

社区 2 型糖尿病患者不良行为方式及其影响因素

张晓英, 钟宇芳, 叶晓青

(中山大学附属第一医院内科, 广东广州, 510080)

[摘要] 目的 了解社区 2 型糖尿病患者不良行为方式并探讨其影响因素。方法 采用自行设计调查问卷对 369 例 2 型糖尿病患者进行调查, 采用二分类 logistic 回归分析筛选不良行为方式的影响因素。结果 369 例 2 型糖尿病患者中, 80 例 (21.7%) 吸烟, 41 例 (11.1%) 饮酒, 65 例 (17.6%) 业余时间体力活动缺乏。logistic 回归分析结果发现: 女性、糖尿病知识得分越高和有糖尿病健康需求与吸烟、饮酒和业余时间体力活动缺乏呈负相关; 同未婚患者相比, 已婚、离婚和丧偶患者吸烟的可能性较高, 而已婚患者饮酒的可能性较小; 年龄越大、家庭月收入越高, 业余时间体力活动缺乏的可能性就越小。结论 2 型糖尿病患者有较高的不良行为方式, 不同特征患者的不良行为方式流行率不同, 良好的糖尿病知识有利于患者戒除不良行为方式。

[关键词] 2 型糖尿病; 不良行为; 影响因素

[中图分类号] R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)08-0016-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.08.005

Poor behaviors and factors among patients with type 2 diabetes in urban areas of Guangzhou

Zhang Xiaoying, Zhong Yufang, Ye Xiaoqing //Modern Clinical Nursing, -2014, 13(8):16.

[Abstract] **Objective** To explore the prevalence of poor behaviors and factors among patients with type 2 diabetes in urban areas of Guangzhou. **Method** Self-designed questionnaire was conducted among 369 patients with type 2 diabetes and factors on poor behaviour were analysed by binary logistic regression. **Results** Among 369 subjects with type 2 diabetes, 80 cases (21.7%) currently smoked, 41 (11.1%) currently used alcohol and 65 (16.9%) were lack of physical activity in leisure time. Multiple logistic regression analysis indicated that female, diabetes-related knowledge and health demands were significantly and negatively associated with smoking, alcohol use and the lack of physical activity; compared with unmarried cases, those who got married, divorced or loosed spouse significantly had the higher risk of smoking, one who got married had the lower risk of using alcohol; the cases with aged and high family income had the lower risk of lack of physical activity in leisure time. **Conclusion** There were a higher prevalence of poor lifestyle behaviors among these patients with type 2 diabetes, and there was a significant difference of the poor lifestyle behaviors in those with different characteristics, and the cases with good diabetes-related knowledge well encouraged them giving up the poor lifestyle behaviors.

[Key words] type 2 diabetes; poor behaviors; influential factors

随着社会经济的增长,人们生活水平的提高,生活方式改变以及社会人口老龄化,2 型糖尿病的患病率正在逐年增高,已成为国内重要的公共卫生问题和预防控制的重点慢性疾病之一^[1-3]。有关糖尿病的确切病因和发病机制,目前尚不十分清楚。流行病学研究揭示^[4-6],2 型糖尿病的发生与吸烟、饮酒和缺乏体力活动等不良行为方式有关。有研究显示^[7-10],不良行为方式会加速 2 型糖尿病并发症的发生和发展,因此改变不良生活方式对

延缓 2 型糖尿病慢性并发症的发生及发展有着重要意义。本研究旨在调查 2 型糖尿病患者的不良行为方式并探讨其影响因素,为纠正患者不良行为方式,促进 2 型糖尿病患者的健康生活方式提供科学依据,现将方法和结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

2006 年 7 月~2007 年 6 月采用分层多级随机抽样方法,在广州市随机抽取 4 个社区,在抽中的每个社区随机抽取 3 个街道办事处,在抽中的办事处中随机抽取 2 个居委会,在抽中的居委会中,用简单随机方法抽取户,对抽中的户中抽取 2

[收稿日期] 2012-01-18

[作者简介] 张晓英(1971-),女,四川人,主管护师,本科,主要从事临床护理工作。

[通信作者] 叶晓青,副主任护师,E-mail:yexiaoqing09@126.com。

型糖尿病患者 369 例。入选标准:年龄 20~74 岁的广州常住居民,符合 2 型糖尿病诊断标准^[11]的患者,知情同意,并签署知情同意书。

1.2 调查工具

自行设计调查问卷,内容包括患者性别、年龄、民族、职业、文化程度、婚姻状况、家庭收入、医疗费用、慢性疾病史、常见慢性家族史、糖尿病相关知识和需求以及吸烟、饮酒和业余时间体力活动缺乏等不良行为方式。糖尿病相关知识有 35 个问题,包括基础知识(5 个问题)、临床症状知识(8 个问题)、

病因知识(9 个问题)、并发症知识(7 个问题)和治疗知识(6 个问题)。答对得 1 分,选择其他答案不得分,分值范围 0~35 分,得分越高表示其糖尿病知识越好。糖尿病知识需求用以下问题测量:①是否需求糖尿病相关知识?(0=否,1=是)。不良行为方式测量:①现在吸烟者是现在每天至少吸一支烟,且连续吸 6 个月及以上者;②现在饮酒者是指每周至少喝 3 次酒,并持续喝 6 个月以上者;③业余时间体力活动缺乏是指每周业余时间体力活动 1 次以下者。

表 1 自变量赋值方式

项目	赋值方式
年龄(岁)	1=20~29, 2=30~39, 3=40~49, 4=50~59, 5=60~69, 6≥70
性别	0=男, 1=女
文化程度	1=文盲及小学, 2=初中, 3=高中、中专, 4=大专、大学及以上
职业	1=工人, 2=服务人员、离退休人员、行政干部、专业技术人员、其他
家庭月收入(元)	1=<1000, 2=1000~, 3=3000~, 4=5000~, 5=7000~
婚姻状况	1=未婚, 2=已婚, 3=离异, 4=丧偶
公费医疗	0=无, 1=有
个人慢性疾病史	0=无, 1=有(高血压、高血脂、冠心病)
常见慢性病家族史	0=无, 1=有(高血压、糖尿病家族史)
糖尿病知识	计算得分
糖尿病健康需求	0=否, 1=是
吸烟	0=无, 1=有
饮酒	0=无, 1=有
业余时间体力活动缺乏	0=无, 1=有

表 2 2 型糖尿病患者不良行为方式影响因素的 logistic 回归分析(OR, 95% CI)

变量	吸烟	饮酒	业余时间体力活动缺乏
年龄	—	—	0.77 (0.72 ~ 0.81) ***
性别			
男	1.00	1.00	1.00
女	0.02 (0.01 ~ 0.02) ***	0.04 (0.03 ~ 0.06) ***	0.43 (0.37 ~ 0.51) **
婚姻状况			
未婚	1.00	1.00	—
已婚	2.69 (1.74 ~ 4.15) ***	0.39 (0.23 ~ 0.67) ***	—
离异	5.25 (2.21 ~ 12.43) ***	2.03 (0.94 ~ 4.37)	—
丧偶	4.56 (2.23 ~ 9.31) ***	1.34 (0.77 ~ 2.34)	—
家庭月收入(元)			
< 1000	—	—	1.00
1000 ~	—	—	0.82 (0.64 ~ 1.06)
3000 ~	—	—	0.73 (0.56 ~ 0.95) *
5000 ~	—	—	0.60 (0.45 ~ 0.82) ***
7000 ~	—	—	0.69 (0.48 ~ 0.98) **
糖尿病知识	0.98 (0.97 ~ 0.99) ***	0.98 (0.97 ~ 0.99) ***	0.97 (0.96 ~ 0.98) ***
糖尿病健康需求	0.89 (0.83 ~ 0.95) ***	0.93 (0.87 ~ 0.99) ***	0.93 (0.89 ~ 0.97) ***

注: *: $P < 0.05$; **: $P < 0.01$; ***: $P < 0.001$

1.3 调查方法

由培训合格的调查员对调查对象进行询问,向患者说明调查的目的和意义,患者自愿选择参加,问卷当场填写并回收。本调查共发放问卷 369 份,回收有效问卷 369 份,回收有效率为 100.0%。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计学分析。调查对象的人口社会学特征、不良行为方式采用统计描述,采用二分类 logistic 回归分析筛选 2 型糖尿病患者不良行为方式的影响因素。

2 结果

2.1 2 型糖尿病患者一般资料

369 例 2 型糖尿病患者中,男 135 例,女 234 例;年龄:35~88 岁,平均(61.3 ± 8.9)岁;婚姻:已婚 317 例,其他(已婚、离异、丧偶)52 例;文化程度:高中以下 205 例,高中及以上 164 例;家庭月收入:<3000 元 182 例,3000~5000 元 113 例,>5000 元 74 例;职业:工人 60 例,专业人员 53 例,退休人员 185 例,其他 71 例;糖尿病知识得分:0~35 分,平均(17.44 ± 10.32)分;糖尿病健康需求:有需求 332 例,无需求 37 例。

2.2 2 型糖尿病患者不良行为方式情况

369 例 2 型糖尿病患者中,80 例(21.7%)吸烟,41 例(11.1%)饮酒,65 例(17.6%)例业余时间体力活动缺乏。

2.3 2 型糖尿病患者不良行为方式的影响因素

以吸烟、饮酒和业余时间体力活动缺乏为因变量,有某不良行为者定义为病例(赋值为 1),3 项行为均无者设为对照组(赋值为 0),以年龄、性别、职业、文化程度、家庭收入、婚姻状况、是否公费医疗、个人慢性疾病史、常见慢性病家族史、糖尿病知识得分和糖尿病知识需求为自变量,用二分类 logistic 回归分析筛选不良行为方式的影响因素,筛选影响因素的方法为后退法。自变量定义与赋值见表 1,二分类 logistic 回归分析结果见表 2。从表 2 可见,女性、糖尿病知识得分越高和有糖尿病健康需求与吸烟、饮酒和业余时间体力活动缺乏呈负相关($P < 0.001$);同未婚患者相比,已婚、离婚和丧偶患者吸烟的可能性较高,而已婚患者饮酒的可能性较小;年龄越大、家庭月收入越

高,业余时间体力活动缺乏的可能性就越小。

3 讨论

3.1 2 型糖尿病患者有较高的不良行为方式

2 型糖尿病是由内分泌代谢障碍引发的慢性终身性疾病,其特点是慢性高血糖,伴胰岛素分泌不足和(或)作用障碍,其发生、发展和预后均与不良行为方式密切相关,又称“现代社会中不良行为方式病”。文献报道^[4-6],患者中吸烟、饮酒和缺乏体力活动等不良行为方式的流行率高于健康人群。本次调查的 369 例 2 型糖尿病患者中,吸烟占 21.7%、饮酒占 11.1% 和业余时间体力活动缺乏占 17.6%,其流行率均低于屠燕等^[12]对广州地区中青年知识分子中的调查结果,原因可能与本次的调查对象是 2 型糖尿病患者,有部分患者因接受了医务人员的建议,戒除既往的不良生活方式。但是,依然有较高比例的患者继续持有不良行为方式,这一情况应引起高度重视,因为它对 2 型糖尿病的药物治疗效果和预后产生不利影响。因此,有必要采取有针对性的干预措施,帮助患者建立起健康的行为方式,例如戒烟、限酒、加强锻炼等,才能有效改善患者的代谢紊乱,延缓和降低并发症的发生。

3.2 2 型糖尿病患者不良行为方式的影响因素分析

本调查发现,女性 2 型糖尿病患者吸烟、饮酒和业余时间体力活动缺乏的流行率均低于男性($P < 0.001$),一方面与女性比男性更关注健康有关;另一方面,与男性在社会生活和交际中经常把吸烟和饮酒作为相互沟通和应酬的方式之一有关,此外男性在现代社会中比女性承受的压力大,他们会采用吸烟和饮酒来应对所遇到的压力。已婚患者饮酒比例显著低于未婚、离婚和丧偶患者,可能与妻子出于关心丈夫的健康,监督不许饮酒有关。与低收入患者比较,收入越高患者业余时间体力活动缺乏危险性就越小,可能高收入患者的文化程度较高,平时比较注重健康和拥有的体育运动资源多有关联。本调查显示,年龄越大患者业余时间进行体力活动的频率越高,这与年龄较大患者多数退休在家,有充足的时间进行体育锻炼有关,而年轻患者则忙于工作学习,没有时间参加体育锻炼。结果提示,医护人员应根据不同

特征患者,采取个性化的干预措施,例如对于女性、文化层次较高和年长的患者,可以推荐阅读一些糖尿病自我保健书籍、看糖尿病教育录像等以自我学习的方式为主,而对男性、文化程度低和低年龄组的患者则采取强化综合干预措施为主。

本调查发现,糖尿病知识高者和有糖尿病健康需求者,其吸烟、饮酒和业余时间体力活动缺乏的可能性比较低,该调查结果一方面证实了健康教育“知-信-行”理论,即良好的健康知识有利于患者树立正确的健康信念或态度,进一步帮助患者建立健康的行为方式;另一方面也证明开展糖尿病健康教育,可提升患者对糖尿病的认知,纠正不良行为方式^[13-15],结果提示,满足糖尿病患者健康需求,提高其糖尿病知识对保障治疗效果和延缓并发症的发生有着重要意义。

4 结论

本结果表明,2型糖尿病患者有较高的不良行为方式,不同特征患者的不良行为方式流行率有不同,女性、糖尿病知识得分越高和有糖尿病健康需求与不良行为方式呈负相关;同未婚患者相比,已婚、离婚和丧偶患者吸烟的可能性较高,而已婚患者饮酒的可能性较小;年龄越大、家庭月收入越高,业余时间体力活动缺乏的可能性就越小。医护人员应开展各种形式糖尿病健康教育,提升患者对糖尿病的认知,纠正其不良行为方式,从而提高治疗效果和延缓并发症的发生。

参考文献:

- [1] 李立明,饶克勤,孔灵芝,等.中国居民2002年营养与健康状况调查[J].中华流行病学杂志,2005,26(7):478-484.
- [2] Yang W, Lu J, Weng J, et al. Prevalence of diabetes among men and women in China[J]. New Engl J Med,

2010,362(12):1090-1101.

- [3] Wild S, Roglic G, Green A, et al. Global prevalence of diabetes: estimates for the year 2000 and projections for 2030[J]. Diabetes Care, 2004,27(5):1047-1053.
- [4] 胡传峰,李立明.2型糖尿病危险因素研究进展[J].中国全科医学,2001,4(4):253-255.
- [5] 柳剑,蓝绍.2型糖尿病危险因素的流行病学研究进展[J].南通大学学报(医学版),2006,26(3):230-232.
- [6] 万晓珊.2型糖尿病的文獻因素及干预综述[J].中国社会医学,2006,23(4):251-253.
- [7] 尹香君,焦淑芳,时颖,等.健康干预对社区糖尿病人知识和行为的影响[J].中国公共卫生,2003,19(11):1399-1400.
- [8] Imazu M, Sumii K, Yamamoto H, et al. Influence of type 2 diabetes mellitus on cardiovascular disease mortality: findings from the Hawaii-Los Angeles, Hiroshima Study[J]. Diabetes Res Clin Pract, 2002,57(1):61-69.
- [9] Beckman JA, Creager MA, Libby P. Diabetes and atherosclerosis: epidemiology, pathophysiology, and management[J]. JAMA, 2002,287(19):2570-2581.
- [10] 闫志鹏,张筠,李志新.2型糖尿病患者发病率及与不同生活方式相关性的临床研究[J].中国保健营养,2014,24(2下旬刊):645-646.
- [11] H Wang, Q Qiu, LL Tan, et al. Prevalence and determinants of diabetes and impaired fasting glucose among urban community-living adults in Guangzhou, China[J]. Diabetes and Metabolism, 2009,35(5):378-384.
- [12] 屠燕,黎健勇,滕中华.对广州市3个行政单位中青年知识分子不良生活方式进行干预的应用研究[J].护理研究,2009,23(3):837-838.
- [13] 黄敬亨.健康教育学[M].4版.上海:复旦大学出版社,2003:33-35.
- [14] 毛淑芬.生活方式改善对2型糖尿病患者影响的研究进展[J].解放军护理杂志,2011,28(11A):35-37.
- [15] 宓轶群,张李琼,徐毅峰.上海市社区糖尿病患者健康教育效果评价[J].中国健康教育,2009,25(3):217-219.

[本文编辑:郑志惠]

欢迎广大护理人员赐稿!