

海南省乐东黎族自治县志仲镇居民痛风认知现状调查及误区分析

夏伟祥 王俞涵 陈代玲 张艺涵*
海南医科大学 海南海口 571199

摘要:目的:了解本地区居民对痛风的认知现状及获取痛风信息的途径等,为开展健康教育科普和干预活动提供参考。方法:2023年7月选择对海南省乐东黎族自治县志仲镇常住居民进行调研,采用现场填写问卷的形式,调查本地区居民对病因、危害、饮食影响的知晓情况以及获取痛风的途径和痛风欠缺知识,并对问卷调查结果进行分析。结果:共发放和回收有效问卷138份。其中,不知道尿酸过高为痛风病因的人占65.2%,其中误认为外伤导致感染是痛风病因的占16.7%,误认为遗传是痛风病因的占10.9%,完全不清楚痛风病因的占58.0%;在对痛风危害认知中,不清楚痛风危害的占47.8%,另外知道痛风可并发关节炎的占44.2%;在饮食影响的认知中,了解酒精禁忌的占55.8%,了解内脏禁忌的占26.1%,了解海鲜禁忌的占50.0%,知道不宜食用菠菜、豆芽的占13.0%;该地区居民获取通风信息的途径主要是通过医生告知了解,占72.8%;主要认为自己缺乏关于痛风如何正确规范用药方面知识和治疗和防止并发症的方法,分别达到47.1%和56.5%。结论:居民中曾听说过痛风的人超半数,但多数人对痛风的认识认知仍存在许多误区。应增设健康科普及干预活动,根据不同人群的需求提供针对性的教育,促进健康行为的形成。

关键词:痛风的认知现状;海南省黎族自治县常住居民;尿酸;误区

引言

痛风是由于嘌呤代谢异常和尿酸排泄问题导致血尿酸水平升高,尿酸盐结晶在关节沉积引发的炎症性疾病。其主要症状包括反复的慢、急性关节炎、痛风石形成等^[1]。

近年来我国的痛风住院患者人数显著增加,其中沿海地区痛风患病率最高,这一趋势与全国经济和生活水平的提升相吻合,未来我国痛风的发病人数将会持续上升。本文通过问卷调查分析海南省乐东黎族自治县志仲镇普通人群对痛风的了解情况,来为今后能够高效开展健康教育普及活动,促进当地健康行为形成,降低该地区痛风发病率而提供参考。

项目支持:共青团海南医科大学临床医学院委员会暑期社会实践三下乡项目

第一作者:夏伟祥,男,汉族,河南长垣人,医学影像技术专业在读学生。

通讯作者:张艺涵,女,汉族,硕士,海南医科大学临床医学院辅导员,思政助教,研究方向:高校学生思政教育。

一、调研对象与调研方法

(一) 研究对象

2023年7月,在海南省乐东黎族自治县志仲镇随机选择了多个规模不一的村庄,分别为导孔村、志仲村、奋赛村,共调查138例对象。纳入标准:(1)长期生活并居住于志仲镇;(2)居民意识清晰,且自愿配合调查^[2]。

(二) 研究方法

采取问卷调查法,调查问题主要包括五个方面,(1)痛风病因;(2)痛风危害;(3)对痛风饮食影响的认知;(4)获取痛风信息的途径;(5)关于痛风欠缺的知识。另外,问卷还包括了普通群众的一般情况(年龄、教育程度等)。问卷采取选择答题的形式,每个问题设置3~4个单选或多选答案^[3]。所有信息采集均经受试居民知情同意。

(三) 统计分析

应用SPSS 26.0统计软件进行数据处理。采用 χ^2 检验或者Fisher确切概率法,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

二、结果

(一) 一般情况

138例居民中,黎族116例,汉族22例;年龄<30岁46例,30~50岁60例,>50岁32例;月收入<1000

元66例, 1000 ~ 5000元65例, >5000元7例; 大学及以上学历27例, 高中/技校学历34例, 初中及以下水平77例; 于村镇务农者62例, 占比44.9%, 为受调查者主要职业。调查结果显示, 居民中曾听说过痛风的人占66.7%, 但多数人对痛风的病因、危害和饮食的认知存在误区。

(二) 居民的痛风认知现状

1. 居民对痛风病因的认知现状

在受试者中, 34.8%的人了解尿酸过高会导致痛风, 但也有部分人对痛风病因有误解。例如, 4.3%的人认为尿酸过高和外伤是病因, 2.9%的人认为与尿酸过高和遗传因素是病因, 6.5%的人同时认为尿酸过高、外伤和遗传都是痛风病因。65.2%的人不清楚痛风的病因, 其中5.8%的人仅认为外伤是病因, 1.4%的人仅认为遗传是原因, 58.0%的人对痛风病因完全不了解。研究发现, 年轻人、高收入者、高学历者和脑力劳动者对尿酸过高病因有较好的认知 ($P < 0.05$)。

2. 居民对痛风危害的认知现状

在受试者中, 44.2%了解痛风可导致关节炎, 23.2%知道痛风可能损害肾脏, 21.7%认识到痛风可引起高血压, 15.9%知道痛风可能并发糖尿病。分析显示, 年轻人、高收入者、高学历者和脑力劳动者对痛风导致的肾损伤和关节炎有较好的认知 ($P < 0.05$), 而高学历者和脑力劳动者对痛风并发高血压和糖尿病的认知也较好 (P

< 0.05)。然而, 不同年龄阶段人群对痛风引起高血压和糖尿病的认知差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3. 居民对痛风饮食影响的认知现状

在受试者中, 55.8%的人知道痛风患者应避免饮酒, 26.1%了解应避免食用内脏, 50.0%知道应避免食用海鲜, 13.0%知道应避免食用菠菜和豆芽。年轻人、高收入者、高学历者和脑力劳动者对酒和海鲜的禁忌认知较好, 高收入者、高学历者和脑力劳动者对内脏的禁忌认知也较好, 中年人、高学历者和脑力劳动者对菠菜和豆芽的禁忌认知较好, 这些差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。但不同年龄阶段人群对内脏禁忌的认知, 不同收入人群对菠菜豆芽禁忌的认知的差异均无统计学意义 (均有 $P > 0.05$)。

(三) 居民获取痛风信息的途径

通过调查结果显示, 该地区居民获取通风信息的最主要途径为通过医生告知了解, 占比高达72.8%, 其次, 通过网络查询了解和通过社区宣传了解均占比38.0%, 而通过亲戚朋友了解和通过报纸电视了解各占37.0%和26.1%。比较不同类型人群获取痛风信息途径的差别, 提示中等收入者、高学历人群、脑力劳动者通过医生告知获取的痛风信息, 年轻人、高收入者、高学历人群、脑力劳动者通过报纸电视、网络查询、社区宣传获取的痛风信息, 脑力劳动者通过亲戚朋友获取痛风信息 (均有 $P < 0.05$); 见表1

表1 不同类型普通人群对痛风认知及获取通风信息途径比较 [n (%)]

变量	例数	病因					危害					饮食					途径						
		尿酸过高	外伤感染	遗传	不清楚	不清楚	高血压	糖尿病	肾循环	关节炎	不清楚	海鲜	酒	内脏肉汤	蔬菜豆芽	不清楚	社区宣传	报纸电视	亲戚朋友	医生告知	网络查询	不了解痛风	
年龄 (岁)																							
	<30	46	23(50%)	15(32.6%)	8(17.39%)	20(43.37%)	12(26.08%)	11(23.91%)	17(36.95%)	30(65.21%)	15(32.6%)	27(58.69%)	32(69.56%)	12(26.08%)	6(13.04%)	10(21.73%)	20(43.47%)	15(32.6%)	28(60.86%)	18(39.13%)	10(21.73%)		
	30-50	60	18(30%)	6(10%)	5(8.33%)	38(63.33%)	12(20%)	8(13.33%)	22(36.66%)	31(51.66%)	28(46.66%)	32(53.33%)	17(28.33%)	10(16.66%)	24(40%)	11(18.33%)	14(23.33%)	26(43.33%)	16(26.66%)	23(38.33%)			
	>50	32	7(21.87%)	2(6.25%)	2(6.25%)	22(68.75%)	6(18.75%)	3(9.37%)	3(9.37%)	9(28.12%)	20(62.5%)	14(43.75%)	13(40.62%)	7(21.87%)	2(6.25%)	15(46.87%)	4(12.5%)	2(6.25%)	5(15.62%)	13(40.62%)	1(3.12%)	13(40.62%)	
	x值		7.651	12.837	3.123	6.200	0.786	3.516	8.666	12.972	7.385	2.158	6.670	0.451	1.997	6.143	12.338	6.787	3.029	4.253	13.020	4.223	
	p值		0.022	0.002	0.210	0.045	0.675	0.172	0.012	0.025	0.340	0.026	0.798	0.369	0.046	0.002	0.034	0.220	0.119	0.001	0.121		
月收入 (元)																							
	<1000	66	7(10.6%)	8(12.1%)	3(4.5%)	52(78.7%)	10(15.2%)	3(4.5%)	3(4.5%)	15(22.7%)	45(68.1%)	20(30.3%)	29(43.9%)	7(10.6%)	6(9.1%)	33(50.0%)	7(10.6%)	4(6.1%)	15(22.7%)	24(36.4%)	6(9.1%)	30(45.5%)	
	1000-5000	65	37(5.92%)	13(20%)	11(16.92%)	25(38.46%)	20(30.76%)	17(26.15%)	26(40%)	42(64.61%)	18(27.69%)	43(66.15%)	26(40%)	10(15.38%)	15(22.7%)	25(38.46%)	17(26.15%)	17(26.15%)	39(60%)	25(38.46%)	15(22.7%)		
	>5000	7	4(57.14%)	2(28.57%)	1(14.28%)	3(42.85%)	0(0%)	2(28.57%)	3(42.85%)	4(57.14%)	3(42.85%)	6(85.71%)	5(71.42%)	3(42.85%)	2(28.57%)	1(14.28%)	3(42.85%)	3(42.85%)	2(28.57%)	4(57.14%)	4(57.14%)	1(14.28%)	
	x值		-	2.216	5.268	-	6.743	-	-	-	-	-	15.750	2.711	-	14.616	12.532	0.269	-	18.858	-		
	p值		<0.001 (F)	0.330	0.072	<0.001 (F)	0.034	0.002	<0.001	<0.001 (F)	<0.001 (F)	<0.001 (F)	0.024 (F)	<0.001	0.258	0.003 (F)	0.001	0.002	0.874	0.022 (F)	<0.001	0.015 (F)	
教育程度																							
	初中以下	77	5(6.49%)	6(7.79%)	2(2.59%)	64(83.11%)	11(14.28%)	2(2.59%)	3(3.89%)	14(18.18%)	54(70.12%)	24(31.16%)	32(41.53%)	10(12.98%)	6(7.79%)	39(50.64%)	5(6.49%)	2(2.59%)	14(18.18%)	24(31.16%)	4(5.19%)	36(46.47%)	
	高中技校	34	20(58.82%)	7(20.58%)	4(11.76%)	13(38.23%)	8(23.52%)	7(20.58%)	12(35.29%)	22(64.70%)	12(35.29%)	19(55.88%)	22(64.70%)	11(32.35%)	2(5.88%)	10(29.41%)	13(38.23%)	9(26.47%)	11(32.35%)	19(55.88%)	14(41.17%)	10(29.41%)	
	大学以上	27	23(85.18%)	10(37.03%)	9(33.33%)	3(11.11%)	11(40.74%)	13(48.14%)	17(62.96%)	25(92.59%)	0(0%)	26(96.29%)	23(85.18%)	15(55.55%)	10(37.03%)	0(0%)	17(62.96%)	13(48.14%)	9(33.33%)	24(88.88%)	17(62.96%)	0(0%)	
	x值		66.065	12.899	-	40.732	8.308	31.679	42.869	54.823	-	34.341	16.873	19.706	-	27.824	31.459	3.918	27.633	41.302	-		
	p值		<0.001	0.002	<0.001 (F)	<0.001	0.016	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001 (F)	<0.001	<0.001	0.141	<0.001	<0.001	<0.001 (F)	
职业																							
	脑力劳动	70	43(61.42%)	19(27.14%)	13(18.57%)	23(32.85%)	22(31.42%)	21(30%)	31(44.28%)	49(70%)	17(24.28%)	48(68.57%)	50(71.42%)	28(40%)	13(18.57%)	13(18.57%)	32(45.71%)	23(32.85%)	23(32.85%)	46(65.71%)	31(44.28%)	12(17.14%)	
	体力劳动	68	5(7.35%)	4(5.88%)	2(2.94%)	57(83.82%)	8(11.76%)	1(1.47%)	1(1.47%)	12(17.64%)	49(72.36%)	21(30.88%)	27(39.7%)	8(11.76%)	5(7.35%)	36(52.94%)	3(4.41%)	1(1.47%)	11(16.17%)	21(30.88%)	4(5.88%)	34(50%)	
	x值		44.464	11.226	8.898	36.774	7.839	20.950	35.500	38.331	31.548	19.398	14.074	14.262	3.827	17.793	31.084	23.651	5.169	16.734	26.873	16.757	
	p值		<0.001	0.001	0.003	<0.001	0.005	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	0.050	<0.001	<0.001	0.023	<0.001	<0.001	<0.001		

P (F) 为 Fisher 确切概率。

(四) 居民所欠缺的痛风知识现状

受试人群中, 认为自己缺乏关于痛风如何正确规范用药方面知识的占47.1%, 认为自己缺乏关于痛风如何正确进行体育锻炼的占31.2%, 认为自己缺乏关于痛风治疗和防止并发症的方法占56.5%, 认为自己缺乏关于痛风的各项检查及目的方面的知识的占38.4%, 认为自

己缺乏关于痛风如何控制饮食的占34.8%。

三、讨论

尿酸是人体中的嘌呤代谢的最终产物, 大约有三分之二通过尿液排出, 其余三分之一通过胃肠排出, 尿酸与人体健康状况息息相关^[4]。同时, 研究证实: 高尿酸血症不仅是痛风的直接危险因素, 还可能引发其他脏

器损害,如糖尿病、高血压、心脑血管疾病、慢性肾炎等并发症^[5],控制尿酸水平可降低上述疾病发生的风险。近年来,随着社会的不断发展,人民生活日益富足,痛风的患病率逐年升高,截至2017年,我国痛风患病率升至5.13%^[5]。

据本次调查结果显示,该地区居民知道尿酸过高为痛风病因的仅占34.8%。而对痛风可能引起的并发症的了解也是少之又少,其中知道痛风可以并发糖尿病的仅占15.9%。近年来我国的痛风住院患者人数明显增多,沿海地区痛风患病率最高,而该地区居民对痛风的了解存在很大的欠缺,足可见加强痛风的普及和预防刻不容缓。

在人们的日常饮食中,肉食、海鲜和内脏,都属于高嘌呤食物;甚至少量蔬菜,如香菇、菠菜、韭菜,这些食品的过量摄入会导致机体内的尿酸升高,引发痛风。同时,啤酒、白酒等酒类饮品的摄入也会增加痛风发作的风险^[6]。调查显示,知道痛风患者不宜饮酒和食用海鲜的均超过半数,而知道痛风患者不宜实用内脏和菠菜、豆芽的仅占26.1%和13.0%。饮食作为人们生活中不可缺少的成分,如何有效的帮助居民控制饮食,也是急需解决的问题。

结语

为进一步的了解海南省乐东黎族自治县志仲镇居民痛风知识认知情况,本研究调查了当地居民获取通风信息的途径。其中,通过医生告知了解的占72.8%,是当地居民的主要获取痛风信息的途径。其次是,通过网络查询和社区宣传了解,约占38.0%。总体来看,该地区对痛风这种疾病的关注度欠佳。一般居民都是当身体出现异常才会前往医院救治,才能从医生口中粗略的了解一些常识,而此时可能大多数居民已经出现了痛风的症状。网络查询虽便捷,但信息正确率偏低且实践性较差,无法正确的指导居民预防和应对痛风。所以,社会宣传的意义重大,本调研中也统计了该地区居民认为自己在痛风相关知识方面的欠缺,其中表示缺乏如何正

确规范用药方面知识的居民占47.1%,缺乏如何正确进行体育锻炼方面知识的占31.2%,缺乏关于痛风治疗和防止并发症方法的占56.5%,缺乏关于痛风的各项检查及目的方面知识的占38.4%,缺乏如何控制饮食方面知识的占34.8%。因此,为了有效地预防和控制痛风这一疾病,及时向社区居民普及痛风的相关知识显得尤为重要。通过开展形式多样的健康教育活动,如举办讲座、发放宣传册、利用社交媒体平台发布科普信息等,可以有效弥补居民在痛风知识方面的不足。这些科普活动不仅能够帮助居民了解痛风的成因、症状、治疗方法以及预防措施,还能增强他们对痛风危害性的认识,从而提高自我保健意识。

参考文献

- [1]王斌,李向培,宋维亚等.痛风患者痛风知识认知调查[J].中华临床免疫和变态反应杂志,2018,12(04):390-394.
- [2]安娜,任方,王效影.痛风患者对饮食控制认知行为调查及影响因素研究[J].西南国防医药,2013,23(03):263-266.
- [3]唐江平,陶金辉,蒯越等.普通人群的痛风认知现状及误区分析[J].中华疾病控制杂志,2016,20(06):637-639.DOI:10.16462/j.cnki.zhjbkz.2016.06.024.
- [4]马玉柱.上海市某综合医院职工患高尿酸血症的影响因素分析及风险预测模型构建[D].南昌大学,2023.DOI:10.27232/d.cnki.gnchu.2023.000800.
- [5]赵文娟,刘丽君,李向红等.内蒙古地区成人高尿酸血症和痛风流行病学特征及其危险因素分析[J].应用预防医学,2022,28(05):421-425+431.
- [6]刘金平,王爱博.痛风与饮食健康的关系[C]//中国管理科学研究院教育科学研究所.2018年教师教育能力建设研究专题研讨会论文集.2018年教师教育能力建设研究专题研讨会论文集,2018:1098-1099.DOI:10.26914/c.cnkihy.2018.005543.