

流冲击引起的内膜片损伤；(2) 发病时间 < 90 d 患者病程短，夹层内膜片活动度大，利于术后内膜片向假腔侧移动贴附，进而提高重塑效果；(3) 不稳定型夹层患者多假腔较大，术后血栓形成概率、速度越低，进而使远端破口向上返流的概率显著提高^[5]。

综上所述，慢性 Stanford B 型动脉夹层患者行胸主动脉腔内修复术，可取得一定治疗效果，支架长度较短、发病时间 ≥ 90 d、不稳定型夹层为影响术后主动脉形态学改变的危险因素，临床可据此制定防治措施。

〔参考文献〕

(1) 杜宇奎, 买买提艾力·艾则孜, 李晓霞, 等. Stanford B 型

主动脉夹层术前肾功能影响因素的多因素分析 (J). 中华全科医学, 2016, 14(2): 206-208.

(2) 张晓彬, 陆晓晔, 吕利雄, 等. 影响复杂性 Stanford B 型主动脉夹层院内死亡的危险因素分析 (J). 现代生物医学进展, 2017, 17(28): 5449-5452, 5465.

(3) 韩磊, 万珊杉, 王家平, 等. 不同期 Stanford B 型胸主动脉夹层腔内修复术后疗效及主动脉重塑临床研究 (J). 介入放射学杂志, 2016, 25(11): 958-961.

(4) 洪翔, 史振宇, 符伟国, 等. Stanford B 型慢性主动脉夹层腔内修复术后血管重塑及其相关因素分析 (J). 中华普通外科杂志, 2016, 31(8): 628-631.

(5) 张一凡. Stanford B 型主动脉夹层腔内隔绝术后主动脉形态学改变及影响临床结果因素的分析 (D). 重庆: 重庆医科大学, 2016.

(文章编号) 1007-0893(2021)18-0039-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.015

老年慢性病患者对中医药的认知调查分析

杨伟霞 谢 鑫 谢燕婷 贾 宁

(佛山市高明区人民医院, 广东 佛山 528500)

〔摘要〕 **目的:** 调查老年慢性病患者对中医药的认知情况。**方法:** 2019 年 12 月至 2020 年 12 月, 纳入佛山市高明区人民医院收治的 100 例老年慢性病患者, 以问卷调查的形式, 针对其中医药的认知进行调查。**结果:** 在中医药认知调查中, 100 例观察对象调查得分总分平均值为 (2.30 ± 0.19) 分; 在中医药信任调查中, 100 例观察对象调查得分总分平均值为 (2.24 ± 0.13) 分; 针对中医药服务种类调查, 患者对于中医药服务需求由高至低排列: 上门服务 (89.00%)、保健知识 (85.00%)、健康咨询 (84.00%)、饮食指导 (74.00%)、情志调节 (60.00%)。**结论:** 本院老年慢性病患者普遍对于中医药的认知程度存在不足的问题, 患者对于中医药的服务需求主要包括上门服务、保健知识、健康咨询、饮食指导、情志调节, 今后在临床工作中, 需要结合患者的用药需求和中医药新型理念, 促进患者健康用药。

〔关键词〕 慢性病; 中医药; 认知调查; 老年人

〔中图分类号〕 R 248 〔文献标识码〕 B

Investigation and Analysis of Cognition of Traditional Chinese Medicine in Elderly Patients with Chronic Diseases and Discussion of Influencing Factors

YANG Wei-xia, XIE Xin, XIE Yan-ting, JIA Ning

(Gaoming District People's Hospital of Foshan, Guangdong Foshan 528500)

〔Abstract〕 **Objective** To investigate the cognition of elderly patients with chronic diseases on traditional Chinese medicine and explore the influencing factors. **Methods** From December 2019 to December 2020, 100 elderly patients with chronic diseases in Gaoming District People's Hospital of Foshan were included. In the form of questionnaire survey, the cognition of medicine was investigated, and the influencing factors in the survey results were analyzed. **Results** In the traditional Chinese medicine cognition survey, the average total score of 100 observation subjects was (2.30 ± 0.19) points; in the TCM trust survey, the average total score of 100 observation subjects was (2.24 ± 0.13) points; According to the survey on the types of Chinese medicine services, the patients'

〔收稿日期〕 2021 - 07 - 19

〔作者简介〕 杨伟霞, 女, 副主任中药师, 主要研究方向是中药临床合理用药。

needs for Chinese medicine services are ranked from high to low: door-to-door service (89.00%), health knowledge (85.00%), health consultation (84.00%), dietary guidance (74.00%), emotional Adjustment (60.00 %). **Conclusion** Elderly patients with chronic diseases in this hospital generally have insufficient awareness of Chinese medicine. Patients' distrust of Chinese medicine, insufficient on-site service of Chinese medicine, age, education level, family environment, etc. all affect the elderly chronic disease patients' understanding of traditional Chinese medicine. The influencing factors of the cognition situation of the patients, in the future clinical work, it is necessary to combine the medication needs of patients and the new concept of traditional Chinese medicine to promote the healthy medication of patients.

(Key Words) Chronic diseases; Traditional Chinese medicine; Cognitive survey; Elderly

中药在我国历史悠久, 具有较为广泛的应用案例, 对于治疗疾病, 提升体质, 改善健康, 具有显著意义^[1]。中医药是在中医理论指导下进行中药现代化发展的成果, 在临床上具有不可替代性, 尤其在抗击新冠肺炎过程中发挥重要作用。中成药在治疗慢性病方面有很大的优势, 如辨证治疗、个性化治疗等^[2]; 其不仅可用于治疗疾病, 还可用于预防, 并可以根据患者的实际适应情况进行药物适应, 帮助患者调节身体, 稳定病情。但受诸多因素的影响, 人们对中医药的疗效、用法及安全性等还不甚了解, 也缺乏应有的信任, 导致其发展仍受限制^[3]。本研究旨在对基层医院慢性病患者进行调查分析, 找到制约中医药认知度和信任度的关键影响因素, 并对临床提出针对性建议, 提高患者对中医药的认知度及信任度, 积极改进中医药服务模式, 推动中医药在慢性病治疗中的应用, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年12月至2020年12月, 纳入本院收治的100例老年慢性病患者, 以问卷调查的形式, 针对其中医药的认知进行调查。其中男性患者56例, 女性患者44例, 年龄62~80岁, 平均年龄(68.94±5.46)岁。患者中, 心脑血管疾病78例, 高血压56例, 糖尿病53例, 风湿性关节炎33例。文化水平: 62例文化程度在小学以下, 小学30例, 小学以上8例; 退休前, 职业为农民72例, 职业为工人28例; 城镇22例, 农村78例。

1.2 方法

通过对多种资料进行查阅、收集、了解, 设计关于本研究调查问卷, 并采用问卷作答的形式进行调查, 如患者不能独立完成问卷, 可通过上门随访的方式, 指导患者完成问卷, 问卷内容涵盖以下方面: (1) 患者基本信息: 年龄、性别、慢性病类型、文化程度、家庭收入、看病付费形式及家庭情况等基本信息。(2) 中医药认知情况: 对中医药过敏情况; 通过增加药物剂量提高疗效; 自行更换药物品牌; 使用期间的不良反应; 中医药保存知识; 科学用药时间; 自身疾病常用药物信息; 对广告中药物的可信度; 使用期间注意的问题等。(3) 中医药信任情况: 以患者是否相信中医药的态度作为对中医药信任度的衡量基准, 如是否会主动选择中医药、使用过程中的顾虑等。(4) 中医药服务需求: 包括上门服务、

饮食指导、情志调节、健康咨询、保健知识等。

1.3 观察指标

采用评分法进行评价, 分值越高表明认知度和信任度越高^[4]。

1.3.1 中医药认知内容调查 包含中医药过敏情况、通过增加药物剂量提高疗效、自行更换药物品牌、使用期间的不良反应、中医药保存知识、科学用药时间、自身疾病常用药物信息、对广告中药物的可信度、使用期间注意的问题。采用“五级评分法”进行认知评价, 1分: 患者不了解; 2分: 患者大概了解; 3分: 患者具有一定认知; 4分: 患者基本了解; 5分: 患者完全了解。

1.3.2 患者对中医药的信任情况调查 包括10项问题, 患者的基本信息, 患者的月收入, 患者通过什么方式了解中医药, 患者是否使用过中医药, 患者第1次使用中医药是出于什么原因, 中医药的哪些方面会影响患者的使用, 什么因素会导致患者进行中医药的二次使用, 中医药的什么方面令患者最为满意, 患者认为中医药存在哪些不足, 未来中医药如何发展会使患者产生使用意向等。采用“五级评分法”进行信任度评价, 1分: 患者不信任; 2分: 患者不信任但偶尔会选择; 3分: 患者信任但不是主要选择; 4分: 患者基本信任; 5分: 患者完全信任。

1.3.3 患者对中医药的服务需求情况调查 针对患者对于中医药上门服务、饮食指导、情志调节、健康咨询、保健知识的需求情况进行调查。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者对中医药的认知情况

在中医药的认知调查中, 100例老年慢性病患者的调查总分平均为(2.30±0.19)分, 具体项目见表1。

2.2 患者对中医药的信任情况

在中医药的信任调查中, 患者的调查总分平均为(2.24±0.13)分。

2.3 患者对中医药的服务需求情况

在中医药服务种类调查中, 患者对于中医药服务需求由

高至低排列：上门服务（89.00%）、保健知识（85.00%）、健康咨询（84.00%）、饮食指导（74.00%）、情志调节（60.00%），见表 2。

表 1 患者对中医药的认知情况 ($n=100, \bar{x} \pm s$, 分)

中医药认知内容	调查得分
中医药过敏情况	2.41 ± 0.26
通过增加药物剂量提高疗效	2.36 ± 0.14
自行更换药物品牌	2.15 ± 0.20
使用期间的不良反应	2.09 ± 0.33
中医药保存知识	2.22 ± 0.08
科学用药时间	2.19 ± 0.13
自身疾病常用药物信息	2.24 ± 0.17
对广告中药物的可信度	2.30 ± 0.03
使用期间注意的问题	2.81 ± 0.21
总分	2.30 ± 0.19

表 2 患者对中医药的服务需求分析 ($n=100, n(\%)$)

中医药服务种类	存在服务需求
上门服务	89(89.00)
饮食指导	74(74.00)
情志调节	60(60.00)
健康咨询	84(84.00)
保健知识	85(85.00)

3 讨论

慢性病在临床中表现较为复杂，其涉及案例较为广泛，涵盖疾病种类众多，因此，针对慢性病的治疗、干预，也成为临床关注的重点，是医药界面临的共同难题^[5]。中医学是在整体论的基础上发展起来的。其诊疗主要采用包容性思维，注重寻找致病因素和生邪消长，采用全纳疗法，保护正气，抑制和消除邪气，使患者的健康度逐渐恢复。慢性病的存在及其发生、发展，不仅与外界因素相关，还与患者的内在因素紧密相连，因此，在用药治疗上，需要全方位进行考证，结合患者的具体情况^[6]，在全方位的考证过程中，也需参考事物的联系，将患者、病情、致病因素作为一个有机整体，首先进行判别观察。而后通过中医求证，对于更加深入、细致地分析、观察、了解慢性病，提供了一个可操作性强的渠道^[7-8]。

本研究结果显示，在中医药的认知中，100 例老年慢性病患者的调查总分平均为 (2.30 ± 0.19) 分；在中医药信任调查中，患者的调查总分平均为 (2.24 ± 0.13) 分。该结果说明了现阶段临床中慢性病患者针对中医药的认知度普遍存在不足的问题，这是由于受年龄、文化程度、家庭环境等诸多因素的影响，人们对中医药认识存在一些误解，在针对中医药的使用上，仍然存在一定的认知不足，或是误区，进而对中医药的广泛应用、推广产生了一定的负面影响。尽管中

医药在慢性病防治方面表现出一定的优势，但人们对其认知度和信任度仍然有待提高。在曾丽薇的研究中也指出，患者对中医药服务存在多元化需求，影响患者中医药认知的因素包括受教育程度、年龄、经济收入和付费方式等，老年慢性病患者对中医药的认知度总体一般^[9]。

而在老年慢性病患者的服务需求上，在中医药服务种类调查中，患者对于中医药服务需求由高至低排列：上门服务（89.00%）、保健知识（85.00%）、健康咨询（84.00%）、饮食指导（74.00%）、情志调节（60.00%）。说明患者对于慢性病服务需求较为旺盛。张晓霞的研究中也指出，人们对中医药特色技术使用满意率较高，但是整体健康管理认知存在明显不足，需要结合社区老年人健康需求，加强中医药特色健康宣教与实践，促进中医药特色在社区老年慢性病管理中的应用^[10]。

总之，近年来，随着中医药在医药领域的迅速发展，中医药的地位越来越受到重视。为了满足日益增长的需求，中医药技术还需要站在更高的角度，针对临床疾病案例，展开针对性治疗，并且加强科研力度，与现代医疗技术相结合，使更多安全有效的中医药应用于临床。

〔参考文献〕

- (1) 张腾, 王黎明, 姜兴月, 等. 保山市居民慢性病防治素养水平及其影响因素分析 (J). 中国慢性病预防与控制, 2019, 27(11): 838-840.
- (2) 贾春伶, 张娟涛, 张丽霞, 等. 社区老年慢性病患者多重用药现状和处方干预认知度调查 (J). 人民军医, 2019, 62(6): 534-538, 541.
- (3) 裴丽, 田昕玉, 窦昊颖, 等. 老年衰弱与慢性病的研究进展 (J). 中国老年学杂志, 2020, 40(20): 4471-4473.
- (4) 赵玉洋, 谭巍, 钱思妍, 等. 2017 年全国中医药健康文化知识普及情况调查数据分析 (J). 中国中药杂志, 2020, 45(8): 1953-1959.
- (5) 惠静, 樊一桦, 李春岭, 等. 共享决策在慢性病治疗中的应用进展——以糖尿病为例 (J). 医学与哲学, 2020, 41(10): 21-24.
- (6) 唐文潇. 老年人常见慢性病防控情况调查与健康管理 (J). 中医药管理杂志, 2020, 28(20): 189-190.
- (7) 张泱, 陈湘玉, 陈璐, 等. 老年脑卒中患者对居家环境改造认知与需求的质性研究 (J). 护理学报, 2019, 26(1): 1-4.
- (8) 侯长倩, 王秋玲, 夏婷婷. 江苏某镇老年人中医养生认知现状对其营养状况影响调查 (J). 全科护理, 2019, 17(15): 1893-1896.
- (9) 曾丽薇, 叶丽, 李艳, 等. 老年慢性病患者对中医药的认知调查 (J). 中医药管理杂志, 2020, 28(17): 31-32.
- (10) 张晓霞. 社区老年人中医药特色健康管理的认知和需求调查 (J). 中医药管理杂志, 2020, 28(6): 165-167.