

· 临床研究 ·

骨质疏松症患者健康教育需求与对策研究

于梅 刘海容 焦卫红 郭丽

中图分类号: R493 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2011)12-1084-03

摘要: 目的 了解骨质疏松症患者健康教育需求,探讨合理的健康教育模式。方法 对 106 例骨质疏松症患者进行自设问卷调查。问卷包括 4 个方面,应用百分比等级评分方法。结果 整体、认知、操作、情感领域、教育方式总体得分水平较高。结论 骨质疏松症患者对健康教育内容需求广泛,在疾病认识、生活方式与教育方式上可采取针对性,提高健康教育效果。

关键词: 骨质疏松症;患者;健康教育;需求与对策

The research of health education demand and strategy for osteoporosis patients YU Mei, LIU Hairong, JIAO Weihong, et al. Department of Nursing, 309 Hospital of Chinese People's Liberation Army, Beijing 100091, China

Corresponding author: YU Mei, Email: yueping66cn@yahoo.com.cn

Abstract: Objective To investigate the health education demand of osteoporosis (OP) patient and to explore the proper health education model. **Methods** Questionnaire survey was conducted to 106 OP patients. The questionnaire included 4 aspects and was assessed using percentage grading method. **Results** The total score level was high in acknowledging, operation, emotion, and education style. **Conclusion** The demand for health education of OP patients is popular. The main concern can be focused on the knowledge of the disease, life style, and education style to improve the efficacy of health education.

Key words: Osteoporosis; Patient; Health education; Demand and strategy

骨质疏松(OP)是一种主要发生在绝经后妇女和老年人群中的代谢性骨病,表现为骨量明显丢失和骨脆性增加^[1],国际骨质疏松基金会的统计显示,全球 50 岁以上的人口之中,大约 1/3 的女性和 1/5 的男性受着骨质疏松症的危害,严重影响中老年人的生活质量^[2]。研究患者的健康教育需求实施针对性的健康教育,对于预防 OP 有非常重要的作用^[3]。

1 对象与方法

1.1 对象

本研究为描述性研究。选择北京市某三级甲等医院 2010 年 3 月至 2010 年 12 月,门诊与住院患者 102 例,其中骨折组患者 41 例,非骨折患者 61 例。入组条件符合中国老年学会骨质疏松委员会骨质疏松诊断标准学科组制定的“中国人原发性骨质疏松

症诊断标准”^[4]。

1.2 调查方法

采用问卷调查法。问卷参考有关文献、书籍自行设计^[5,6]。问卷内容得到相关专家的认可。问卷的内部一致性信度经预实验得出,折半信度 0.81。问卷分 5 部分:(1)患者一般资料;(2)认知领域需求调查(病情现状与预后、治疗方法与效果、饮食知识等 10 项);(3)精神运动领域需求调查(家庭安全防护、运动习惯、饮食起居习惯知识等 7 项);(4)情感领域相关健康信念调查(认为患病有较大的压力、对生活质量影响大、对家庭负担压力大等 5 项);(5)教育方式调查(讲座、咨询、社区活动小组等 6 项)。由调查员亲自发放问卷,说明填写方法,当场填写并收回。不能填写者,由患者口述,调查员或家属协助填写。发放问卷 106 份,收回 106 份,回收率 100%。其中有效问卷 102 份,有效率 96.23%。

1.3 统计方法

应用百分比等级。

作者单位: 100091 北京,北京市海淀区解放军第 309 医院

通讯作者: 于梅, Email: yueping66cn@yahoo.com.cn

2 结果

2.1 一般资料无显著差异性

男性 36 例,女性 66 例,平均年龄(59.25 ± 10.72)岁,文化程度中专及以下 34 例,大专及以上

68 例;工人 26 例,农民 13 例,行政人员 9 例,其他 52 例。

2.2 骨质疏松患者认知领域教育需求

见表 1,在 10 项需求调查中非常需要 804 项占 67.00%,说明需求较大。

表 1 骨质疏松症患者认知领域教育需求(n,%)

内容	非常需要	需要	一般需要	不需要
疾病现状	93(91.18)	9(8.82)	0(0)	0(0)
骨质疏松骨折的危险因素	81(79.41)	20(19.61)	1(0.98)	0(0)
治疗方法	78(76.47)	5(4.90)	8(7.84)	11(10.78)
效果观察	90(88.24)	4(3.92)	1(0.98)	7(6.86)
缺钙的常见症状	88(86.27)	12(11.76)	0(0)	2(1.96)
饮食中钙和维生素 D 的作用	80(78.43)	15(14.71)	4(3.92)	3(2.94)
与年龄的相关知识	81(79.41)	5(4.90)	7(6.86)	9(8.82)
与女性绝经的相关知识	82(80.39)	1(0.98)	9(8.82)	10(9.80)
与激素低下的相关知识	70(68.63)	3(2.94)	14(13.73)	15(14.71)
与免疫系统的相关知识	61(59.80)	1(0.98)	12(11.76)	28(27.45)

2.3 骨质疏松症患者情感领域教育需求

见表 2,在 5 项需求调查中非常需要 351 项占 57.54%,需求较大,但个别项目如参与骨质疏松宣传接受不高。

表 2 骨质疏松症患者情感领域教育需求(n,%)

内容	非常接受	接受	一般接受	不接受
患病有较大压力	72(70.56)	12(11.76)	3(2.94)	15(14.71)
骨折后影响家庭生活质量	78(76.47)	10(9.80)	5(4.90)	9(8.82)
骨折后家庭负担较重	80(78.43)	8(7.84)	2(1.96)	12(11.76)
能主动落实预防措施	81(79.41)	7(6.86)	14(13.73)	0(0)
参与骨质疏松宣传	40(39.22)	32(31.37)	9(8.82)	21(20.56)

2.4 骨质疏松症患者运动领域教育需求

见表 3,在 6 项需求调查中非常需要 460 项占 75.16%,需求大。

表 3 骨质疏松症患者精神运动领域教育需求(n,%)

内容	非常需要	需要	一般需要	不需要
与嗜好的关系(吸烟、饮酒、咖啡等)	72(70.59)	19(18.63)	8(7.84)	3(2.94)
自己身体状态是否是高危人群	95(93.14)	7(6.87)	0(0)	0(0)
安全防护指导(如如厕、洗澡、上下楼、防滑鞋等)	52(50.98)	13(12.75)	7(6.86)	30(29.41)
家庭设施及拐杖使用(灯光明亮、防滑地砖、扶手等)	48(47.06)	16(15.67)	10(9.80)	28(27.45)
户外运动方法(步行、慢跑)	78(76.47)	8(7.84)	3(2.94)	13(12.75)
正确服用钙剂和维生素 D ₃	82(80.39)	6(5.88)	14(13.73)	0(0)
调整饮食结构(增加钙、蛋白质、维生素等摄入)	90(88.24)	7(6.86)	5(4.90)	0(0)

2.5 骨质疏松症患者教育方式需求

见表 4,在 6 项需求调查中非常需要 460 项占 75.16%,需求大。

表 4 骨质疏松患者教育方式需求(n,%)

内容	非常需要	需要	一般需要	不需要
讲座与产品介绍	59(57.84)	4(3.92)	28(27.45)	11(10.78)
组成社区活动小组	76(74.51)	11(10.78)	8(7.84)	6(5.88)
定期组织集体活动	80(78.43)	13(12.75)	2(1.96)	7(6.86)
个人咨询	74(72.55)	6(5.88)	12(11.76)	10(9.80)
宣传展览	81(79.41)	3(2.94)	18(17.64)	0(0)
广播、电视网络、报纸等媒体宣传	90(88.23)	8(7.84)	4(3.92)	0(0)

3 讨论

骨质疏松是多种因素所致的疾病,目前临床主要进行综合治疗,但由于缺乏相关知识,治疗不能坚持,影响疗效^[7]。卫生保健知识和信息是形成积极、正确的健康信念与态度的基础,正确的健康信念与态度是改变行为的动力^[8]。本研究旨在明确骨质疏松症患者的健康需求,提出科学、实效的健康教育护理对策。

3.1 健康教育重点内容

3.1.1 认识领域需求明显:调查显示非常需求项目 804 项占 67.00%,其中对需求的排序前三位为:疾病现状、效果观察和缺钙的常见症状,说明患者对自我疾病状况、治疗有较高的学习动机。对疾病现状、治疗、常见症状等相关知识需要重点讲解和交流。

3.1.2 情感领域需求显示患者愿意落实预防措施: 本研究显示非常需求项目 351 项占 68.82%, 其中排序前三位为: 能主动落实预防措施、骨折后家庭负担较重、骨折后影响家庭生活质量。健康信念是转变行为的重要动力, 骨质疏松症患者愿意主动落实预防措施, 是健康教育质量的重要保证。

3.1.3 精神运动领域显示患者对生活中防治骨质疏松方法需求较高: 调查结果表明精神运动领域非常需求项目 517 项占 72.41%, 其中排序前三位: 自己的身体状态是否为高危人群、调整饮食结构(增加钙、蛋白质、维生素等的摄入)、正确服用钙剂和维生素 D₃, 说明患者对饮食、服用钙剂等相关知识需求高。在家庭设施及安全指导上患者需求不高, 说明安全意识不够, 在骨质疏松治疗中有约 30% 的女性、16% 的男性遭受骨折的痛苦^[9], 加强患者对骨折危险因素的评估, 需要医护人员加强宣教。

3.2 健康教育方法

3.2.1 以社区为依托: 本研究显示组成社区活动小组, 定期组织集体活动分别占到 74.51% 和 78.43%, 说明患者需求较高。户外运动如步行、集体舞、太极拳等多种运动方式, 是社区老人文体活动的重要内容。社区需要充分了解患者的需求, 将骨质疏松症的防治纳入社区卫生保健的重要内容。

3.2.2 形式多样增强实效: 广播、电视、网络、报纸、杂志等媒体宣传、展览、个体咨询等方法、项目, 非常需求分别占 88.24%、79.41% 和 72.55%。提示在宣传形式上要根据人群的特点及需求, 从便于民利

于民的角度开展多层次多方位的健康教育。

4 小结

本次调查发现, 骨质疏松患者对疾病现状、疗效、钙剂的正确服用、多种形式的宣传教育方式有较高需求, 但同时危险因素评估重视不足, 需要扩大医务人员帮助患者提高认识水平, 确立健康信念, 掌握自我保健方法, 提高生活质量。

【参 考 文 献】

- [1] 张玉孝, 孙宏敏, 刘铁军. 骨质疏松症防与治. 重庆: 重庆出版社, 2008; 27-29.
- [2] Retornaz, Duque G. Osteoporosis in the elderly. Presse Med, 2006, 35: 1547-1556.
- [3] 程雪君, 杨文资. 健康体检人群骨质疏松症相关知识的调查. 解放军护理杂志, 2010, 2(27): 270-273.
- [4] 中国老年学学会骨质疏松委员会骨质疏松诊断标准学科组. 中国人原发性骨质疏松症诊断标准(试行). 中国骨质疏松杂志, 1999, 5(1): 1-3.
- [5] 刘忠厚, 马述仕, 王石磷, 等. 骨质疏松学. 北京: 科学出版社, 1998: 216-325.
- [6] 程建秋. 骨质疏松性骨折的危险因素与干预措施. 中国骨质疏松杂志, 2005, 11(4): 488-489.
- [7] 林桂定. 健康教育对老年骨质疏松症患者的影响. 广州医药, 2010, 41(2): 74-75.
- [8] 孟文文, 张玲娟, 张静, 等. 围绝经期妇女自我保健的知行行调查与健康教育对策. 解放军护理杂志, 2010, 3(27): 325-326.
- [9] 李军良, 汤逊. 腰椎骨折合并骨质疏松的治疗. 中国骨质疏松杂志, 2001, (1): 66-67.

(收稿日期: 2011-11-03)

骨质疏松症患者健康教育需求与对策研究

作者: [于梅](#), [刘海容](#), [焦卫红](#), [郭丽](#)
作者单位: [北京市海淀区解放军第309医院](#), 北京, 100091
刊名: [中国骨质疏松杂志](#) 
英文刊名: [Chinese Journal of Osteoporosis](#)
年, 卷(期): 2011, 17 (12)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zggzsszz201112013.aspx