制

做预调查并查阅已有文献,对问卷进行修改与补充,确保调查表的有效性和可行性;对调查员进行培训,掌握问卷的各项填写要求,统一指标含义,使用统一的指导语;调查前告知被调查者此次调查目的、内容并获其知情同意;问卷回收后,核查问卷数据的逻辑性,对不应答和不认真填写的问卷进行必要的剔除;数据采用双录入,以保证数据的准确性。

2.4 统计学方法

使用epidata3.1软件进行调查问卷数据的录入。在录入结果后,对数据进行处理,根据目的要求,使用SPSS26.0软件对数据进行统计描述和分析,定性资料用频数表示,采用卡方检验比较组间差异;采用多因素Logistic回归分析疾病认知情况的影响因素;Spearman相关分析探讨疾病认知度与基本公共卫生服务利用之间的关系。

3 结果

3.1 人口学特征

本次研究共调查255位高血压患者,其中男性134人(52.55%),女性121人(47.45%);年龄主要集中在50岁以下(54.51%);主要民族为汉族(91.76%);文化程度主要为大学或大专(72.55%);婚姻状况主要为已婚(78.04%);调查人口主要为海口户口(71.37%),城市户籍(75.29%);大多数人从事企业和服务人员职业(62.75%);收入主要集中在6000~10000元(40.00%);250人(98.04%)有医疗保险,其中城镇职工医保占比最多(54.40%);大部分人和配偶居住(63.92%);221人(86.67%)有子女;与子女关系非常满意的63人(28.50%),很满意120人(54.30%),高血压病史方面169人(66.27%)有1~5年高血压病史,5~10年73人(28.63%),10

年及以上13人(5.10%);130人(50.98%)有并发症;大部分高血压患者无高血压家族史(54.90%)。

3.2 海口市高血压患者疾病认知情况

海口市高血压患者总体认知率为49.41%。其中血压是否降得越低越好知晓率最低为19.22%;经过治疗后血压是否可以控制在正常范围内的知晓率最高为91.37%。其他问题,高血压的诊断标准(33.73%)、主动学习了解高血压相关知识(41.18%)、高血压的影响因素(49.75%)知晓率低于50%;高血压并发症(78.43%);测量血压频率(81.18%);血压控制措施(60.78%)的知晓率均高于50%;主动学习了解高血压相关知识的知晓率为41.18%。

3.3 两组高血压患者情况比较

3.3.1 两组高血压患者基本情况比较

知晓率合格组126人(49.41%),知晓率不合格组129人(50.59%)。两组患者在民族、文化程度、婚姻状况、户籍类型、职业、月收入情况、医保类型、居住状况、子女个数、子女关系满意度以及高血压家族史方面的差异有统计学意义($P<0.05$)。

3.3.2 高血压患者疾病认知影响因素分析

采用LR向前法,以 $\alpha\leq 0.05$ 为纳入标准,将单因素分析差异有统计学意义的变量纳入Logistic回归模型。结果显示,影响高血压患者疾病认知因素为婚姻状况、月收入情况、医保类型、子女关系满意度。详见表1。

表1 高血压患者疾病认知影响因素Logistic回归分析

影响因素	标准化系数		P值	OR值
	参数估计值	SE		
婚姻状况	-1.083	0.411	0.008	0.338
月收入情况	0.370	0.183	0.044	1.447
医保类型	-0.524	0.237	0.027	0.592
子女关系满意度	0.737	0.269	0.006	2.090

3.3.3 两组高血压患者基本公共卫生服务利用情况比较

255例高血压患者中,221人(86.67%)知道国家目前有为城乡常住居民免费提供基本公共卫生服务;83.14%高血压患者自报建立了健康档案;97.25%知道随访管理服务;85.71%在随访服务结束后预约过下一次随访时间;98.04%知晓健康管理服务,其中83.60%接受过该服务;93.33%知晓免费的健康管理服务,其中80.67%接受过该服务;97.25%知晓生活方式指导服务,其中80.65%接受过该服务;93.33%知晓健康体检服务,其中68.49%接受过该服务。

在这几项基本公共卫生服务的利用上,知晓率合格组均高于知晓率不合格组,在除生活方式指导服务外的基本公共卫生服务上的差异均有统计学意义($P<0.05$)。

3.4 疾病认知与基本公共卫生服务利用的相关性

高血压患者的疾病认知与除健康管理、健康体检和生活方

式指导外的基本公共卫生服务间均呈正相关关系($P < 0.05$)。详见表2。

表2 疾病认知与基本公共卫生服务利用的相关性

基本公共卫生服务	R值	P值
是否知道免费提供了基本公共卫生服务	0.249	0.000
是否建立健康档案	0.278	0.000
随访管理服务	0.154	0.014
是否在随访服务结束后预约下次随访时间	0.141	0.027
健康管理服务	0.097	0.123
健康体检服务	0.050	0.424
生活方式指导服务	0.099	0.116
健康教育服务	0.199	0.001

3.5 基本公共卫生服务了解途径

在所有了解途径中,患者主要通过医生告知(54.90%)、家庭医生入户宣传(54.12%)和媒体网络(51.37%)知晓基本公共卫生服务,只有15.59%通过亲戚朋友谈论知晓基本公共卫生服务。

4 讨论

本次调查发现海口市高血压患者的疾病认知率为49.41%,仍有一半的患者疾病认知率不合格,反映社区卫生机构对高血压相关知识普及及情况不理想。采用LR向前法进行Logistic回归,结果显示,影响高血压患者疾病认知因素为婚姻状况、月收入情况、医保类型、子女关系满意度,与国内研究成果一致^[4,5]。因此,海口市乡镇卫生院、村卫生室等需重点提高低文化、低收入以及独居或子女关系不融洽的高血压患者的健康素养和健康水平。

海口市高血压患者基本公共卫生服务的知晓率为86.67%,高于海口市居民对基本公共卫生服务项目总体知晓率(74.71%)^[6],但低于其他研究中高血压和糖尿病患者对公共卫生服务项目的知晓率(90.20%)^[7]。对建立居民健康档案、健康教育、健康体检、定期随访这4项基本公共卫生服务项目利用程度均超过50%,且均高于甘肃省慢性病患者的利用程度^[8],但海口市高血压患者对各项基本公共卫生服务的利用率差距较大。健康体检服务利用率最低,说明在基本公共卫生服务项目的开展过程中,重点偏向于随访服务(93.15%),而忽视了健康体检服务(68.49%)。因此,在基本公共卫生服务的宣传中,应加大对健康体检服务的宣传力度,以提高该服务项目的利用率。

高血压患者的疾病认知与除健康管理、健康体检和生活方式指导外的基本公共卫生服务间均呈正相关关系($P < 0.05$),与国内研究结果基本一致^[9]。说明提高高血压患者疾病认知有利于促进基本公共卫生服务的利用,并且提高居民健康素养有益于提高公民自身健康水平和促进其他公民提高健康水平^[10]。因此应尽可能提高高血压患者的疾病认知,使其充分利用基本公共卫生服务,进而改善患者健康状况以及降低疾病经济负担^{[11][12]}。

提高高血压患者疾病认知可提高患者的高血压自我管理的

参与度,而媒体网络(如电视、抖音、微信公众号)、医生告知和家庭医生入户宣传是患者了解疾病公共卫生服务的主要途径,因此应该充分利用媒体网络,同时加大村/社区健康教育宣传栏的利用从而提高基本公共卫生服务的知晓率。

[基金项目]

“海南医学院大学生创新创业训练计划项目研究成果(X202211810095X)。

[参考文献]

- [1]卫琼.社区综合治疗对原发性高血压影响分析[J].吉林医学,2014,35(1):184-185
- [2]李阳,董朝晖,孙利华.高血压社区管理对患者生命质量影响的调查分析[J].中国药房,2014,25(12):1080-1083
- [3]国家心血管病中心,国家基本公共卫生服务项目基层高血压管理办公室,国家基层高血压管理专家委员会.国家基层高血压防治管理指南2020版[J].中国医学前沿杂志,2021,13(4):26-37.
- [4]桑振修,毛会,金必辉.凉山州接受健康管理的高血压患者疾病相关知识认知水平及影响因素分析[J].预防医学情报杂志,2021,37(04):521-526.
- [5]王宇希,童亦滨,洪峰.贵阳市农村高血压患者疾病认知与基本公共卫生服务利用的相关分析[J].中国卫生事业管理,2018,35(09):680-682+694.
- [6]翟瑜菲,寇毛毛,王扬冰,等.海口市居民对基本公共卫生服务项目知晓率和满意度调查[J].中国公共卫生管理,2019,35(2):153-156.
- [7]杨丽,尤莉莉,连至炜,等.高血压和糖尿病患者基本公共卫生服务利用及满意度调查[J].中国慢性病预防与控制,2020,28(04):253-258.
- [8]王雷霞,陈奕君,李洁,等.甘肃省高血压、2型糖尿病患者基本公共卫生服务利用现状及影响因素分析[J].中华疾病控制杂志,2018,22(11):1192-1194.
- [9]温秀芹,韩琤琤,赵洁.社区高血压患者健康素养与基本公共卫生服务利用的相关性研究[J].中国全科医学,2015,18(13):1518-1522.
- [10]孙亚慧,谢兴伟,曾庆奇,等.健康素养对某高校部分劳动力人口基本公共卫生服务利用的影响研究[J].中国健康教育,2015,31(03):243-246.
- [11]Klaus E,Simon W,Urs B.The costs of limited health literacy:a systematic review.[J].International journal of public health,2009,54(5):313-24.
- [12]刘军军.慢性病患者自我管理能力和健康贫困脆弱性的影响研究[D].南京中医药大学,2020.

作者简介:

赵瑞璇(2001--),女,汉族,云南省人,本科,研究方向:公共卫生。