

北京市社区骨质疏松症诊治状况调查

孙艳格 杜雪平* 高明 黄凯

(首都医科大学附属复兴医院 月坛社区卫生服务中心, 北京 100045)

中图分类号: R681 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2013)05-0522-04

摘要: **目的** 调查北京市社区医务人员对骨质疏松症认知及诊治状况。**方法** 对四家社区卫生服务机构 200 名社区医务人员进行问卷调查。**结果** 91% 社区医务人员从未接诊或很少接诊骨质疏松症患者, 对骨质疏松症患病率、骨质疏松症诊断标准、骨质疏松症药物治疗适应症三个知识点知晓率分别为 18%、17% 和 11%。**结论** 社区医务人员对骨质疏松症重视程度不足, 相关知识认知较差。应加强培训, 提高社区医务人员骨质疏松症相关知识认知水平, 为骨质疏松症社区管理奠定基础。

关键词: 骨质疏松症; 社区; 慢病管理。

Survey of the status of diagnosis and treatment of osteoporosis in the communities in Beijing

SUN Yan'ge, DU Xueping, GAO Ming, HUANG Kai

(Yuetan Community Health Service Center, Fuxing Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing 10045, China)

Corresponding author: DU Xueping, Email: xueping50@yahoo.com

Abstract: To investigate the awareness of osteoporosis and the status of diagnosis and treatment of osteoporosis in medical staffs in communities in Beijing. **Methods** A questionnaire survey was conducted among 200 medical staffs in 4 health service communities. **Results** About 91% of medical staffs never or occasionally received patients with osteoporosis. The awareness rate of prevalence, diagnostic criteria, and treatment indications for osteoporosis was 18%, 17%, and 11%, respectively. **Conclusion** Medical staffs in communities do not pay more attention to osteoporosis, and their knowledge about osteoporosis is limited. It is necessary to improve their cognitive level of osteoporosis through enforced training, in order to lay foundations for the management of osteoporosis in communities.

Key words: Osteoporosis; Community; Management of chronic disease

北京市作为社区卫生服务发展较快的城市, 社区慢病管理工作也越来越深入和细致, 但骨质疏松症作为严重影响居民健康的慢性疾病之一, 尚未纳入社区慢病管理。本调查旨在了解北京市社区医务人员对骨质疏松症认知及诊治状况, 为骨质疏松症纳入社区慢病管理探索提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

目前在北京市社区卫生服务机构工作的全科医师、公共卫生医师(防保医师)、社区护士, 具有相应

执业证书。

1.2 研究方法

采用整群抽样方法抽取北京市月坛社区卫生服务中心、广内社区卫生服务中心、天坛社区卫生服务中心、北医三院中央党校院区共 4 个社区卫生服务中心; 采用随机抽样的方法在每个中心内抽取 50 名医务人员, 共 200 名。利用自行设计的问卷对研究对象进行调查。

1.3 研究内容

骨质疏松症认知状况自评, 日常工作中接诊骨质疏松症患者状况, 对骨质疏松症重视程度, 骨质疏松症相关知识掌握情况等内容。

1.4 统计学方法

应用 SPSS16.0 进行统计分析, 定性资料应用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为有差异, 有统计学意义。

2 结果

共发放问卷 200 份,收回有效问卷 200 份,问卷有效率 100%,问卷分析结果如下:

2.1 调查对象一般状况

参与调查的 200 名医务人员中年龄最大为 59 岁,最小为 20 岁,平均年龄为 36.9 岁;工作年限最长为 36 年,最短为 2 月,平均工作年限为 10.6 年。

根据学历、职称以及工作岗位对其进行分层,参与调查的 200 名医务人员中学历以本科以下及本科

为主,其中本科以下为 50%,本科为 38.5%,硕士及以上 11.5%;初级职称为 50.5%,中级职称为 44.0%,高级职称为 5.5%;其中全科医师为 46.5%,公共卫生医师为 16.0%,社区护士 37.5%。

2.2 社区医务人员骨质疏松症了解程度自评

问卷调查结果显示:90% (180 例/200 例)的社区医务人员认为自己对该病了解或完全了解,10% (20 例/200 例)认为自己对该病不了解,不同工作岗位之间差异有统计学意义(见表 1)。

表 1 不同工作岗位骨质疏松症了解程度自评

Table 1 Self-assessment of understanding level about osteoporosis among different kinds of community health service staffs

骨质疏松了解程度自评	工作岗位			χ^2	P
	全科医生 (%)	社区护士 (%)	防保人员 (%)		
不了解	4.3 (4/93)	12.5 (4/32)	16.0 (12/75)	6.974	0.031
了解或完全了解	95.7 (89/93)	87.5 (28/32)	84.0 (63/75)		

2.3 社区医务人员骨质疏松症接诊情况

调查问卷结果显示:仅 9% (18 例/200 例)社区医务人员经常接诊骨质疏松症患者,27% (54 例/200 例)社区医务人员很少接诊骨质疏松症患者,

64% (128 例/200 例)的社区医务人员几乎没有接诊过骨质疏松症患者。不同工作岗位之间差异有统计学意义(见表 2)。

表 2 不同工作岗位接诊骨质疏松症患者状况

Table 2 The admission status of osteoporosis among difference kinds of community health service staffs

骨质疏松症接诊状况	工作岗位			χ^2	P
	全科医生 (%)	社区护士 (%)	防保人员 (%)		
经常接诊	1.1 (1/93)	28.1 (9/32)	10.7 (8/75)	48.646	<0.01
很少接诊	20.4 (19/93)	56.3 (18/32)	22.7 (17/75)		
几乎没接诊过	78.5 (73/93)	15.6 (5/32)	66.6 (50/75)		

2.4 对不同慢病的重视程度

通过问卷调查的形式,列出高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、骨质疏松症五种慢性非传染性疾病,要求社区医务人员选出自认为对居民健康影响较大的前三位疾病并按顺序排列。

统计结果显示,五种慢病出现的频率由高到低依次为高血压(170 例/200 例)、糖尿病(170 例/200 例)、冠心病(100 例/200 例)、骨质疏松症(84 例/200 例)、脑卒中(76 例/200 例)。

按照排序先后对疾病赋值,第一位赋值 3 分,第二位赋值 2 分,第三位赋值 1 分,未入选的赋值 0 分,计算不同疾病的分值,结果显示:赋值最高的为高血压 446 分,其次为糖尿病 341 分,之后依次为冠心病 156 分,脑卒中 147 分,骨质疏松症最低,为 110 分(见表 3)。

表 3 200 名社区医务人员对不同慢病的重视程度

Table 3 The concern status to different chronic disease among 200 community health service staffs

慢性病	出现频率	赋值后分值
高血压	170	446
糖尿病	170	341
冠心病	100	156
脑卒中	76	147
骨质疏松症	84	110

2.5 社区医务人员对骨质疏松症相关专业知识的掌握状况

以选择题的形式了解社区医务人员对骨质疏松症相关知识掌握状况,知识点包括骨质疏松症患者患病率、骨质疏松症诊断标准与骨质疏松症药物治疗适应症。

问卷调查结果显示:社区医务人员骨质疏松症相关专业知识的认知较差,仅有18% (36例/200例)社区医务人员知晓骨质疏松症患病率、17% (34例/200例)知晓骨质疏松症诊断标准,11% (22例/200例)知晓骨质疏松症药物治疗适应症。不同工

作岗位专业知识掌握情况见表4。由表4可以看出,对骨质疏松症患病率和药物治疗适应症掌握情况,社区医务人员不同岗位之间无差异,对诊断标准的掌握情况,公共卫生医师知晓率高于全科医师和社区护士,差异有统计学意义。

表4 不同岗位社区医务人员骨质疏松症专业知识认知水平

Table 4 The awareness level of relative knowledge about osteoporosis among difference kinds of community health service staffs

调查内容	全科医师	公共卫生医师	社区护士	χ^2	P 值
患病率	20.4 (19/93)	9.4 (3/32)	18.7 (14/75)	2.007	0.367
诊断标准	17.2 (16/93)	34.4 (11/32)	9.3 (7/75)	9.974	0.007
药物治疗适应症	16.1 (15/93)	6.3 (2/32)	6.7 (5/75)	4.729	0.094

3 讨论

随着老龄化社会的到来,中国已经进入骨质疏松症高发期,骨质疏松症最严重的后果是骨折,一旦发生骨质疏松性骨折,患者生存质量下降,出现各种并发症,可致残或致死,除了身体的痛苦及生活的不便之外,骨质疏松性骨折给家庭和社会也带来巨大的经济负担,因此骨质疏松症的预防比治疗更为现实和重要。骨质疏松症防治目标是:对于尚无骨质疏松但具有骨质疏松症危险因素者,应防止其发展为骨质疏松症并避免发生第一次骨折;对于已有骨质疏松症,其预防和治疗的最终目的是避免发生骨折或再次骨折^[1]。

有关骨质疏松症的流行病学研究表明,改善不良生活方式、及时采用干预性治疗可以降低骨质疏松症患病率并延缓患病时间及病程的发展。社区卫生服务机构是和居民联系最密切的医疗机构,社区卫生服务人员应该是骨质疏松症预防工作的最好承担者。据 Ciaschini PM 报道,对年龄 ≥ 55 岁,有骨质疏松性骨折危险因素的101人,给予骨密度检测、患者教育和抗骨质疏松治疗综合社区管理,结果显示:与对照组相比,干预组采用抗骨质疏松药物治疗比例增加29%,补充钙和维生素D的比率分别增加34%和13%^[2]。我国社区卫生服务起步较晚,目前,慢病管理的重点集中在高血压、糖尿病、冠心病等常见慢病上,能否把骨质疏松症预防下沉到社区卫生服务机构,首先要看社区卫生服务机构是否有相应能力。

本课题研究结果显示,社区医务人员对骨质疏松症重视程度不足,对高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、骨质疏松症五种常见慢病按对居民健康危害影

响程度排序,80%以上的社区医务人员选择高血压、糖尿病,骨质疏松症排在最后一位。说明社区医务人员目前更多地关注高血压、糖尿病等慢病,对骨质疏松症对居民健康的影响认识不足,没有意识到骨质疏松症已经是严重危害老年人健康的慢病之一。

社区医务人员接诊骨质疏松症患者状况也说明社区医务人员对该病重视程度不足。本调查结果显示,绝大部分(91%)社区医务人员很少或几乎没有接诊过骨质疏松症患者。老年人对社区卫生服务机构利用率较高,这部分人群骨量减少和骨质疏松症发病率较高,据统计,我国60-69岁的老年女性的骨质疏松症发生率达50%~70%,老年男性为30%^[3],社区医务人员每天接诊的高血压、糖尿病及其他疾病老年患者中,有很大比例患有骨质疏松症或骨量减少,调查结果显示,半数以上社区医务人员几乎没有接诊过骨质疏松症患者,说明他们对该病认知和重视程度不足,没有关注老年患者骨质疏松症的问题,没能为这些患者提供相应的诊疗服务,绝大多数的骨质疏松症患者被社区医务人员忽略。同时也说明骨质疏松症患者社区卫生服务机构主动就诊率较低,绝大多数患者选择到大医院就诊解决骨质疏松症相关问题。社区护士承担了更多的健康教育、空巢老人管理等服务,所以比较关注骨质疏松症问题,本研究结果表明,社区护士较社区医生更多的接触到骨质疏松症患者,但因为为居民提供诊疗服务的医务人员主要为医生。所以,可以说绝大多数社区骨质疏松症患者在社区医疗机构没有得到相应的治疗。

关于医务人员骨质疏松症认知状况,本调查结果显示,社区医务人员对骨质疏松症了解程度自评

(下转第518页)

发病较高^[11]。补肾固筋方在中医中药整体论治、辨证治疗方面以及生物-心理-社会医学模式上,提高患者的生活质量,通过局部以通调全身的中医整体治疗。

【参 考 文 献】

- [1] State Administration of Traditional Chinese Medicine in the People's Republic of China in the pharmaceutical industry standards. TCM Syndrome Diagnostic efficacy hands [M]. Nanjing: Nanjing University Press, 1994.
- [2] Kellgren & Lawrence, Cline G, Hart DJ, Spector TD. Evidence for increased bone resorption in patients with progressive knee osteoarthritis: longitudinal results from the Chingford study [J]. Arthritis Rheum, 2002; 46: 78-84.
- [3] DENG Lianfu, CHAIL Benpu. IL-1, TNF and IL-6 and osteoarthritis. Foreign medical. Trauma and surgical basic problem pathol, 2009, (2): 102-106.
- [4] PAN Haile, QU Bo, WANG Ye. The influence of Shen Mai injection for osteoarthritis animal model IL-1 in the blood. the Chinese Journal of Rheumatology, 2004, (2): 106-107.
- [5] Murrell I GAC, Dolan MM, Jang D, et al. Nitric Oxide: an important articular free radical. J Bone and Joint Surg, 2008, 78

(2): 265-266.

- [6] NI Daimei, BAN Wenming. Huotan Quyu soup treatment of non-ST-segment elevation coronary syndrome in 60 cases chinese integrative. Chinese Journal of Medicine, 2008, 5: 106-108.
- [7] Manning WK Bonner WM Jr. Isolation and culture of chondrocytes from human adult articular cartilage. Arthritis Rheum, 2005; 10 (3): 235-239.
- [8] Chang SC, Rowley JA, Tobias G et al. Injeetion molding of chondrocyte alginate constructs in the shape of facial implants. J Bio Material Res, 2007; 55(4): 503-511.
- [9] Vacanti CA, Cao YL, Upton J, et al. Neo-cartilage generated from chondrocytes isolated from 100 year old human cartilage. Transplant Proc, 2004; 26(6): 3434-3435.
- [10] elletier JP, Lascau-Coman V, Jovanovi CD, et al. Selective inhibition of inducible nitric Oxide synthase in experimental Osteoarthritis associated with reduction in tissue levels of catabolic factors. JR heumatol, 2010, 26: 2002-2014.
- [11] Vemng, Nietfeld IJ, Duit SAJ, et al. Elevated synovial fluid level s of interleukin-6 and tumor necrosis factor associated with early experimental cartilage osteoarthritis. Arthritis rheum, 2008, 17(2): 102-106.

(收稿日期:2013-04-15)

(上接第524页)

与考核结果严重不符,问卷调查结果显示:90%的社区医务人员认为自己对骨质疏松症基本了解或完全了解。而通过对相关专业知识的考察发现,社区医务人员骨质疏松症相关专业知识认知较差,仅有18%能知晓骨质疏松症患病率,17%知晓骨质疏松症诊断标准,11%知晓骨质疏松症药物治疗适应症。远低于对其他慢病相关知识的掌握。有文献报道北京市某社区卫生服务中心医务人员对脑卒中危险因素的知晓率为66~100%,脑卒中高危人群干预、脑卒中早期症状、转诊知识等知晓率均大于80%,对高血压、糖尿病、肥胖等问题危险因素防控知识的知晓率为70~96%^[4]。

目前北京市社区医务人员对骨质疏松症重视程度不足,相关知识认知较差。把骨质疏松症纳入社区慢病管理,首先应通过各种途径加强对社区医务人员培训,提高社区医务人员骨质疏松症相关知识

认知水平,使其具备骨质疏松症社区管理能力,为骨质疏松症社区管理奠定基础。

【参 考 文 献】

- [1] 中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会.原发性骨质疏松症诊疗指南(2011年)[J]. Chinese Journal of Osteoporosis and Bone Mineral Research, 2011, 4(1): 2-17.
- [2] Patricia MC, Sharon ES, Lisa RD, et al. Community based intervention to optimize osteoporosis management: randomized controlled trial [J]. BMC Geriatrics 2010, 15(3): 322-327.
- [3] Qiu guixing. 骨质疏松性骨折——被忽视了的健康杀手[J]. National Medical Journal of China, 2005, 85(11): 730.
- [4] 陈胜云,孙海欣,赵性泉.北京市社区卫生服务中心医务人员卒中相关知识调查及干预研究[J]. Chinese Journal of Stroke, 2010, 5(9): 716-722.

(收稿日期:2012-10-17)

北京市社区骨质疏松症诊治状况调查

作者: [孙艳格](#), [杜雪平](#), [高明](#), [黄凯](#), [SUN Yange](#), [DU Xueping](#), [GAO Ming](#), [HUANG Kai](#)
作者单位: [首都医科大学附属复兴医院, 月坛社区卫生服务中心, 北京, 100045](#)
刊名: [中国骨质疏松杂志](#) 
英文刊名: [CHINESE JOURNAL OF OSTEOPOROSIS](#)
年, 卷(期): 2013, 19(5)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zggzsszz201305022.aspx