

## ·调查分析·

本文引用:吉彬彬,林信冰,唐陶然,唐潇,田雅婷,袁琪,罗尧岳.社区中老年人中医养生知信行及服务需求的调查与分析[J].湖南中医药大学学报,2020,40(6): 768-771.

## 社区中老年人中医养生知信行及服务需求的调查与分析

吉彬彬,林信冰,唐陶然,唐潇,田雅婷,袁琪,罗尧岳\*

(湖南中医药大学护理学院,湖南长沙 410208)

**[摘要]** 目的 调查社区中老年人中医养生知识、态度、行为现状及其服务需求,探索社区中老年人中医养生知信行的影响因素。**方法** 采取便利抽样法,对长沙市某社区内 249 名中老年人采用中医养生知信行问卷和中医养生需求问卷进行调查。**结果** 249 名社区中老年人的中医养生知识、态度、行为平均得分分别为 $(46.84\pm7.00)$ 分、 $(33.73\pm5.41)$ 分、 $(34.69\pm7.52)$ 分,得分比最高的为中医养生态度,最低的为中医养生行为;中医养生服务需求平均得分为 $(45.37\pm7.50)$ 分,需求最高的项目为“中医养生服务医护人员的服务态度和专业性”。单因素分析显示:性别、学历层次、医疗保险、平均月收入、是否定期体检和居住地的不同,社区中老年人的中医养生知信行总分差异均有统计学意义( $P<0.01$ )。**结论** 社区中老年人的中医养生接受度高,且相信中医养生有利于健康,但实际较少进行中医养生行为;社区中老年人对中医养生的需求较大,尤其是对于中医养生服务医护人员的服务态度和专业性。因此,社区应多进行中医养生知识相关的教育和宣传,增强中医养生服务人才队伍培训,以满足社区中老年人群对中医养生的需求。

**[关键词]** 中老年人;中医养生;知信行;服务需求

[中图分类号]R212

[文献标志码]B

[文章编号]doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2020.06.025

## Survey and Analysis of the Knowledge, Attitude and Behavior of Traditional Chinese Medicine Health Cultivation and Service Demand among Middle-aged and Elderly People in Community

JI Binbin, LIN Xinbing, TANG Taoran, TANG Xiao, TIAN Yating, YUAN Qi, LUO Yaoyue\*

(School of Nursing, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the knowledge, attitude and behavior (KAP) status and service demand of traditional Chinese medicine (TCM) health cultivation among the middle-aged and elderly people in the community, and to explore the influencing factors of the middle-aged and elderly people's KAP. **Methods** Convenient sampling was used. A total of 249 middle-aged and elderly people in the community of Changsha were investigated by using KAP questionnaire of TCM health cultivation and service demand questionnaire of TCM health cultivation. **Results** The average scores of KAP among the 249 middle-aged and elderly in the community were  $(46.84\pm7.00)$ ,  $(33.73\pm5.41)$ , and  $(34.69\pm7.52)$ , respectively. The highest score was attitude of TCM health cultivation, while the lowest was behavior of TCM health cultivation. The average score of the demand for TCM health cultivation services was  $(45.37\pm7.50)$ , and the item with the highest demand was "the service attitude and professionalism of medical personnel in TCM health maintenance service". Uni-variate analysis showed that there were statistically significant differences in the total scores of KAP of TCM health cultivation with respect to gender, education level, medical insurance, average monthly income, regular physical examination and residence ( $P<0.01$ ). **Conclusion** The middle-aged and elderly in the community have a high degree of acceptance of TCM health cultivation, and believe that TCM health cultivation is beneficial to health, but seldom practice TCM health cultivation. The middle-aged and elderly in the community have a great demand for TCM health cultivation, especially for service attitude and professionalism of medical personnel in TCM health cultivation services. Therefore, the

[收稿日期]2020-01-21

[基金项目]湖南省中医药科研计划项目重点课题(201735);2018年湖南中医药大学校级大学生研究性学习和创新性实验计划课题(26)。

[作者简介]吉彬彬,女,讲师,博士,研究方向:社区护理、护理教育。

[通讯作者]\*罗尧岳,男,教授,博士,E-mail:943629127@qq.com。

community should carry out more education and publicity related to the knowledge of TCM health cultivation, improve training of TCM health service personnel, so as to meet the needs of middle-aged and elderly people for TCM health cultivation.

**[Keywords]** middle-aged and elderly people; traditional Chinese medicine health cultivation; knowledge, attitude and behavior; service demand

中医养生保健,是运用中医药(民族医药)理念、方法和技术,开展的保养身心、预防疾病、改善体质、增进健康的活动<sup>[1]</sup>。随着社会的进步、健康观念的转变以及人们生活质量的提高,中医养生越来越受到广大人民群众的青睐。2016年,国家中医药管理局《关于促进中医养生保健服务发展的指导意见》明确指出中医养生保健服务已成为生活性服务业的重要组成部分<sup>[2]</sup>。中老年人随着年龄增大,同时生活和工作压力较大,身体逐渐步入“下坡期”,导致心血管病、高血压等多种慢性病发病率增高,其作为医疗保健中的脆弱人群,是开展中医养生保健的主要对象<sup>[3]</sup>。因此,本研究旨在通过调查了解社区中老年人中医养生知识、态度及行为现状和其对中医养生的服务需求,分析社区中老年人对中医养生的认知现状及影响因素,以及对中医养生主要的需求方向,为发挥中医养生保健的特色优势、进一步促进养生保健工作的发展及合理配置相关医疗资源提供依据。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

采用便利抽样法,于2019年4月至9月对湖南省长沙市某社区内的中老年人进行一对一的问卷调查。纳入标准:(1)年龄≥45岁;(2)意识清楚,有认知判断能力者;(3)同意参加本研究并签署知情同意书。排除标准:(1)精神疾病者;(2)认知障碍者。本次调查共发放问卷272份,当场回收有效问卷249份,有效回收率为91.54%。

### 1.2 研究方法

1.2.1 一般资料 该部分系自编一般资料问卷,包括性别、年龄、婚姻状况、学历层次、医疗保险情况、平均月收入、是否定期体检、居住地以及中医养生相关信息的获取途径共9个条目。

1.2.2 中医养生知信行问卷 该问卷是由周丽平<sup>[4]</sup>于2014年编制,包含中医养生知识、态度、行为3个方面,共37个条目。每个条目采用Likert 4级评分,分别赋分为4分、3分、2分、1分,为正向赋分,其中中医养生知识包括14个条目,“正确”=4分,“部分正确”=3分,“不清楚”=2分,“不正确”=1分;中医养生态度包括10个条目,“愿意/相信/同意/接受”=4分,“部分愿意/相信/同意/接受”=3分,“不确定”=2分,“不愿意/相信/同意/接受”=1分;中医养生行为包括13个条目,“经常会”=4分,“有时会”=3分,

“偶尔会”=2分,“从来不会”=1分。中医养生知识、态度及行为3个维度的计分为<sup>[5]</sup>:各维度得分=各维度条目得分之和;各维度的平均分=各维度得分/算分的条目数;各维度得分百分比=各维度的平均分/各维度理论最高得分,分数越高说明其认知越好。本研究中该问卷的Cronbach's α系数为0.912。

1.2.3 中医养生服务需求问卷 该问卷是由孙莹<sup>[6]</sup>于2017年编制,包括11个条目,从“非常同意”到“非常不同意”设置5个等级,分别赋予5分、4分、3分、2分、1分,得分越高说明对中医养生服务的需求越高。问卷考察方面包括对中医养生讲座的次数需求、对场所的需求、对服务的需求、对场所环境的需求、对中医养生医护人员的专业性需求、对服务态度的需求、对医疗设施的需求、对服务项目的需求、对合理价格的需求。本研究中该问卷的Cronbach's α系数为0.937。

### 1.3 统计学方法

采用SPSS 22.0建立数据库,并进行统计分析。计量资料以“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,计数资料以频数和百分比表示。统计方法包括统计描述、两独立样本t检验和单因素方差分析。

## 2 结果

### 2.1 社区中老年人的一般资料

249名社区中老年人中,以45~59岁年龄段的中老年人居多,168人(67.5%);男性111人(44.6%),女性138人(55.4%);已婚213人(85.5%);半数以上月收入在1 000~5 000元之间;30%左右的中老年人来自农村;有医疗保险者占92.8%;40%为慢性病患者;大多数社区中老年人均定期参加体检(占61%)。社区中老年人获取中医养生相关信息的途径排名前三是书籍、报刊杂志介绍或媒体宣传、亲朋好友推荐和医生护士指导。

### 2.2 社区中老年人中医养生知信行得分

社区中老年人中医养生知识、态度、行为3个维度中,中医养生知识平均得分46.84分,中医养生态度平均得分33.73分,中医养生行为平均得分34.69分,得分比最高的为态度维度(84.33%),得分比最低的为行为维度(66.71%),具体见表1。

### 2.3 社区中老年人中医养生服务需求得分情况

249名社区中老年人对中医养生服务需求得分为(45.37±7.50)分,得分比为82.49%,按照对中医养

表1 社区中老年人中医知信行与服务需求得分( $n=249$ ,分)

项目	理论最高分	得分( $\bar{x}\pm s$ )	得分比/%
中医养生知识	56	46.84±7.00	83.64
中医养生态度	40	33.73±5.41	84.33
中医养生行为	52	34.69±7.52	66.71
中医养生知信行总分	148	115.25±16.05	-

生服务不同方面的需求程度得分从高到底排序,条目7和条目8中的“中医养生服务医护人员的服务态度和专业性”需求得分最高,具体见表2。

#### 2.4 社区中老年人中医养生知信行的单因素分析

单因素分析显示性别、学历层次、医疗保险、平均月收入、是否定期体检和居住地不同,中医养生知信行总分均差异有统计学意义( $P<0.01$ ),而一般资料对中医养生服务需求得分均差异无统计学意义( $P>0.05$ ),详见表3。

### 3 讨论

#### 3.1 社区中老年人中医养生知信行现状分析

本研究中社区中老年人中医养生态度得分比最高,其次是中医养生知识,中医养生行为得分比最低,这与刁远明等<sup>[7]</sup>研究结果一致。研究表明,虽然社区中老年人具有一定的中医养生知识,也表示在日常生活中愿意接受和相信中医养生,但在实际生活中却较少运用中医理论进行身体调养和治疗疾病。这可能与市场上中医养生保健服务良莠不齐有关<sup>[8-9]</sup>,也可能与现阶段社区中老年人的中医养生保健素养较低,难以在家中实施中医养生操作有关<sup>[10]</sup>。本研究还发现社区中老年人获取中医养生相关信息的途径排名前三是书籍、报刊杂志介绍或媒体宣传、亲朋好友推荐和医生护士指导。这提示我们应加大中医养生宣传力度,尤其是新媒体技术的应用,如开展中医养生保健科普宣传进社区、建立微信公众号等,提升社区中老年人的中医养生知识、信念和行

为。对社区中医适宜技术的科普宣传应注重实践,切实提高居民对中医适宜技术的知晓度<sup>[11]</sup>。

#### 3.2 社区中老年人中医养生服务需求现状分析

研究发现社区中老年人对中医养生服务需求较大,其中对中医养生医护人员的专业性及服务态度需求最强烈。这主要与人民生活质量提高、健康观念改变及国家对中医中药的高度重视等有关。其次,中医药在慢性病防治中的独特功效<sup>[12-13]</sup>,这可能也是中医药广受人民群众青睐的原因之一。中医药在中国陷入过低谷,现又逢新的发展机遇,尤其近来屠呦呦教授因青蒿素的发现获诺贝尔生理学或医学奖和拉斯克医学奖,使中医药令世界为之瞩目<sup>[14]</sup>,但是,现有的中医养生服务条件难以满足人民日益增长的健康需求<sup>[15-16]</sup>,建议加强中医药专业人才的培养,发挥政府的公共职务功能,倡导当地街道、社区基层单位设立规范化的中医养生服务机构,使中医养生贴近社区居民生活,满足广大群众对中医养生的需求。

#### 3.3 社区中老年人中医养生知信行影响因素分析

研究发现影响社区中老年人中医养生知信行的主要因素包括性别、学历层次、医疗保险、平均月收入、是否定期体检和家庭居住地。男性中老年人中医养生知信行得分均显著高于女性,这与吉昱等<sup>[17]</sup>研究结果一致,可能与中国传统思想男主外女主内,男性接触外界获取信息的机会更多有关。学历层次与中医养生知信行得分呈正相关,说明文化是认知的基础,只有一定的知识文化底蕴,才能对中医养生知识进行正确的理解吸收,并科学地运用到营养保健养生的实践中<sup>[18]</sup>。具有医疗保险的社区中老年人中医养生知信行得分显著高于没有医疗保险的社区中老年人。医保福利与家庭经济状况密切相关,本研究也发现社区中老年人平均月收入越高,中医养生知信行得分越高。说明中医养生是建立在一定的经济保障之下,收入越高,家庭生活条件越好,养生的意识和行为也会越强,可观的经济收入是老年人主

表2 中医养生服务需求得分与排序( $n=249$ ,分, $\bar{x}\pm s$ )

排序	需求类别(项目)	得分
1	C8 中医养生服务医护人员服务态度应亲切和蔼	4.31±0.79
2	C7 中医养生服务医护人员应具有很强的专业性	4.25±0.81
3	C11 中医养生价格应合理让大众更容易接受	4.24±0.86
4	C9 中医养生服务医疗设施应齐全且先进	4.17±0.88
5	C10 中医养生服务项目应全面丰富(如针灸、推拿、刮痧等)	4.15±0.88
6	C6 中医养生场所环境应令人感到舒适	4.13±0.80
7	C2 政府应多建立中医医院或社区中医养生场所	4.09±0.87
8	C3 希望街道或社区医院能够提供中医问诊服务(把脉等)	4.09±0.90
9	C1 街道或社区应多举办有关中医养生的健康讲座	4.00±0.88
10	C4 希望中医养生场所能提供有关中医饮食保健的相关服务(药膳、茶饮等)	3.97±0.97
11	C5 希望中医养生场所能提供有关中医传统的锻炼保健(太极拳等)	3.93±0.93

表3 社区中老年人中医养生知信行和服务需求的单因素分析(分,  $\bar{x}\pm s$ )

项目	n	中医养生知信行		中医养生服务需求	
		得分	t/F值	得分	t/F值
<b>性别</b>					
男	111	119.03±16.60	3.41**	45.71±7.20	0.64
女	138	112.21±14.97		45.10±7.75	
<b>学历层次</b>					
专科/本科及以上	66	117.88±15.24		45.98±7.17	
高中	98	117.04±17.47	4.46**	45.17±7.76	0.30
初中/小学及以下	85	111.12±14.20		45.13±7.51	
<b>医疗保险</b>					
无	18	105.39±18.68	-2.74**	43.11±9.23	-1.33
有	231	116.02±15.61		45.55±7.34	
<b>平均月收入</b>					
1 000元以下	52	110.50±15.37		46.83±8.29	
1 000~5 000	162	114.83±16.03	8.35**	44.88±7.36	1.33
5 000元以上	35	124.29±13.68		45.49±6.83	
<b>是否定期体检</b>					
否	97	110.04±16.15	-4.23**	46.10±7.53	1.23
是	152	118.58±15.12		44.91±7.47	
<b>是否患有慢性病</b>					
无	149	115.79±15.90	0.64	45.52±7.10	0.37
有	100	114.46±16.31		45.16±8.10	
<b>居住地</b>					
城市	174	118.03±15.75	4.31**	45.44±7.51	0.20
农村	75	108.80±14.93		42.23±7.53	

注: \*\* $P<0.01$

动进行中医养生保健行为的积极因素<sup>[19]</sup>。来自城市的中老年人中医养生知信行得分显著高于来自农村的中老年人,这可能与城区中老年人的信息来源较多和经济条件较好有关。定期体检者中医养生知信行得分显著高于不定期体检者,这与周丽平<sup>[4]</sup>的研究结果一致,定期体检的社区中老年人更加了解自身健康状况,能够尽早发现疾病从而采取防治措施。综上,社区中老年人中医养生得分较高的为男性、文化水平较高、经济条件较好和健康素养较高的人群,这提示医护人员在进行中医养生健康宣教过程中,应深入到社区和家庭,关注家庭妇女这个群体,向经济条件较差和健康意识薄弱的群体倾斜。

#### 4 小结

社区中老年人的中医养生接受度高,且相信中医养生有利于健康,但实际较少进行中医养生行为;社区中老年人对中医养生的需求较大,尤其是对于中医养生医护人员的专业性及服务态度。因此,社区应多进行中医养生知识相关的教育和宣传,增强中医养生服务人才队伍培训,以满足社区中老年人

群对中医养生的需求。

#### 参考文献

- 贺安妮,熊振芳,胡慧,等.中医养生理论在医养结合老年健康管理中的应用[J].湖北中医药大学学报,2019,21(3):54-57.
- 国家中医药管理局.国家中医药管理局印发的《关于促进中医养生保健服务发展的指导意见》[EB/OL].http://www.satcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/2687.html,2016-01-18.
- 陆枫,徐一天,李怡璇,等.中老年人对养老需求与养老模式的调查研究——以建设中医药文化“半夏”小镇为例[J].管理观察,2018,(18):44-46,48.
- 周丽平.养老机构老年人营养现状与其中医养生认知状况调查研究[D].太原:山西医科大学,2014.
- 黄艳,黄卫东.社区老年人中医养生知识、态度及行为现状[J].中国老年学杂志,2012,32(19):4255-4256.
- 孙莹.哈尔滨市老年人中医养生需求与对策研究[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2017.
- 刁远明,涂晓,邹宛霖.广州市居民中医养生保健素养现状调查分析[J].中国医药导报,2019,16(14):40-43.
- 谢宁干,刘艳,祝秀英.上海市浦东新区中医养生保健服务机构现况调查[J].山西医药杂志,2019,48(11):1285-1286.
- SUN L, MAO J J, VERTOSICK E, et al. Evaluating cancer patients' expectations and barriers toward traditional Chinese medicine utilization in China: a patient-support group-based cross-sectional survey[J]. Integrative Cancer Therapies,2018,17(3):885-893.
- 季舒铭,陆一鸣,康国荣,等.2017年甘肃省15~69岁居民中医药健康文化素养水平及影响因素研究[J].中国健康教育,2019,35(2):119-123.
- 肖瑶,萧志昊,张世孟.广东省广州市越秀区中医适宜技术的开展现状及推广对策研究[J].中国基层医药,2019,26(24):3050-3053.
- YEH M L, CHIU W L, WANG Y J, et al. An Investigation of the use of traditional Chinese medicine and complementary and alternative medicine in stroke patients[J]. Holistic nursing practice,2017,31(6): 400-407.
- LIAO Y H, Li C I, Lin C C, et al. Traditional Chinese medicine as adjunctive therapy improves the long-term survival of lung cancer patients[J]. Journal of Cancer Research and Clinical Oncology, 2017,143(12): 2425-2435.
- 万芳,钟赣生,黄齐霞.西风东渐影响下的中药变革[J].北京中医药大学学报,2012,35(7):437-440,444.
- 宋坤,殷海燕.南京市社区老年人对中医适宜技术认知、需求及接受服务现况调查[J].护理研究,2019,33(10):1759-1761.
- 邓娟娟,罗尧岳,陈偶英,等.中医医院中医护理技术临床应用现状及培训需求调查[J].湖南中医药大学学报,2019,39(4):550-555.
- 吉昱,虞皓,蒋晓丽.泰州市居民中医素养及其科普需求调查分析[J].中国卫生产业,2018,15(36):182-183,198.
- 周丽平,孙建萍,彭月娥.养老机构老年人中医养生认知及其营养的相关性分析[J].中华现代护理杂志,2015,(32):3918-3921.
- 计小清,康丽杰,赵印涛,等.承德市老年人中医养生保健现状调查及其影响因素分析[J].心理月刊,2019,14(6):3-4.