

南京市不同人群对骨质疏松症知晓情况调查

袁春燕^{1*} 金辉² 张云霞¹ 彭丹红¹ 任慕兰¹ 卞荣荣³

1. 东南大学附属中大医院, 妇产科 南京 210009
2. 东南大学公共卫生学院, 南京 210009
3. 东南大学医学院临床医学系, 南京 210009

中图分类号: R681.01 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2016)10-1303-05

摘要: **目的** 了解南京市一般人群、医护人员和骨质疏松症患者对骨质疏松症相关知识的知晓情况及其影响因素, 为制定合理有效的骨质疏松症健康教育策略提供参考依据。**方法** 采用自行设计的问卷对三类人群进行自填式问卷调查。**结果** 医护人员正确认识骨质疏松症的知晓率 83.1%, 明显高于一般人群的 49.1% 和患者的 44.8% ($P=0.000$)。关于骨质疏松健康危害的调查选项只有 2 名医护人员答案完全正确。预防骨质疏松的知识知晓率, 医护人员为 31.3%, 明显高于一般人群 10.2% 和患者人群 7.9% ($P=0.000$)。调查相关信息的获取和愿意接受的来源中, 医护人员主要来自于医疗结构, 一般人群和患者人群主要来自媒体机构。**结论** 一般人群和骨质疏松症患者关于骨质疏松症的知识知晓率低, 医疗机构在对社会人群的骨质疏松症健康教育中没有发挥应有的作用; 而医护人员的骨质疏松症知识也仍然需要加强教育。

关键词: 骨质疏松症; 知晓; 不同人群

A survey on the awareness of osteoporosis in different groups of people in Nanjing

YUAN Chunyan¹, JIN Hui², ZHANG Yunxia¹, PENG Danhong¹, REN Mulan¹, BIAN Rongrong³

1. Department of Gynecology and Obstetrics, South East University Affiliated Zhong Da Hospital, Nanjing 210009
2. Faculty of Public Health, South East University, Nanjing 210009, China
3. Faculty of Clinical Medicine, South East University, Nanjing 210009, China

Corresponding author: Yuan Chunyan, Email: ycy720119@163.com

Abstract: **Objective** To understand the awareness status of osteoporosis-related knowledge and its influencing factors in general population, health care workers and patients with osteoporosis in Nanjing, and to provide a reference for making rational and effective health education strategy for osteoporosis. **Methods** A self-designed questionnaire was administered in the three groups. **Results** The correct understanding of osteoporosis in health care workers was 83.1%, significantly higher than the 49.1% in general population and 44.8% in patients ($P=0.000$). Only two health care workers' answered osteoporosis health hazards question correctly. Knowledge on prevention of osteoporosis among health care workers was 31.3%, significantly higher than that of the general population (10.2%) and patients (7.9%) ($P=0.000$). When investigating the sources of relevant information and their willingness to accept, health care workers mainly obtained the information from the health system, whereas the general population and patients mainly from the media. **Conclusion** The knowledge of osteoporosis among general population and patients of this disease is poor, medical institutions did not play its due role in the society for osteoporosis related health education, and osteoporosis knowledge in health care workers still needs improvement.

Key words: Osteoporosis; Awareness; Different people

骨质疏松症 (osteoporosis, OP) 及其引起的骨折在目前常见疾病中位于第 7 位, 且危害巨大, 可导致病残率及病死率增加, 严重威胁着中老年人的健

康^[1], 已成为一个严重的社会公共健康问题。在美国, 将近 3000 万的 50 岁及 50 岁以上的女性患有骨量低下或骨质疏松症^[2]。我国原发性骨质疏松症的人数约占总人口的 6.97%。50 岁左右的男性和女性在一生中患骨质疏松性骨折的可能性分别为 13.1% 和 39.7%^[3]。健康教育作为预防原发性骨

基金项目: 南京市科技发展计划项目(201503058)

* 通讯作者: 袁春燕, Email: ycy720119@163.com

骨质疏松症最经济、有效、基础的手段已广泛为国内外学者所倡导和使用。所以无论是在医疗机构还是在社区,医护人员都应广泛开展健康教育工作,以预防和减少骨质疏松症的发生。

1 材料和方法

1.1 对象

2015年3月至12月,在南京市随机选取一般人群、医护人员和已确诊为骨质疏松症患者3类人群。

1.2 调查方法

采取问卷调查的方法,问卷分两部分:①一般情况调查:包括年龄、性别、职业、文化程度等。②骨质疏松症知识包括骨质疏松症现状、相关知识获得途径、危害、检查方式等内容。

1.3 统计学处理

两组不同特征的人群骨质疏松知识得分比较用两样本均数 t 检验,多组人群骨质疏松知识得分比较用单因素方差分析,采用 SPSS13.0 统计软件包对数据进行统计分析。

2 结果

2.1 一般情况

一般人群和医护人员的年龄以20~50岁为主($\geq 86.8\%$),而患者人群20~50岁比例为57.0%,50岁以上人群占43.0%(表1)。受调查的一般人群和医护人员的性别以女性为主(58.1%和73.2%),患者人群女性比例也高(占67.6%)。文化程度,患者人群中小学文化比例为50.6%(表2),高于一般人群和医护人员,(大专以上文化分别占20.4%和2.8%)。三组的家庭收入均以中等和良好为主(表3)。

表1 不同人群的年龄分布情况(%)

Table 1 Distribution of age for different groups of people

组别 Group	年龄(岁) Age(y)				合计 Total
	20~40	40~50	50~60	60~	
一般人群 Common group	336(67.1)	99(19.7)	51(10.2)	15(3.0)	501
医护人员 Medical staff	401(79.6)	64(12.6)	29(5.8)	10(2.0)	504
患者 Patient	193(34.2)	129(22.8)	99(17.6)	143(25.4)	564
合计 Total	930(59.3)	292(18.6)	179(11.4)	168(10.7)	1569

表2 不同人群的文化程度情况(%)

Table 2 Education levels of different groups of people

组别 Group	文化程度 Education Level				合计 Total
	小学 Primary school	中学 Middle school	大专本科 College	研究生 Graduate	
一般人群 Common group	9(1.8)	93(18.6)	207(41.3)	192(38.3)	501
医护人员 Medical staff	5(1.0)	9(1.8)	290(57.5)	200(39.7)	504
患者 Patient	76(13.5)	209(37.1)	248(44.0)	31(5.5)	564
合计 Total	90(5.7)	311(19.8)	745(47.5)	423(27.0)	1569

2.2 骨质疏松综合症健康知识知晓情况

对骨质疏松症的正确认识情况,医护人员的知晓率83.1%(419/504),高于一般人群49.1%(246/501)和患者44.8%(253/564)($P=0.000$)。

骨质疏松的健康危害知晓中,只有2名医护人

员选的答案是全部正确的。部分正确的比率,一般人群为89.2%(447/501)人,医护人员为81.9%(413/504),患者人群为89.2%(503/564),患者知晓率高于其他两组($P=0.000$)。

在骨质疏松发生的危险因素调查中,回答完全

表3 不同人群的家庭收入情况(%)

Table 3 Family income of different groups of people

组别 Group	家庭收入 Family Income				合计 Total
	低 Low	中 Middle	良好 Good	高 High	
一般人群 Common group	51(10.2)	327(65.3)	120(24.0)	3(0.6)	501
医护人员 Medical staff	89(17.7)	323(64.1)	89(17.7)	3(0.6)	504
患者 Patient	83(14.7)	401(71.1)	76(13.5)	4(0.7)	564
合计 Total	223(14.2)	1051(67.0)	285(18.2)	10(0.6)	1569

正确的比例,一般人群为 1.8% (9/501)人,医护人员为 20.8% (105/504),患者人群为 2.1% (12/562)。医护人员在该项的知晓率明显高于其他两个人群($P=0.000$),但患者人群与一般人群之间无差别。

骨质疏松的筛查方法选择正确率,一般人群为 49.7% (249/501),医护人员为 53.8% (271/504),患者人群为 45.6% (257/564)。3组对此问题的回答正确率均较低,仅有 50%左右,3组间有统计学差异($P=0.028$)。

对预防骨质疏松的因素调查,回答完全正确的比率,一般人群为 10.2% (51/501),医护人员为 31.3% (158/504),患者人群为 7.9% (44/560)。医护人员在该项的知晓率明显高于其他两个人群($P=0.000$),但也未达到半数。

2.3 骨质疏松综合症健康教育情况

医护人员对骨质疏松综合症健康教育的关注度(87.3%)也高于一般人群(80.9%)和患者(77.2%)。

表4 是否关注骨质疏松的健康教育情况(%)

Table 4 Awareness of health education about OP

组别 Group	经常关注 Often	偶尔关注 Occasionally	不关注 Never	合计 Total
一般人群 Common group	51(10.2)	354(70.7)	96(19.2)	501
医护人员 Medical staff	131(26.0)	309(61.3)	64(12.7)	504
患者 Patient	114(20.2)	321(57.0)	129(22.9)	564
合计 Total	296(18.9)	982(62.6)	289(18.4)	1569

获取预防骨质疏松保健知识的来源,医护人员主要来自于医疗结构,而一般人群和患者人群的知

识获取途径更多来自于媒体(表6)。

表5 获取健康教育的方式情况(%)

Table 5 Means for the Acquisition of Health Education Table 5 Means on the acquisition of health education

组别 Group	家人 Family	媒体 Media	书刊报纸 Periodicals and newspapers	医疗机构 Medical institutions	合计 Total
一般人群 Common group	87(17.4)	306(61.1)	90(18.0)	45(9.0)	501
医护人员 Medical staff	70(13.9)	181(35.9)	164(32.5)	172(34.1)	504
患者 Patient	121(21.5)	299(53.0)	137(24.3)	75(13.3)	564
卡方 Chi-Square	10.51	66.65	28.72	121.28	-
P值 P-value	0.005	0.000	0.000	0.000	-

是否愿意让家人获取更多的骨质疏松保健知识,一般人群为 80.6% (87/108), 医护人员为 86.6% (110/127), 患者人群为 78.5% (95/121), 3 组间无统计学差异 ($P=0.218$)。

在调查最愿意接受的健康教育方式中, 医护人员主要通过医疗结构来获得相关知识, 而一般人群和患者主要是通过视听媒体、报纸。

表 6 推荐家人接受健康教育的方式情况 (%)

Table 6 Means recommended to family members on how acquire health education

组别 Group	报纸 Newspapers	视听媒体 Audio-visual media	自读书籍 Self-book- reading	医疗机构 Medical institutions	街头咨询 Street Consultation	讲座 Lectures	合计 Total
一般人群 Common group	43 (39.8)	47 (43.5)	27 (25.0)	26 (24.1)	1 (0.9)	21 (19.4)	108
医护人员 Medical staff	53 (41.7)	44 (34.6)	37 (29.1)	77 (60.6)	7 (5.5)	40 (31.5)	127
患者 Patient	42 (34.7)	57 (47.1)	24 (19.8)	45 (37.2)	3 (2.5)	23 (19.0)	121
卡方 Chi-Square	1.359	4.203	2.886	33.560	4.327	6.842	-
P 值 P-value	0.520	0.124	0.245	0.000	0.123	0.033	-

3 讨论

骨质疏松症 (osteoporosis, OP) 是一种以骨量低下、骨微结构破坏、导致骨脆性增加、易发生骨折为特征的全身性骨病^[4]。国内有关资料表明: 内蒙古西部地区蒙古族的 OP 患病率为 14.33%^[5], 杭州市 50 岁以上女性 OP 患病率 27.20%, 上海市 50 岁以上女性 OP 患病率为 31.12%^[6], 随着年龄的增长, 发病率有增高的趋势^[7]。由于我国骨质疏松症的发病率高, 涉及人群广泛, 已成为政府及医疗工作者的关注目标^[8]。一旦患者发生骨质疏松性骨折, 会出现各种合并症, 其生活质量会大幅度下降, 可致残、致死, 所以对于骨质疏松预防重于治疗。

骨质疏松症是可以预防的。薛延^[9]在骨质疏松症的三级预防和实施细则中提到: 一级预防是无病防病, 降低发病率, 积极预防继发性骨质疏松症, 防止并发症的发生。二级预防是有病早治, 提高生活质量。三级预防是综合防治, 重点是防止骨折。本次调查发现: 无论是患者人群还是一般人群, 对于骨质疏松症的相关知识的知晓、疾病的预防等的了解度均较低, 而且患者人群的知晓情况并不总高于一般人群, 其原因可能与两方面有关, 一方面, 由于骨质疏松症是一种悄然发生的疾病, 并未引起社会的广泛重视; 另一方面, 有关骨质疏松症的研究起步较晚, 相关知识普及程度较低。做好疾病的三级预防, 对社会大众的健康教育是很有必要的。

医务人员是骨质疏松症防治工作最好的承担者, 知晓骨质疏松症相关知识是进行骨质疏松症管理的基础和先决条件。但是, 本次调查发现: 对骨质疏松症的正确认识情况, 医护人员的知晓率为 83.1%, 在 3 组人群中最高, 但对于骨质疏松的危害调查中只有 2 名医护人员的回答是全对的, 部分全对的人群中, 一般人群为 89.2% (447/501) 人, 医护人员为 81.9% (413/504), 患者人群为 89.2% (503/564), 患者知晓率高于其他两组 ($P=0.000$)。是在哪些事项容易导致骨质疏松的发生时, 全对的人群中, 尽管医护人员在该项的知晓率明显高于其他两组人群 ($P=0.000$), 但是医护人员也仅达到 20.8%。疾病的防治首先在于诊断, 骨质疏松症是一种“静悄悄”的疾病, 早期无明显症状, 重视早期诊断才能及时防治以达到最好的防治效果。但是在调查中, 关于早期发现骨质疏松应选择的检查时, 医护人员的知晓率为 52.0%, 高于杜雪平等^[10]的研究, 主要是因为前者是三甲医院而后者是社区医务人员; 但类似于 Chenot 等^[11]对德国全科医生的 51.7% 知晓率。总之, 目前医务人员对骨质疏松相关知识的关注度不高, 为了能够更好的承担起该项工作, 需要不断的进行继续教育, 更新知识。

获取预防骨质疏松健康知识的来源, 医护人员主要来自于医疗结构, 而一般人群和患者人群的知识获取途径更多来自于媒体, 说明医务人员在疾病的防治工作中承担的责任不足, 我们需要改进方式:

一、通过专业学会组织,如中华医学会骨质疏松和骨矿盐学会、中华骨科学会、中国老年学和老年医学学会骨质疏松委员会、全国妇科内分泌学会等,与公众媒体相协作,积极采用大众喜闻乐见的宣传方式进行健康教育,有目的、大范围的进行健康知识的推广;二、骨质疏松症所涉及的主要专业医师如骨科、内分泌科、妇科内分泌、老年科、影像科等,相关科室应该主动传播骨质疏松预防的正确知识,多方位开展骨质疏松症相关健康知识的宣传、多方面加强医护人员知识体系,推动健康教育,更好地提高中老年人对骨质疏松症的认知,降低骨质疏松症的发病率,降低骨折及再骨折的发生,提高全民生活质量。三、二十一世纪的医学模式已经由“生物医学模式”向“生物-心理-社会医学模式”转变,强调了人的健康是由“生物-心理-社会”三方面因素共同决定的,医学目的是以促进群体健康为主要目标,由原来的治疗疾病、延长寿命、降低死亡率转变为预防疾病、减少发病率、提高生活质量,优化生存环境,增进身心健康。总之,骨质疏松健康教育是个社会问题,作为医务人员,深入开展疾病预防和公众教育,义不容辞。

【参 考 文 献】

- [1] Osaki M. Hip Fracture—epidemiology, management and liaison service. rehabilitation for the hip fracture. Clin Calcium, 2015, 25(4):577-584.
- [2] National Osteoporosis Foundation. America's Bone Health: The state of osteoporosis and low bone mass in our nation [M]. Washington, DC: National Osteoporosis Foundation, 2002.
- [3] Chen J, He CQ, Fan JX. Motor therapy of Osteoporosis [J]. Zhongguo Linchuang Kangfu, 2004, 8(9):1717-1719.
- [4] The Branch of Osteoporosis and Bone Mineral Disease of the Chinese Medical Association. Guidelines for the diagnosis and treatment of primary osteoporosis. Chinese Journal of Osteoporosis and Bone Mineral Research, 2011, 3(4):1-17.
- [5] Tian J, Tong LH. The incidence and risk factors of osteoporosis in Mongolians of west Inner Mongolia region [J]. Chin J Osteoporos, 2014, 20(12):1473-1477.
- [6] Deng YY. Analysis on the condition of per-menopausal women with osteoporosis in Hangzhou [J]. Maternal and Child Health Care of China, 2010, 25(8):1132-1133.
- [7] Osteoporosis Committee of China Gerontological Society. Expert consensus on the diagnosis of osteoporosis in Chinese Population. Chin J Osteoporos, 2014, 20(9):1007-1010.
- [8] Saag KG, Geusens P. Progress in osteoporosis and fracture prevention: focus on postmenopausal women. Arthritis Res Ther, 2009, 11(5):251.
- [9] Xue Y. Rules for the prevention and implementation of three levels of osteoporosis [J]. Chinese General Practice, 2005, 8(16):1308-1310.
- [10] Du XP, Huang K, Sun YG, et al. Awareness rate of osteoporosis relevant knowledge in staff of community health service centers in Beijing [J]. Chinese General Practice, 2013, 16(5B):1646-1647,1651.
- [11] Chenot R, Scheidt-Nave C, Gabler S, et al. German primary care doctors' awareness of osteoporosis and knowledge of national guidelines. Exp Clin Endocrinol Diabetes, 2007, 115(9):584-589.

(收稿日期:2016-04-24,修回日期:2016-05-05)