

北京地区城镇社区医务人员骨质疏松症认知调查

朱星华¹ 郭勇^{1*} 张智海²

1. 北京市大兴区中西医结合医院, 北京 100076

2. 中国医科大学航空总医院脊柱外科, 北京 100025

中图分类号: R681 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2017) 08-1054-04

摘要: **目的** 开展大兴区社区医务人员骨质疏松症认知基线调查, 了解大兴区社区医务人员对骨质疏松症的认知程度, 为后期培训、干预等工作提供数据支持。**方法** 采用整群随机抽样的方法, 对大兴区社区医务人员进行调查。**结果** 在“对骨质疏松症是否了解”方面, 不了解占 23.8%, 基本了解占 74.5%, 完全了解占 1.7%。在“工作中是否经常接诊骨质疏松症患者”方面, 几乎没有占 25.4%, 很少占 39.4%, 经常占 35.2%。16.5% 的社区医务人员知道 OSTA 评分, 12.2% 的社区医务人员知道 FRAX 评分, 12.8% 的社区医务人员知道 IOF1min 危险因素测试。针对骨质疏松症的相关专业知识调查显示: 总体回答正确率为 42.00%。具体题目回答正确率较高的是: “世界卫生组织对骨质疏松症的定义”(85.03%)、“对于骨质疏松症患者来说, 以下生活方式正确的是”(78.12%)、“骨质疏松症的主要临床症状”(69.44%)等, 具体题目回答正确率较低的是: “骨质疏松症的分类”(9.14%)、“关于 FRAX 评分, 以下哪项是正确的”(8.06%)、“骨质疏松初级预防的目标”(4.43%)等题目。**结论** 社区医务人员对骨质疏松症的认知情况较差, 应加强相关培训, 提升认知水平。

关键词: 骨质疏松症; 认知; 基线调查

The situation of community medical workers' knowledge on osteoporosis in 2016 in Daxing District, Beijing

ZHU Xinghua¹, GUO Yong^{1*}, ZHANG Zhihai²

1. Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital of Daxing District, Beijing 100076, China

2. Department of Spine Surgery, Aviation General Hospital of China Medical University, Beijing 100025, China

Corresponding author: GUO Yong, Email: cervical@sina.com

Abstract: **Objective** To conduct a baseline survey of osteoporosis knowledge among community medical workers in Daxing District, Beijing, to evaluate the knowledge situation in medical workers in Daxing District community, and to provide data to support future training and intervention. **Methods** Using cluster random sampling method, the community medical staff in Daxing District were investigated. **Results** For the item of “understanding of osteoporosis”, do not understand represented 23.8%, basic understanding 74.5%, and complete understanding 1.7%. For the item “how often do you see patients with osteoporosis”, almost no represented 25.4%, very few 39.4%, and often 35.2%. There were 16.5% of the community medical staff who knew the OSTA score, 12.2% knew the FRAX score, and 12.8% knew IOF one minute risk factor test. According to the osteoporosis related professional knowledge survey: the overall response rate was 42.00%. The items with high correct answer rate were: “WHO definition of osteoporosis” (85.03%), “for osteoporosis patients, the following is the right way of life” (78.12%), and “osteoporosis clinical symptoms” (69.44%). The items with low correct answer rate were “classification of osteoporosis” (9.14%), “on the FRAX score, which of the following is true” (8.06%), “osteoporosis prevention goals” (4.43%) and so on. **Conclusion** The knowledge of osteoporosis in community medical workers is poor, so the related training should be strengthened to improve the knowledge level.

Key words: Osteoporosis; Awareness; Cognition degree; Baseline survey

骨质疏松症已成为全球性的公共健康问题, 其并发症脆性骨折可使患者致残, 并严重影响患者的生活质量^[1], 是由于多种因素导致的骨代谢紊乱引

基金项目: 北京市科技计划课题(Z151100004015233)

* 通讯作者: 郭勇, Email: cervical@sina.com

起的全身性疾病。常年的骨质破坏速度大于新骨生成的速度,使骨质中矿物质含量的减少,骨质的微结构遭到了破坏,这种变化使骨骼的韧性减低,增加了发生脆性骨折的风险^[2]。

为了解大兴区社区医务人员对骨质疏松症的认知程度,为后期培训、干预等工作提供数据支持,受北京市科学技术委员会委托,我院开展此次基线调查工作。

1 材料和方法

1.1 调查对象

随机选择北京市大兴区多个社区卫生服务机构 380 名医务人员。

1.2 人员抽样方法

采用“整群随机抽样”的方法。选择大兴区社区卫生服务机构,对机构内所有的社区医务人员进行调查。

1.3 指标体系及问卷编制

以“骨质疏松症认知”等为关键词,在中国知网等数据库进行文献检索,另外召开四组专家组座谈会,最终确定调查问卷。分为背景情况、骨质疏松症相关专业知识认知、相关知识学习培训等方面。其中:骨质疏松症相关专业知识认知共 18 个题目,单项选择题 13 个题目,多项选择题 5 个题目。

1.4 调查问卷发放

采用机构现场问卷调查法,访问员携带调查问卷,来到制定的机构,对机构内所有的社区医务人员现场发放问卷并回收问卷。

1.5 样本量与质量控制

实际发放 380 份调查问卷,回收 372 份,回收率为 97.89%,其中有效问卷为 361 份,有效率为 95.00%。

项目方专门招募了负责此次调查工作的访问员,并从项目背景、问卷设置、答题注意事项等方面对访问员进行了严格的项目培训和考核,考核合格的访问员才开展实际调查工作。问卷回收后,由审核员对问卷做逻辑性等审核。

1.6 统计学处理

使用 EPIDATA3.0 软件进行数据双录入,采用 SPSS18.0 进行数据统计分析,采用二分类 Logistic 回归分析。

2 结果

2.1 人员基本情况分布结果

此次调查的社区医务人员年龄以“18~40 岁”为主,占比为 67.5%,其次是“41~60 岁”(32.2%)、“60 岁及以上”(0.3%)。学历方以“大学本科”(59.0%)、大专(31.0%)等为主。在社区卫生服务机构的工作年限以“≥11 年”占比最高(45.2%),其次是“6~10 年”(34.4%)、“≤5 年”(20.5%)。工作岗位主要是全科医师为主(62.0%)、社区护士(28.4%)、防保医师(9.6%)。职称方面主要是初级职称(56.0%)、中级职称(30.9%)、高级职称(13.1%)。

2.2 认知度结果

调查显示:在对骨质疏松症是否了解方面,23.8% 的社区医务人员表示不了解,74.5% 的社区医务人员表示基本了解,仅有 1.7% 的社区医务人员表示完全了解。在“您在工作中是否经常接诊骨质疏松症患者”方面,25.4% 的社区医务人员表示几乎没有,39.4% 的社区医务人员表示很少,35.2% 的社区医务人员表示经常。另外,16.5% 的社区医务人员知道 OSTA 评分,12.2% 的社区医务人员知道 FRAX 评分,12.8% 的社区医务人员知道 IOF1min 危险因素测试。

针对骨质疏松症的相关专业知识调查显示:总体回答正确率为 42.00%。从具体题目来看,“世界卫生组织对骨质疏松症的定义”(85.03%)、“对于骨质疏松症患者来说,以下生活方式正确的是”(78.12%)、“骨质疏松症的主要临床症状”(69.44%)、“为获得理想骨峰值,维护骨骼健康,我国营养学会制定成人每日钙摄入推荐剂量”(66.18%)、“OSTA 评分如何实施”(62.26%)等题目的回答正确率较高,而“骨质疏松症的分类”(9.14%)、“关于 FRAX 评分,以下哪项是正确”(8.06%)、“骨质疏松初级预防的目标”(4.43%)等题目的回答正确率相对较低(见表 1)。

以是否了解骨质疏松症为因变量(1=不了解;0=了解),以年龄、文化程度、在社区卫生机构的工作年限、工作岗位、职称等作为自变量,进行二分类 Logistic 回归分析,以 $P < 0.05$ 作为差异具有统计学意义,可以发现:年龄、工作岗位是否为全科医生显著影响因素,年龄越高,越可能了解骨质疏松症;工作岗位是全科医生,越可能了解骨质疏松症。(见表 2、表 3)

2.3 骨质疏松症的学习与培训需求

调查显示:在您认为是否需要加强骨质疏松症知识的学习方面,99.4% 的社区医务人员表示需要,

表 1 骨质疏松症的相关专业知识回答正确率情况(%)

Table 1 Answer correct rate for questions on osteoporosis professional knowledge

内容	回答正确率
世界卫生组织对骨质疏松症的定义	85.03
对于骨质疏松症患者来说,以下生活方式正确的是	78.12
骨质疏松症的主要临床症状	69.44
为获得理想骨峰值,维护骨骼健康,我国营养学会制定成人每日钙摄入推荐剂量	66.18
OSTA 评分如何实施	62.26
基于 DXA 测定,骨质疏松症的诊断标准	60.19
每天摄入维生素 D 的安全上限为	44.28
食物中含钙量最丰富的是	41.67
骨质疏松症的治疗药物中抗骨吸收的药物有哪些	41.00
根据 2003~2006 年的一次全国性大规模流行病学调查,50 岁以上人群以椎体和股骨颈骨密度值为基础的骨质疏松症总患病率女性为	40.35
以下有关 IOF1min 危险因素测试的选项中错误的	38.56
存在骨质疏松症的老年人每日需摄入维生素 D 的数量是	36.21
从运动的安全性、有效性出发,运动的适宜强度为心率到达靶心率,靶心率的计算方式	31.13
跌倒的危险因素中,最常见的是哪	29.88
药物治疗适应症	10.25
骨质疏松症的分类	9.14
关于 FRAX 评分,以下哪项是正确	8.06
骨质疏松初级预防的目标是	4.43

表 2 哑变量设置

Table 2 Dummy variable settings

项目	Frequency 频率	Parameter coding 参数编码		
		(1)	(2)	(3)
学历	中专	13	1.000	0.000
	大学专科	94	0.000	1.000
	大学本科	185	0.000	0.000
	硕士	9	0.000	0.000
职称	初级职称	164	1.000	0.000
	中级职称	97	0.000	1.000
	高级职称	40	0.000	0.000
工作岗位	全科医师	187	1.000	0.000
	防保医师	29	0.000	1.000
	社区护士	85	0.000	0.000

0.6% 的社区医务人员表示不需要。在如果开展骨质疏松症相关知识培训课程,最希望接受哪方面的培训方面,“骨质疏松症的发生原理”占比最高,为 35.5%,其他主要是“骨质疏松症的筛查及诊断方法”(23.2%)、“骨质疏松症的生活方式干预”(23.5%)、“骨质疏松症的药物治疗”(9.4%)、“骨质疏松症的症状、并发症”(8.5%)。

3 讨论

我国是世界上骨质疏松症患者人数最多的国家,约有 1 亿人,预计到 2050 年,不同程度的骨质疏松症的患者将达到 2.1 亿。骨质疏松症已经成为我国面临的重要公共卫生问题之一,政府已经将骨质疏松症、糖尿病、老年痴呆症列为三大重点攻关的老年性疾病^[3]。

表 3 二分类 Logistic 回归分析

Table 3 Dichotomous logistic regression analysis

影响因素	B	S. E.	Wald	Df	Sig.	Exp(B)	95% C. I. for EXP(B)
年龄	-0.072	0.034	4.651	1	0.031	0.930	0.871 0.993
文化程度			0.559	3	0.906		
文化程度(1)	0.459	1.321	0.121	1	0.728	1.583	0.119 21.074
文化程度(2)	0.706	1.126	0.393	1	0.531	2.026	0.223 18.402
文化程度(3)	0.735	1.102	0.444	1	0.505	2.085	0.240 18.085
在社区卫生机构的工作年限	0.010	0.031	0.112	1	0.738	1.011	0.950 1.075
工作岗位			4.411	2	0.110		
工作岗位(1)	-0.692	0.337	4.215	1	0.040	0.500	0.258 0.969
工作岗位(2)	-0.213	0.516	0.171	1	0.679	0.808	0.294 2.223
职称			2.703	2	0.259		
职称(1)	-0.891	0.567	2.469	1	0.116	0.410	0.135 1.247
职称(2)	-0.733	0.499	2.154	1	0.142	0.481	0.181 1.279
常量	1.649	1.658	0.988	1	0.320	5.199	

3.1 社区医务人员对 OSTA 评分、FRAX 评分、IOF1min 危险因素测试的认知度较低,对相关专业知识的回答准确率较低

社区医务人员平时接触骨质疏松症患者的频次较多,但对骨质疏松症的认知程度较差,尤其对于“骨质疏松症的分类”、“FRAX 评分”、“骨质疏松初

级预防的目标”等内容缺乏正确的认知。从世界范围来看,社区医务人员对骨质疏松症防治知识知晓率普遍偏低,对骨质疏松症重视程度不够^[4]。孙艳格等^[5]指出:社区医务人员骨质疏松症相关专业认知较差,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。本研究与之较为相符。

3.2 加强社区医务人员骨质疏松症相关培训,提高筛查和诊治能力

调查显示:社区医务人员对骨质疏松症的培训需求非常迫切,应根据他们的实际需求,发挥上级医院骨科和内分泌科医生的专业优势^[6],开展“骨质疏松症的发生原理”、“筛查及诊断方法”、“生活方式干预”等更具针对性的培训,完善继续教育体系,提高社区医务人员对骨质疏松症的认知水平,支持社区医院掌握筛查和诊治骨质疏松症的基本能力。Logistic 回归分析显示:年龄越高,越可能了解骨质疏松症;工作岗位是全科医生,越可能了解骨质疏松症。提示在培训时,应尤其关注年龄较低的医务人员、工作岗位是非全科医生的医务人员。

3.3 发挥基层优势,承担骨质疏松症预防工作

2015 年 9 月 8 日,国务院办公厅制定了《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》,提出以“强基层”为重点完善我国的分级诊疗服务体系,到 2020 年形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗模式。

骨质疏松症流行病学研究证实:改善不良生活方式、及时采用干预性治疗有助于降低骨质疏松症患病率。社区卫生服务机构是和居民联系最密切的医疗机构,社区医务人员拥有较强的疾病预防意识、能进行定期随访、有慢性病管理经验和知识结构,提示应发挥基层优势,可考虑将骨质疏松症纳入社区慢性病管理,做好相关预防工作。

4 结论

社区医务人员对骨质疏松症认知情况较差,应加强培训,提升基层对骨质疏松症的应对能力,保障居民健康。

【参 考 文 献】

- [1] 张智海,刘忠厚,李娜. 中国人骨质疏松症诊断标准专家共识(第三稿(2014 版)). 中国骨质疏松杂志, 2014, 20(9): 1007-1010.
Zhang Zhihai, Liu Zhonghou, Li Na. Expert consensus on the diagnosis of osteoporosis in Chinese Population. Chin J Osteoporosis, 2014, 20(9): 1007-1010.
- [2] Jackuliak P, Payer J. Osteoporosis, fractures and diabetes. Int J Endocrinol, 2014, 2014: 820615.
- [3] 李艳, 陈志恒, 朱小玲. 医务工作者骨健康情况的调查分析. 中国骨质疏松杂志, 2015, 21(9): 1098-1101.
Li Yan, Chen Zhiheng, Zhu Xiaoling. Investigation of bone health condition in medical workers. Chin J Osteoporosis, 2015, 21(9): 1098-1101.
- [4] 杜雪平, 黄凯, 孙艳格, 等. 北京市社区医务人员骨质疏松症相关知识认知状况调查. 中国全科医学, 2013, 16(14): 1646-1647.
Du XP, Huang K, Sun YG, et al. Awareness rate of osteoporosis relevant knowledge in staff of community health service centers in Beijing. Chinese General Practice, 2013, 16(14): 1646-1647.
- [5] 孙艳格, 杜雪平, 高明, 等. 北京市社区骨质疏松症诊治状况调查. 中国骨质疏松杂志, 2013, 19(5): 522-524.
Sun YG, Du XP, Gao M, et al. Survey of the status of diagnosis and treatment of osteoporosis in the communities in Beijing. Chin J Osteoporosis, 2013, 19(5): 522-524.
- [6] 漆璇, 王鸥, 付勤, 等. 中国临床医生骨质疏松管理工作现状. 中华骨质疏松和骨矿盐疾病杂志, 2016, 9(2): 110-116
Qi X, Wang O, Fu Q, et al. Current situation of the administration of osteoporosis in Chinese clinicians. Chin J Osteoporosis & Bone Miner Res, 2016, 9(2): 110-116

(收稿日期: 2016-12-02; 修回日期: 2016-12-27)