

广西百色市居民高血压防治相关知识知晓率及其影响因素调查分析^①

李阳,周泽文,廖建英

(右江民族医学院公共卫生与管理学院流行病学教研室,广西 百色 533000)

E-mail:527293391@qq.com)

摘要:目的 了解广西百色市居民高血压相关知识知晓率及其影响因素,为百色市居民高血压防治工作提供依据。**方法** 采用自编问卷对社区人群进行调查,应用 EpiData 3.1、SPSS 13.0 统计软件进行数据整理、分析。**结果** 百色市居民高血压相关知识知晓率在 26.73%~66.12%之间,高血压预防控制措施知晓率在 62.45%~71.84%之间,高血压危险因素知晓率在 19.80%~77.35%之间;多因素 Logistic 逐步回归分析结果表明,百色市居民高血压相关知识得分及格与否的影响因素为性别、文化程度;百色市居民了解高血压相关知识的途径主要为广播、电视和书籍、报刊。**结论** 百色市居民对高血压相关知识的知晓率不高,应加强对百色市居民高血压相关知识的宣传教育。

关键词: 百色市;高血压;相关知识;影响因素

中图分类号: R544.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2016)02-0211-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2016.02.030

我国原发性高血压存在“三高”(患病率高、致残率高、死亡率高)、发病率日益攀升,是心脑血管病发生和死亡的主要危险因素,75%的脑卒中和 50%的心肌梗死发作与高血压有关^[1]。近年来,随着国民经济发展、人均寿命的延长、人民生活水平的提高,生活节奏的加快和生活方式的改变,高血压及其引发的冠心病、脑卒中等高致残、致命性疾病呈“三低”(知晓率低、服药率低、控制率低)和“三不”(不规律服药、不享受不服药、不爱用药)的特点^[2],高血压防治现状形势十分严峻。而从目前的文献数据库看,尚未发现有关广西百色市居民高血压防治相关知识知晓率及其影响因素的调查分析。本研究通过对百色市居民高血压相关知识知晓率及其影响因素进行调查分析,了解百色市居民高血压相关知识知晓率及其影响因素,为百色市居民高血压防治工作提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 采用随机抽样的方法,抽取百色市内 3 个公共场所和 14 个社区 15 岁以上居民为调查对象,共调查 490 人。

1.2 方法和内容 采用问卷调查的方法。问卷内容包括:基本情况、高血压相关知识知晓情况。通过对高血压相关知识问题回答情况进行评分,分析百色市居民高血压相关知识得分及格与否的影响因素,研究共设高血压相关知识总计 17 项,满分 17 分,每知晓一项计 1 分,不知晓计 0 分。百色市居民高血压相关知识总得分为各单项的分数相加而得。经正态性检验为非正态分布,故以其中位数 8 分为判定及格的界限,大于

或等于 8 分判定为及格,否则判定为不及格^[3]。

1.3 质量控制 统一培训调查员,并进行一致性试验和预调查。对每位调查对象调查后立刻检查调查表是否填写完整,若不完整立刻进行补充;收回问卷后再次进行检查,剔除不合格问卷,以确保调查表的完整准确。

1.4 资料整理分析 对问卷中高血压相关知识问题回答情况进行评分,总分 17 分,应用 EpiData 3.1 数据录入软件进行问卷录入工作,应用 Excel 表格进行数据整理,应用 SPSS 13.0 统计软件进行单因素 χ^2 检验及多因素 Logistic 逐步回归分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 本次调查共发放问卷 490 份,共收回有效问卷 490 份,有效率为 100%。其中男性 221 人(45.10%),女性 269 人(54.90%);未婚者 237 人(48.37%),已婚者 253 人(51.63%);城镇居民 224 人(45.71%),农村居民 266 人(54.29%);有高血压家族史者 28 人(5.71%),无高血压家族史者 462 人(94.29%);年龄在 15~35 岁 317 人(66.69%),36~55 岁 89 人(18.16%),56 岁以上 84 人(17.14%)。

2.2 居民对高血压相关知识的知晓情况

2.2.1 居民对高血压相关专业性知识的知晓情况 本次研究共调查与高血压相关的专业性知识共 5 项,包括被调查者自己血压水平、高血压诊断标准、高血压是否可愈及高血压患者服药等。高血压相关专业性知识知晓情况中,百色市居民对高血压患者服药知晓率

① 基金项目:右江民族医学院院级科研立项项目(右医院字[2012]28号)

最高,达66.12%,对自己血压水平及高血压诊断标准知晓率亦分别达到55.51%和41.02%,但对高血压是否可愈及健康人群推荐每日食盐摄入量知晓率相对较低,分别为29.18%和26.73%,见表1。

表1 百色市居民对高血压相关专业性知识的知晓情况 (n=490)

高血压相关知识条目	知晓人数(人)	知晓率(%)
您知道自己的血压水平吗?	272	55.51
您认为血压值在多少以上能判断为高血压?	201	41.02
您知道健康人群推荐每日食盐摄入量是多少吗?	131	26.73
您认为高血压是可以治愈的疾病吗?	143	29.18
您认为一个高血压患者血压控制稳定时,是否有必要继续服药?	324	66.12
总计	1071	43.71

2.2.2 居民对高血压预防控制措施的知晓情况 本次研究共调查3项高血压的预防控制措施,百色市居民对高血压的预防控制措施知晓率均达到60%以上,其中以不吸烟、少饮酒、合理饮食知晓率较其余2项低,见表2。

表2 百色市居民对高血压预防控制措施的知晓情况 (n=490)

高血压预防控制措施条目	知晓人数(人)	知晓率(%)
生活有规律,坚持体育锻炼,保证充实睡眠	352	71.84
不吸烟,少饮酒,合理饮食	306	62.45
饮食宜低盐、低脂、清淡,多吃新鲜蔬菜瓜果	351	71.63
总计	1009	68.64

2.2.3 居民对高血压危险因素的知晓情况 本次研究共调查9项高血压的危险因素,百色市居民对高血压家族史、超重/肥胖、不常运动3项高血压危险因素知晓率较高,均达到50%以上,其中以超重/肥胖这一高血压危险因素知晓率最高,达77.35%;其余6项均未达到50%,糖尿病、高盐饮食、吸烟3项危险因素知晓率相对较低,其中以糖尿病这一危险因素知晓率最低,仅为19.80%,吸烟次之,为23.06%。

2.3 居民高血压知识的主要来源 居民通过广播、电视了解高血压知识的有185人,通过书籍、报刊了解的有171人,通过电脑网络了解的有114人,通过医务人员了解的有159人,通过家人、亲戚、朋友了解的有137人,通过其它途径了解的有96人。由于百色市居民高血压知识主要来源可能存在一种、两种或多种途径,所以问卷调查时该选项设置为多选。

2.4 居民高血压相关知识总得分及其影响因素 本次主要研究的影响因素有性别、年龄、婚姻状况、文化程度、家庭人口数、家庭居住地、家庭年人均收入、医疗

保障等。490名调查对象中共有251人及格(51.22%)。经单因素 χ^2 检验显示,性别、年龄、婚姻状况、文化程度是及格与否的影响因素,见表3。将上述变量引入多元Logistic逐步回归分析,结果显示,只有性别、文化程度进入方程,见表4。

表3 百色市居民高血压相关知识得分情况及其影响因素分析 (n=490)

影响因素(变量名)	变量赋值	总人数	及格人数	及格率(%)	χ^2	P
性别					10.935	0.001
男	1	221	95	42.99		
女	2	269	156	57.99		
年龄(岁)					20.568	<0.001
15~35	1	317	185	58.36		
36~55	2	89	29	32.58		
>56	3	84	37	44.05		
婚姻状况					28.653	<0.001
未婚	0	237	151	63.71		
已婚	1	253	100	39.53		
文化程度					83.323	<0.001
初中以下	1	155	44	28.39		
高中/职高/中专	2	129	53	41.09		
大专/本科以上	3	206	154	74.76		

表4 百色市居民高血压相关知识得分及格与否 Logistic 逐步回归分析结果 (n=490)

影响因素	回归系数	标准误	Wald	P	OR
性别	0.406	0.200	4.130	0.042	1.501
文化程度	0.994	0.121	67.327	<0.001	2.702

3 讨论

3.1 高血压相关知识知晓情况 本次调查结果显示,百色市居民高血压相关专业性知识知晓率不高,仅为43.71%,其中以健康人群推荐每日食盐摄入量最低,高血压是否可愈次之,高血压诊断标准也仅为41.02%。而对于高血压的预防控制措施知晓率较高,均达到60%以上,说明百色市居民对生活中高血压的预防控制措施关注度较高。有研究表明,高血压与血糖、血脂异常之间存在交互作用^[4-6],而本次调查中,百色市居民对糖尿病这一危险因素的知晓率却是最低,仅为19.80%。吸烟是心脑血管疾病的重要危险因素,有研究表明烟草中有害物质不仅可以损害血管的功能及结构,且对心脏结构和功能也有影响^[7-8]。很多研究也表明吸烟人群中高血压患病率要高于不吸烟人群^[9]。吸烟对肺部的危害众所周知,而从本次的调查显示,百色市居民对吸烟是高血压的危险因素却知之甚少。对于超重/肥胖这一危险因素,百色市居民知晓率较高,达77.35%。对于高盐饮食、高脂饮

食、过量饮酒、高度紧张状态是高血压危险因素知晓率均较低。而对于高血压家族史、不常运动是高血压危险因素知晓情况较好,均达50%以上。根据现代健康教育学理论,良好的知识可以促进形成正确的信念,并能指导形成有力健康的行为^[10]。本次调查研究结果表明,在对百色市居民进行高血压相关知识宣传教育时,应注重对高血压危险因素的宣传教育,特别是对糖尿病、吸烟、高盐饮食等高血压危险因素的宣传教育,对高血压是否可愈、健康人群推荐每日食盐摄入量、高血压诊断标准等高血压专业性知识的宣传教育亦要加强。

3.2 针对需求,多种途径开展健康教育 电视、报纸由于普及率高,易于被居民接受,一直以来都是健康知识传播的主要途径^[11-12]。被调查的490人中,会通过一种、两种或两种以上途径了解高血压相关知识的人。从本次调查结果可知,百色市居民通过广播、电视了解高血压知识的人数最多,通过书籍、报刊了解的人数次之,与前面的研究相符。同时,百色市居民通过网络、医务人员、家人、亲戚、朋友了解高血压相关知识的人数也不在少数,提示我们在对百色市居民进行高血压相关知识宣传教育时,要想获得良好的宣传效果,不能只采取单一途径,应针对需求,多种途径开展高血压相关知识健康教育,但仍以广播、电视和书籍、报刊这两种途径为主。

3.3 高血压相关知识得分情况及其影响因素 范春红等^[13]的报道认为,年龄、文化程度、职业、是否享有城镇或商业医疗保障、既往史、家族史与高血压有关知识的知晓程度密切相关。高俊岭等^[14]也报道,高血压的相关知识、态度和行为的总得分与文化程度、职业、高血压史、高血压家族史及年龄等有关。本研究通过分析不同人群中高血压相关知识得分及格与否的分布情况,得出在不同性别、文化程度的人群分布有差异。经多因素 Logistic 逐步回归分析表明,女性高血压相关知识及格率高于男性,这可能是由于女性对生活健康知识细节较男性关注度高原因所致。随着文化程度的提高,高血压相关知识得分及格率也升高,随着教育水平的提高,对高血压相关知识得分的及格率也不断增大,可能是因为高教育水平的人对疾病的知识关注多、接受快、掌握好所致。总之,在对百色市居民进

行高血压相关知识的宣传教育时,应该注重男性和文化教育程度较低的人群,做好高血压相关知识的宣传教育,为百色市居民高血压的防治工作奠定基础。

参考文献:

- [1] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南2010[J]. 中华心血管病杂志, 2011, 39(7): 579-616.
- [2] 刘力生, 龚兰生. 中国高血压防治指南(2005年修订版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 10-11.
- [3] 罗雷, 张玉润, 栾荣生. 社区高血压病患者高血压知识态度行为及影响因素调查分析[J]. 预防医学情报杂志, 2004, 20(5): 496-498, 508.
- [4] Wijkman M, Länne T, Engvall J, et al. Masked nocturnal hypertension—a novel marker of risk in type 2 diabetes[J]. Diabetologia, 2009, 52(7): 1258-1264.
- [5] 龚艳春, 郭冀珍, 秦永文. 伴代谢综合征的高血压病患者不同糖耐量状态微量白蛋白尿变化[J]. 中华心血管病杂志, 2004, 32(增刊): 222-223.
- [6] 钱伟, 钱志远, 杨海珍, 等. 苏州地区2052例老年高血压人群血脂、尿酸水平分析[J]. 实用预防医学, 2012, 19(4): 613-615.
- [7] Bullen C. Impact of tobacco smoking and smoking cessation on cardiovascular risk and disease[J]. Expert Rev Cardiovasc Ther, 2008, 6(6): 883-895.
- [8] 杨玉梅, 刘耕陶, 吸烟与血管内皮损伤[J]. 中国心血管杂志, 2003, 8(3): 220-222.
- [9] 潘晓群, 吕淑荣, 向全永, 等. 江苏省居民高血压现状流行病学调查分析[J]. 江苏预防医学, 2010, 21(1): 17-19.
- [10] 黄敬亭. 健康教育学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1992. 35-38.
- [11] 蒋维江, 吴向红, 李运权. 射阳县农村居民高血压相关知识、行为、需求及影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2007, 23(5): 348-350.
- [12] 张书岭, 周刚, 王卫峰, 等. 2006年安阳市城区居民慢性非传染性疾病相关知信行状况调查[J]. 预防医学论坛, 2008(4): 10-13.
- [13] 范春红, 俞敏, 陈雅萍, 等. 浙江省居民高血压相关知识知晓率调查[J]. 海峡预防医学杂志, 2008, 14(2): 7-8.
- [14] 高俊岭, 张波, 张毓洪, 等. 社区居民高血压病相关知识、态度、行为调查及其影响因素分析[J]. 宁夏医学院学报, 2006, 28(1): 23-25.

收稿日期: 2015-12-04; 修回日期: 2016-01-11