

[文章编号] 1007-0893(2024)10-0018-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2024.10.005

## 粤北地区脑卒中高危人群筛查和干预项目患者满意度的影响因素分析

李 婷 谢金娣 程春云 唐佳英 胡 佩

(汕头大学医学院附属粤北人民医院, 广东 韶关 512000)

**[摘要]** 目的: 分析粤北地区脑卒中高危人群筛查和干预项目患者满意度的影响因素, 为粤北地区脑卒中高危人群筛查和干预工作提供理论指导。方法: 通过问卷方式对粤北地区接受脑卒中高危人群筛查和干预的305例患者进行满意度调查, 时间范围为2022年1月至2023年12月, 主要内容包括患者基本情况、满意度评价内容。分析患者满意度分布情况, 后采用多因素logistic回归模型分析患者满意度的影响因素。结果: 305例患者中, 满意组47例(18.22%), 不满意组258例(81.78%)。两组患者在危害认知、医护人员态度、就医流程、住院健康教育方式、住院健康教育内容、就医环境、出院教育方式、出院教育内容、就医费用、随访方式、随访次数、复查的满意度方面比较, 差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。多因素logistic回归分析结果显示, 对危害认知低( $OR = 4.677, P = 0.004$ )、对就医费用不满意( $OR = 3.673, P = 0.009$ )是患者满意度的独立危险因素。结论: 应充分关注患者对当前脑卒中高危人群筛查和干预项目满意度的影响因素, 以危害认知、就医费用为发展导向, 健全脑卒中高危人群筛查和干预项目服务体系, 满足患者的诊疗服务。

**[关键词]** 脑卒中; 高危人群筛查和干预项目; 患者满意度; 粤北地区

**[中图分类号]** R 197; R 743.3    **[文献标识码]** B

### Analysis of Influencing Factors of Patients' Satisfaction with Screening and Intervention Programs for High-risk Population of Stroke in Northern Guangdong

LI Ting, XIE Jindi, CHENG Chunyun, TANG Jiaying, HU Pei

(Yuebei People's Hospital Affiliated to Shantou University Medical College, Guangdong Shaoguan 512000)

**[Abstract]** Objective To analyze the influencing factors of patients' satisfaction with screening and intervention programs for high-risk population of stroke in northern Guangdong, and provide theoretical guidance for screening and intervention for high-risk population of stroke in northern Guangdong. Methods A questionnaire survey was conducted among 305 patients who received screening and intervention for high-risk population of stroke in northern Guangdong. The time range was from January 2022 to December 2023. The main contents included the basic situation of patients and satisfaction evaluation. The distribution of patients' satisfaction was analyzed, and then the influencing factors of patients' satisfaction were analyzed by multivariate logistic regression model. Results Among the 305 patients, 47 cases (18.22%) were satisfied and 258 cases (81.78%) were dissatisfied. There were statistically significant differences between the two groups in hazard cognition, attitude of medical staff, medical treatment process, hospitalization health education methods, hospitalization health education contents, medical treatment environment, discharge education methods, discharge education contents, medical treatment expenses, follow-up methods, follow-up times and reexamination satisfaction ( $P < 0.05$ ). Multivariate logistic regression analysis showed that low awareness of harm ( $OR = 4.677, P = 0.004$ ) and dissatisfaction with medical expenses ( $OR = 3.673, P = 0.009$ ) were independent risk factors for patient satisfaction. Conclusion Full attention should be paid to the influencing factors of patients' satisfaction with the current screening and intervention programs for high-risk groups of stroke, take the risk cognition and medical expenses as the development orientation, improve the service system of screening and intervention programs for high-risk groups of stroke, and meet the patient's diagnosis and treatment service.

**[Keywords]** Stroke; Screening and intervention projects for high-risk groups; Patient satisfaction; Northern Guangdong

脑卒中为临床常见且高发性疾病, 是一种因脑血管破裂或堵塞引起的脑组织损伤性疾病, 分为缺血性脑卒

[收稿日期] 2024-03-11

[基金项目] 韶关市卫生健康科研项目(Y22121)

[作者简介] 李婷, 女, 主管护师, 主要研究方向是护理学。

中、出血性脑卒中两类，危害性较大，发病率、致残率较高，是公共卫生事业防治的重点疾病<sup>[1]</sup>。脑卒中预后较差，预防胜过治疗。脑卒中高危人群筛查和干预，即：对居民使用的筛查的方式，找出脑卒中高危人群，并积极开展干预项目，提高居民对脑卒中危险因素的了解程度，减少或延缓脑卒中发生，达到脑卒中防治的目的<sup>[2-3]</sup>。对存在脑卒中高危因素的患者及时进行检查和干预，可有效降低脑卒中发生率，因此当前临床对脑卒中高危人群筛查和干预被视为有效的预防方案<sup>[4]</sup>。患者满意度，系指患者对医疗服务的评价，能客观评价医疗服务质量，现阶段临床对脑卒中高危人群筛查和干预患者满意度相关研究较少，且尚无脑卒中高危人群筛查和干预项目患者满意度影响因素的相关研究。因此，笔者以广东省粤北地区脑卒中高危人群为分析研究对象，以问卷调查的形式，调查患者对粤北地区脑卒中高危人群筛查和干预项目的满意度，并分析相关影响因素，旨在为该项目的开展提供数据参考，让更多患者获益，详情报道如下。本研究通过医学伦理委员会审查（批件号：KY-2021-236）。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

对广东省粤北地区参与脑卒中高危人群筛查和干预项目的患者进行项目满意度调查，时间范围为 2022 年 1 月至 2023 年 12 月，以随机抽样的方式抽取患者 305 例，患者均知情同意本研究，自愿参与，排除精神异常、意识障碍、卧床失能等无法配合调查的人群。

### 1.2 资料收集

本研究制定统一的调查问卷，主要内容包括患者基本情况、满意度评价两部分。（1）患者基本情况包括性别（男、女）、户口（农村、城镇）、学历（大专及以上、大专以下）、职业（企业机关单位、农民及其他）、工龄（< 30 年、≥ 30 年）。（2）满意度评价条目共 16 条，包含如下内容：危害认知、医护人员态度、就医流程、临床检查、住院用药、住院健康教育方式、住院健康教育内容、康复治疗方式、就医环境、出院教育方式、出院教育内容、就医费用、接受随访、随访方式、随访次数、复查等。每题答案共 5 项。根据患者积极情况进行梯度赋分，非常满意 5 分，满意 4 分，一般 3 分，不满意 2 分，非常不满意 1 分（“危害认知”一项为了解程度的高低、“接受随访、复查”两项为愿意程度的高低）；最终得分 ≥ 64 为满意组，< 64 分则为不满意组。问卷经克朗巴哈检验，结果显示具有较高的内在一致性（Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.703）。

### 1.3 统计学处理

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理，计数资料用百分

比表示，采用  $\chi^2$  检验。将问卷的选项合并为二分类资料进行分析，回答“非常满意”和“满意”记为满意；回答“一般”及“不满意”和“非常不满意”均记为不满意，采用多因素 logistic 回归模型分析高危人群筛查和干预项目患者满意度的影响因素。检验水准  $\alpha = 0.05$ ,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结 果

### 2.1 脑卒中高危人群满意度影响因素的单因素分析

本研究共收集接受脑卒中高危人群筛查和干预的患者 305 例，其中满意组 47 例，占比为 18.22%；不满意组 258 例，占比 81.78%。单因素分析显示，两组患者在性别、户口、学历、职业、工龄等一般人口学资料以及临床检查、住院用药、康复治疗方式、愿意接受随访的满意度方面比较，差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。两组患者在危害认知、医护人员态度、就医流程、住院健康教育方式、住院健康教育内容、就医环境、出院教育方式、出院教育内容、就医费用、随访方式、随访次数、复查的满意度方面比较，差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 高危人群满意度影响因素的单因素分析 [ $n$  (%)]

项 目	满 意 组 (n=47)	不 满 意 组 (n=258)	$\chi^2$	P
性别			0.022	0.883
男	31( 65.96)	173(67.05)		
女	16( 34.04)	85(32.85)		
户口			3.041	0.081
农村	45( 95.74)	224(86.82)		
城镇	2( 4.26)	34(13.18)		
学历			0.154	0.694
大专及以上	40( 85.11)	225(87.21)		
大专以下	7( 14.89)	33(12.78)		
职业			0.032	0.859
企业机关单位	4( 8.51)	20( 7.75)		
农民及其他	43( 91.49)	238(92.25)		
工龄			0.082	0.774
< 30 年	1( 2.13)	4( 1.55)		
≥ 30 年	46( 97.87)	255(98.84)		
危害认知高	21( 44.68)	11( 4.26)	103.103	< 0.001
对医护人员态度满意	47(100.00)	200(77.52)	13.047	< 0.001
对就医流程满意	41( 87.23)	128(49.61)	22.775	< 0.001
对临床检查满意	37( 78.72)	176(68.22)	2.083	0.149
对住院用药满意	38( 80.85)	217(84.11)	0.308	0.579
对住院健康教育方式满意	47(100.00)	192(74.42)	15.343	< 0.001
对住院健康教育内容满意	47(100.00)	150(58.14)	30.460	< 0.001
对康复治疗方式满意	39( 82.98)	192(74.42)	1.585	0.208
对就医环境满意	36( 76.60)	119(46.12)	14.770	< 0.001
对出院教育方式满意	46( 97.87)	207(80.23)	8.747	0.003
对出院教育内容满意	47(100.00)	180(69.77)	19.092	< 0.001
对就医费用满意	40( 85.11)	103(39.92)	32.594	< 0.001
愿意接受随访	47(100.00)	249(96.51)	1.689	0.194
对随访方式满意	47(100.00)	192(74.42)	15.343	< 0.001
对随访次数满意	45( 95.74)	194(75.19)	8.920	0.002
愿意复查	46( 97.87)	200(77.52)	10.556	0.001

## 2.2 脑卒中高危人群满意度影响因素的多因素分析

多因素 logistic 回归分析结果显示, 对危害认知低 ( $OR = 4.677, P = 0.004$ )、对就医费用不满意 ( $OR = 3.673, P = 0.009$ ) 是患者满意度的独立危险因素, 见表 2。

表 2 高危人群满意度影响因素的多因素分析

项目	$\beta$	Wald	P	OR	95% CI
就医流程	0.849	2.533	0.111	2.336	(0.822, 6.643)
危害认知	1.543	8.073	0.004	4.677	(1.614, 13.555)
出院教育方式	0.209	0.032	0.857	1.233	(0.127, 12.012)
就医费用	1.301	6.091	0.009	3.673	(1.391, 9.695)
随访次数	0.682	0.478	0.489	1.979	(0.286, 13.690)
复查	1.567	2.150	0.143	4.792	(0.590, 38.914)

## 3 讨 论

脑卒中具有高发病率、高致残率、高致死率、高复发率、高经济负担五大特点, 现已是我国居民死亡的主要原因之一<sup>[5]</sup>。现阶段临床已知有很多危险因素可导致脑卒中, 根据是否具有干预性, 将其分为可干预、不可干预危险因素, 其中可干预危险因素包括慢性病(糖尿病、高血压、心血管疾病等)、吸烟饮酒、缺乏锻炼等, 而不可干预危险因素包括性别、年龄、家族史等<sup>[6-8]</sup>。自 2011 年起, 国家卫生部启动了脑卒中高危人群筛查和干预管理工作, 已在我国陆续推广。作为脑卒中筛查与防治基地医院, 广东省粤北人民医院自 2011 年起, 便承担了粤北地区脑卒中高危人群筛查和干预工作, 每年接受干预的患者有 1500~2000 人。

评价医疗服务质量的客观指标是患者满意度, 因此, 分析脑卒中高危人群筛查和干预项目满意度的影响因素, 对建立脑卒中防控管理模式有重要的指导价值。对此, 本研究以问卷调查形式, 分析了粤北地区脑卒中高危人群对筛查和干预的满意度, 所得结果显示: 305 例患者中, 有 47 例 (18.22%) 患者满意, 258 例 (81.78%) 不满意。分析两组满意度评价内容分布情况, 发现: 两组患者在性别、户口、学历、职业、工龄等一般人口学资料以及临床检查、住院用药、康复治疗方式、愿意接受随访的满意度方面比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。而两组患者在危害认知、医护人员态度、就医流程、住院健康教育方式、住院健康教育内容、就医环境、出院教育方式、出院教育内容、就医费用、随访方式、随访次数、复查的满意度方面比较, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。进一步使用 logistic 回归模型进行分析, 结果显示: 对危害认知低 ( $OR = 4.677, P = 0.004$ )、对就医费用不满意 ( $OR = 3.673, P = 0.009$ ) 是患者满意度的独立危险因素。由此可见, 在未来脑卒中高危人群筛查和干预中, 应从患者对脑卒中的危害认知情况、就医费用两方面着手, 提高脑卒中防治服务质量。(1) 提高

高风险人群对脑卒中方面的相关知识的认知度。如: 在全市范围内开展脑卒中知识宣讲, 健康宣教; 定期开展社区脑卒中免费筛查义诊活动; 发放健康宣传手册或者小礼品等。(2) 就医费用方面, 全面实施住院患者诊断相关分组支付、门诊病例分组支付, 医保基金总体安全已有保障<sup>[9-10]</sup>。同时, 药品、耗材、检验检查等价格一目了然。并且在为患者开具药品等时, 尽量选择疗效好、价格亲民的药物, 为患者减轻医疗负担<sup>[11-12]</sup>。

综上所述, 应充分关注患者对当前脑卒中高危人群筛查和干预项目满意度的影响因素, 以危害认知、就医费用为发展导向, 健全脑卒中高危人群筛查和干预项目服务体系, 满足患者的诊疗服务。

## 〔参考文献〕

- [1] 黄芳, 汪宁, 康梅娟, 等. 基于 ROSIER 评分量表筛查急诊脑卒中高危人群效果及其危险因素暴露情况 [J]. 医药论坛杂志, 2023, 44 (17): 27-31.
- [2] 李生虎, 彭雪英. 颈动脉超声筛查在颈动脉狭窄与脑卒中高危人群中的准确性及灵敏性分析 [J]. 现代医用影像学, 2023, 32 (8): 1395-1397.
- [3] 顾伶俐, 吴秀其, 顾琼龙. 上海市松江区岳阳街道脑卒中高危人群筛查情况分析 [J]. 上海医药, 2023, 44 (10): 35-38.
- [4] 黄郁斌, 黄素结, 张保国, 等. 广州市黄埔区脑卒中高危人群筛查及干预研究分析 [J]. 中国实用医药, 2022, 17 (26): 168-171.
- [5] 董婷, 成姝雯, 胥馨尹, 等. 四川省 40 岁及以上居民脑卒中患病情况及影响因素分析 [J]. 预防医学情报杂志, 2022, 38 (4): 465-469.
- [6] 李薇. 2413 名社区老年人中卒中高危人群筛查结果及危险因素分析 [J]. 慢性病学杂志, 2022, 23 (2): 177-180.
- [7] 罗嘉欣, 张傲琪, 高瑞江, 等. 血清氧化三甲胺与缺血性脑卒中发生风险的相关性研究 [J]. 中国全科医学, 2022, 25 (9): 1130-1135.
- [8] 古贱秀, 刘贞仔, 蒋志民, 等. 脑卒中危险因素筛查对脑卒中高危人群发病率及发病至入院时间的影响 [J]. 中国当代医药, 2021, 28 (16): 76-78.
- [9] 周斌, 黎兆平. 颈动脉超声指标在脑卒中高危人群筛查中的应用价值及脑卒中危险因素分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5 (10): 125-126.
- [10] 刘家开, 李景, 刘瑞敏, 等. 颈部血管超声指标在脑卒中高危人群筛查中的应用价值及相关危险因素分析 [J]. 中国临床医生杂志, 2020, 48 (11): 1373-1375.
- [11] 张学权, 王丹丹. 脑卒中高危人群对定期筛查调查的意愿及影响因素分析 [J]. 中国乡村医药, 2020, 27 (8): 18-19.
- [12] 王洪平, 成先萍, 吴运江, 等. 清镇市农村居民脑卒中高危人群筛查干预项目结果分析 [J]. 贵州医药, 2020, 44 (2): 302-304.