

昆明地区糖尿病患者自我管理能力及影响因素研究

苏真芳¹⁾, 蔡乐²⁾, 崔文龙²⁾, 石武祥³⁾

(1) 昆明医科大学第一附属医院糖尿病科, 云南昆明 650032; 2) 昆明医科大学公共卫生学院, 云南昆明 650500; 3) 桂林医学院公共卫生学院, 广西桂林 541004)

[摘要] **目的** 了解昆明市 2 型糖尿病患者的自我管理能力和其影响因素. **方法** 对 2010 年 11 月至 2012 年 4 月到昆明医科大学第一附属医院糖尿病科就诊的 2 型糖尿病患者进行面对面问卷调查. 采用台湾引进的糖尿病自我管理力量表评价其自我管理行为, 采用糖尿病心理测评量表 (PAID5) 测评其心理水平. **结果** 共调查 300 人, 收到有效问卷 288 份, 其中男性 120 人 (占 41.8%), 女性 168 人 (占 58.2%); 具有心理问题的有 190 人 (占 68%). 糖尿病患者的自我管理总得分为 (95.23 ± 20.6) 分, 其中一体化能力、自我效能、寻医能力、血糖监测判断能力和遵医行为 5 个维度的得分分别为 (28.11 ± 6.15) 分、(25.22 ± 5.67) 分、(23.06 ± 6.41) 分、(10.98 ± 2.96) 分和 (8.75 ± 2.21) 分, 男性和女性之间得分差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 有心理问题患者的 5 个维度得分均低于无心理问题患者 ($P < 0.05$). 多元线性回归分析结果显示, 血糖值越高者, 总的自我管理行为得分越低; 月收入越高者, 自我管理行为得分越高 ($P < 0.05$). **结论** 昆明市 2 型糖尿病患者的自我管理行为能力欠佳, 多数患者存在糖尿病相关心理问题, 应加强其自我管理行为的健康教育.

[关键词] 糖尿病; 自我管理; 影响因素

[中图分类号] R195.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2013) 08 - 0040 - 04

Self-Management Ability and Influencing Factors among People with Type 2 Diabetes in Kunming

SU Zhen-fang¹⁾, CAI Le²⁾, CUI Wen-long²⁾, SHI Wu-xiang³⁾

(1) Dept. of Diabetes, The 1st Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650032; 2) School of Public Health, Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650500; 3) School of Public Health, Gui Lin Medical College, Guilin Guangxi 541004, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the diabetes self-management (DSM) ability and influencing factors in patients with type 2 diabetes in Kunming. **Methods** A face to face questionnaire survey was conducted on type 2 diabetes patients admitted in the 1st Affiliated Hospital of Kunming Medical University from November 2010 to April 2012. Diabetes self-management instrument (DSMI) was used to test self-management behavior, and psychological status was assessed by Problem Areas in Diabetes (PAID-5). **Results** 300 patients participated in the survey. The participant population consisted of 120 males (41.8%) and 168 females (58.2%). A total of 190 patients (68%) suffered from DM related psychological problems. The mean DSM score was 95.23 ± 20.6, and mean scores for the domain of integration DM care into one's life, self-regulations, interaction with health professionals, self-blood monitoring glucose, and adherence to recommended regimen were 28.11 ± 6.15, 25.22 ± 5.67, 23.06 ± 6.41, 10.98 ± 2.96, and 8.75 ± 2.21, respectively. There was no significant difference in the mean score between males and females ($P > 0.05$). Patients with psychological problems had lower scores in five DSM dimensions than those without psychological problems ($P < 0.05$). The result of multiple regression showed higher level blood glucose was negatively associated with DSM score, whereas patients with higher income was associated

[基金项目] 美国贾氏基金资助项目 (3030503-195)

[作者简介] 苏真芳 (1970~), 女, 云南昆明市人, 医学硕士, 副主任医师, 主要从事糖尿病临床护理工作.

[通讯作者] 蔡乐. E-mail: caile002@hotmail.com

with a higher DSM score ($P < 0.05$). **Conclusions** The DSM situation is not good among patients with type 2 diabetes in Kunming, and most of the patients suffer from psychological problem. It is necessary to enhance the effective health education among diabetic patients.

[**Key words**] Diabetes mellitus; Self-management; Influencing factors

随着社会老龄化进程和人们生活方式的改变等, 糖尿病发病率上升较快, 中国糖尿病患者数高达 4 千万, 位居世界第 2。然而, 目前糖尿病控制达标并不理想, 国内仅有 25.9% 的糖尿病患者血糖控制理想^[1]。糖尿病达标管理是一个复杂的一体化过程, 需要把糖尿病管理融于糖尿病患者日常生活中。本研究对昆明地区 2 型糖尿病患者的自我管理现状及其影响因素进行调查, 为探索一套适合昆明糖尿病健康教育的策略和措施提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

采用方便抽样法, 抽取 2010 年 11 月至 2012 年 4 月到昆明医科大学第一附属医院糖尿病科就诊的 2 型成人糖尿病确诊患者为调查对象。入选标准: 18 周岁至 70 周岁 2 型初诊糖尿病患者; 具有完全的认知和行为能力; 有基本中文读写能力。排除标准: 严重心脑血管疾病患者、恶性肿瘤患者、妊娠期糖尿病患者、因并发症或合并症所致视力障碍者和严重肾病患者。

1.2 方法

在获得被调查者的知情同意后进行一对一问卷调查。调查内容包括个人一般情况、自我管理能力和心理状况 3 方面信息。(1) 一般情况: 包括年龄、性别、文化程度、婚姻状况、人均年收入等信息; (2) 自我管理: 采用台湾引进的糖尿病自我管理力量表评价其自我管理水平, 共有 35 个条目, 包括一体化能力、自我效能、寻医能力、血糖监测判断能力和遵医行为五个维度; (3) 心理水平: 采用糖尿病心理测评量表 (PAID5) 测评其心理水平, 包括 5 个条目。总得分 < 8 分为心理正常; (4) 血糖测量方法: 采用美国强生公司生产的快速血糖检测仪稳豪测定其末梢血, 酒精消毒待干后取血, 取血时避免挤压手指, 取自然流出的第 2 滴血; (5) 空腹血糖控制理想标准: 空腹血糖 < 8 mmol/L, 因为大部分 2 型糖尿病病人为老年患者。

1.3 统计学处理

用均数和百分比描述人口学特征; 不同率的比较采用 χ^2 检验; 不同特征分组自我管理能力的比较采用 t 检验; 对 2 型糖尿病患者自我管理能力的总体得分的影响因素分析采用多重线性回归方法。全部统计分析采用 SPSS 统计软件包。

2 结果

本次共调查 300 人, 有效问卷数 288 份, 问卷应答率为 96%。

2.1 调查人群人口学特征

在获得的 288 份有效问卷中, 男性 120 人, 占 41.8%; 女性 168 人, 占 58.2%; 平均年龄 (64.29 ± 10.83) 岁; 糖尿病平均病程 (7.29 ± 6.62) a; 退休人数所占比例最大 (80.6%); 小学文化程度者 38 人, 占 13.2%; 初中文化程度者 70 人, 占 24.7%; 高中及以上者 175 人, 占 61.8%。有 201 人参加过糖尿病健康讲座 (占 69.8%); 坚持每周按最小血糖监测次数达到 3 次及以上者占 20.5%。

糖尿病患者中 182 人有心理问题 (63.2%); 其中男性 77 人 (65.3%), 女性 105 人 (61.7%); 男性和女性有心理问题的比例差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

2.2 糖尿病患者的自我管理情况

结果可知, 糖尿病患者的自我管理能力的总得分 (95.23 ± 20.6) 分, 其中男性得分 (96.1 ± 20.3) 分, 女性得分 (95.23 ± 20.6) 分; 不同性别之间一体化能力、自我效能、寻医能力、自我血糖监测行为、遵医行为和总的自我管理能力的得分差异无统计学意义 (经 t 检验, $P > 0.05$); 有心理问题的患者五个维度得分均值低于无心理问题患者 (经 t 检验, $P < 0.05$), 见表 1。

2.3 糖尿病患者自我管理能力的总分的影响因素分析

选择性别、年龄、曾就医否、月收入、血糖值、日常血糖监测、有无糖尿病心理问题、参加过健康讲座否、血糖达标否、糖尿病知识来源等 10 个因素作为糖尿病自我管理能力的可能影响因素, 各因素的数量化方法见表 2。

以糖尿病患者的自我管理能力的总分为应变量, 选出的 10 个可能的影响因素为自变量, 考虑到各因素的交互作用, 采用多重线性回归分析方

法对影响糖尿病自我管理能力的因素进行多因素分析, 选入变量水准 $\alpha=0.05$, 剔除变量水准 $\alpha=0.1$. 结果见表 3.

表 1 分性别、有无心理问题的患者自我管理能力的五个维度的得分情况 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 1 The scores in five domains of self-management ability in diabetes patients with different genders and with/without psychological problems ($\bar{x} \pm s$)

自我管理能力的	性别		心理问题		合计
	男性	女性	有心理问题	无心理问题	
一体化能力	28.3 ± 6.2	27.8 ± 6.1	18.2 ± 6.2	27.1 ± 6.7*	28.11 ± 6.15
自我效能	25.0 ± 6.0	25.4 ± 5.8	16.0 ± 5.3	28.1 ± 5.4*	25.22 ± 5.67
寻医能力	22.9 ± 6.5	23.2 ± 6.3	14.3 ± 6.1	25.6 ± 6.0*	23.06 ± 6.41
自我血糖监测行为	11.3 ± 3.0	10.9 ± 2.9	11.3 ± 3.0	19.4 ± 3.6*	10.98 ± 2.96
遵医行为	8.7 ± 2.3	8.8 ± 2.2	11.9 ± 2.1	19.0 ± 2.9*	8.75 ± 2.21
总分	96.1 ± 20.3	96.2 ± 20.8	56 ± 18.3	94.7 ± 20.18*	95.23 ± 20.6

与有心理问题比较, * $P < 0.05$.

表 2 各因素及数量化方法说明表

Tab. 2 The explanations of numbers represented in each factor

因素	数量化单位
性别	1 = 男, 2 = 女
年龄	1 = 18-59 岁, 2 = ≥60 岁
曾经就医	1 = 是, 0 = 否
月收入	1 < 1 000 元, 2 = 1 000 ~ 3 000 元, 3 > 3 000 元
血糖值	mmol/L
日常血糖监测	1 = ≤1 次/周, 2 = >1 次/周
糖尿病心理问题	1 = 有 (得分 ≥ 8 分), 0 = 无 (得分 < 8 分)
参加过健康讲座	1 = 是, 0 = 否
血糖达标否	1 = 有, 0 = 无
糖尿病知识来源于健康讲座	1 = 是, 0 = 无
糖尿病知识来源于医务人员	1 = 是, 0 = 无

表 3 多重线性逐步回归分析糖尿病患者自我管理能力的总分的影响因素

Tab. 3 The multiple linear regression analysis on the influencing factors of the total score in the self-management ability of diabetes patients

变量	未标准化回归系数	标准误 SE	标准化回归系数	t	P
血糖值	1.081	0.452	0.174	2.390	0.018
月收入	6.520	2.819	0.189	2.313	0.022

3 讨论

本次调查结果显示, 昆明市 2 型糖尿病患者平均年龄为大于 60 岁, 偏老龄化, 病程较长, 这

可能与笔者的调查时间有关. 本次调查多数是在工作日, 可能老年人退休后更有时间关注自己的健康. 大部分患者能及时到医院就医, 并主动参加糖尿病健康讲座, 也可能与最近几年市内医疗卫

生的建设发展有关,也提示了就医的方便性。日常每周监测血糖情况不大理想,坚持每周按最小监测次数达到 3 次及以上的仅占 20.5%,可能与患者不重视,怕疼有关,与文献报道相符^[2]。

本研究结果表明,糖尿病患者的自我管理能力的总得分与其他地区相比,糖尿病自我管理能力的总得分和各维度得分都远远低于自我管理能力的要求,与我国同类研究结果相符,2 型糖尿病患者自我管理整体水平较差^[3]。此外,本次调查还提示糖尿病患者总的自我管理能力的受多种因素的影响,主要是参加过健康教育、就医情况、收入情况、日常血糖监测频率、糖尿病心理问题,血糖达标与否等,与文献报道一致^[4]。

昆明市 2 型糖尿病患者中有心理问题的患者 5 个维度得分均值低于无心理问题患者,提示心理问题成为大多数糖尿病患者自我管理的障碍,因此,糖尿病自我管理应注意身心的整体关注,不仅需要获得医务人员的支持,还需要获得家人、朋友和雇主的支持。有针对性地进行心理干预,以增进患者的心理健康,促进患者自我管理能力的提高。

昆明市 2 型糖尿病患者总的自我管理能力和血糖值成反比关系,总的自我管理能力的越低,血

糖值越高,意味着血糖达标率越低;在糖尿病达标综合管理中,提高糖尿病患者自我管理能力的,可帮助患者实现自我决策,实行有效自我管理行为,解决问题和获得健康管理团队支持,从而改善临床生化如血糖指标,健康状态和生活质量。此外,昆明市 2 型糖尿病患者总的自我管理能力和收入成正比关系,即月收入越高者,自我管理能力的越高。提示应加强对低收入人群的关注。

[参考文献]

- [1] 潘长玉,田慧,刘国良. 中国城市中心医院糖尿病健康管理调查 [J]. 中华内分泌代谢杂志,2004,20(5): 420-424.
- [2] 苏真芳,张颖,段熠. 糖尿病人自我血糖监测存在问题及健康教育要点[J]. 实用糖尿病杂志,2010,7(2): 31-32.
- [3] 孙胜男,赵维纲,董颖,等. 糖尿病患者自我管理现状及影响因素分析 [J]. 中华护理杂志,2011,46(3): 229-233.
- [4] 邹月香,邓爱辉,黄竹璞. 2型糖尿病患者自我管理行为的质性研究[J]. 现代临床护理,2012,11(9):9-11.

(2013-06-12 收稿)

声 明

近期发现有网站盗用《昆明医科大学学报》的名义征集稿件、征收版面费,造成了极其恶劣的影响,严重地损害了本刊的声誉。《昆明医科大学学报》编辑部为此提醒广大读者、作者提高警惕,以免上当受骗,切勿将钱汇到任何个人账户,否则后果自负。本刊版面费和审稿费汇款地址:昆明市呈贡新城雨花街道春融西路 1168 号,《昆明医科大学学报》编辑部收。邮编:650500 电话:0871-65936489 或 0871-65333437。网上投稿系统网址: <http://kmykdx.cnjournals.cn>

《昆明医科大学学报》编辑部

2013 年 4 月 11 日