·论 著·

湘西地区老年2型糖尿病患者与健康老年人生 活质量的比较研究

石紫微,刘江龙,张钰华,龚森,何芳芳,王钊 吉首大学医学院,湖南 416000

中图分类号:R587.1 文献标志码:A 文章编号:1672-4208(2016)17-0005-03

A comparative study on the life quality of old people with and without type 2 diabetes mellitus in Xiangxi area

SHI Zi-wei,LIU Jiang-long,ZHANG Yu-hua,GONG Sen,HE Fang-fang,WANG Zhao School of Medicine, Jishou University,Hunan 416000,China

Abstract:Objective To provide some scientific basis on improving the life quality of old people in Xiangxi area through the comparison of the life quality of old people with and without type 2 diabetes mellitus and give the analysis of factors influencing the life quality of these two kinds of people. **Methods** Old people with type 2 diabetes mellitus in Xiangxi area are sampled in random as the group of 91 with type 2 diabetes mellitus, and at the same time a sample 172 of old people without type 2 diabetes mellitus in Xiangxi area is drawn also in random as the group of healthy old people from July to October 2015. And then short form 36-questionnaire(SF-36) (the Chinese version) is adopted to collect data of the life quality of these two groups. Finally, Measurement data was processed by t test, count data was processed by chi sqare test, the result of P < 0.05 was considered statistically significant. **Results** There is no significant difference between the two groups in terms of age, nationality, occupation, living style, educational level and economic status(all P > 0.05). The group: life quality, general health, physical functioning, social function, role-emotional, role-physical, vitality, dimensions of physical health, mental health of who without type 2 diabetes mellitus were higher than type 2 diabetes mellitus[(611.5±156.4), (66.6±24.2), (83.2±22.8), (89.6±23.7), (72.7±36.2), (72.5±42.2), (73.8±20.5), (302.3±102.2), (309.2±101.3), (489.1±140.7), (39.4±20.6), (78.9±20.4), (86.2±24.4), (52.3±48.9), (42.8±45.8), (54.6±21.1), (231.3±91.2), (231.3±91.2), (257.8±98.3)] (all P < 0.05). What 's more, there is no significant difference between these two kinds of people in terms of body pain and mental health(all P > 0.05). **Conclusion** The relevant departments of our government should pay more attention to the life quality of elderly patients with type 2 diabetes mellitus and strengthen the education on health

基金项目:湖南省普通高校实践教学建设项目(JDCX2015-01)

通讯作者:张钰华,E-mail:doctor_zhangyh@sohu.com

of the elderly and popularize health knowledge among old people. On the other hand, the related departments should speed up the construction of medical security system, and popularize the screening of diabetes. Moreover, communities should organize all kinds of recreational activities to improve the mental condition of old people with type 2 diabetes mellitus, through which their life quality can be improved.

Key words:Old people;Type 2 diabetes mellitus;Life quality

生活质量是人们顺应医学模式向生物、心理、社会医学模式转变而产生的一种新的健康指标,是个体在生理、心理和社交方面的主观感觉和满意程度。测定疾病患者的生活质量有助于全面综合评估疾病及医疗措施对患者的影响。随着人口年龄结构的老龄化,糖尿病的患病率也在增高,95%的老年糖尿病为2型糖尿病,近几年调查发现,60岁以上的老年糖尿病患病率超过20%^[1],患病率、致残率和病死率以及对人体健康的危害程度居慢性非传染性疾病的第三位,给患者及家庭和社会带来了沉重的医疗负担,严重影响了糖尿病患者的生命质量,必须引起高度重视^[2]。本研究旨在通过对湘西地区老年2型糖尿病患者与健康老年人生活质量进行比较研究,同时寻找出影响患者生活质量的因素,为提高其生活质量提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 糖尿病组选择湘西州第一人民医院内分泌科住院和吉首市乾州社区的老年 2 型糖尿病患者共 91 例 ,糖尿病老年患者纳入标准 :诊断按 1999 年 WHO 有关糖尿病的诊断标准和分型标准 ^[3] ,无其他疾病的患者;年龄 60 岁;有基本的阅读书写能力且无精神上的异常的患者;愿意签署知情同意书并同意合作者。老年人体检健康组 172 人。

1.2 方法

- 1.2.1 调查方式 对老年 2 型糖尿病患者和健康老年人进行问卷调查,调查表一般由患者自填,文化程度低的由统一培训的调查员面对面逐条询问填写。
- 1.2.2 调查工具 采用健康状况调查问卷 SF-36 进行。 SF-36 由 8 个维度组成 ,包括:生理功能、生理职能、 躯体疼痛、一般健康情况、精力、社会功能、情感职能 和精神健康 ,评分时先将各条目进行争相化处理 ,按 条目各项计分 ,再将得分按标准积分转换公式转换为 标准分 ,得分越高生活质量越高。
- 1.3 统计学处理 用 Epidata 3.0 建立数据库后进行录入、 检错后转入 SPSS 19.0 进行统计分析 , 计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示 采用 t 检验进行数据分析 , 计数资料采用 χ^2 检验 , P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 基本资料 健康组平均年龄为(71.0±10.3)岁,糖 尿病组平均年龄为(70.5±8.4)岁,两组对比差异无统 计学意义(P>0.05)。健康组与糖尿病组民族、职业、居 住方式、文化程度、经济年收入对比差异均无统计学 意义(均 P>0.05)。 见表 1。

表 1 健康组与糖尿病组一般资料的比较 [例(%)]

(A) 医家立马福苏格兰 放风平面记忆[15(15)]						
项目	健康组(n=172)	糖尿病组(n=91)	χ²值	P 值		
民族						
土家族	82(48.2)	37(40.7)				
苗族	35 (19.7)	35(38.5)	4.352	>0.05		
汉族	55 (32.1)	19(20.8)				
职业						
农民	115(66.8)	47(51.6)				
干部	27(16.0)	5(5.5)	2.012	>0.05		
技术	18(105)	25(27.5)	2.012			
其他	12(7.0)	14 (15.4)				
居住方式						
独居	65(37.7)	32(35.2)	1.254	>0.05		
共居	107(63.3)	59(64.8)	1.254	> 0.03		
文化程度						
初中及以了	下 154(89.5)	77(84.6)	3.286	>0.05		
高中及以。	上 18(10.5)	14 (15.5)	3.200	>0.05		
年收入(元))					
<2 000	114(66.2)	63(69.2)	0.897	>0.05		
>2 000	58(33.7)	26(31.8)	0.037	> 0.00		

2.2 健康老年人与糖尿病患者生活质量比较分析 健康组生活质量总分高于糖尿病组,对比差异有统计学意义(P<0.05)。各个维度的生活质量得分情况:糖尿病组的生活质量在一般健康情况、生理机能、社会功能、情感职能、生理职能、精力,生理健康维度,心理健康维度得分均低于健康组,对比差异均有统计学意义(均P<0.05),而在躯体疼痛、精神健康对比差异均无统计学意义(均P>0.05),见表 2。

3 讨论

相关研究发现,糖尿病具有病程长、并发症多,且危害大、治疗手段复杂等特点,严重影响患者的生活质量,尤其是对老年糖尿病患者影响较大^[4]。故目前对糖尿病生活质量的影响因素和如何提高糖尿病患者的生活质量已成为研究的热点。

本研究显示,老年2型糖尿病患者SF-36总评分及一般健康情况、生理机能、情感职能、社会功能、精力、生理健康维度、心理健康维度与健康老年人比较显著降低,糖尿病导致老年患者生活质量下降,此结果与段鹏等^[5]的结果一致。究其原因,可能由于糖尿病

表 2 健康老人与糖尿病患者的生活质量($\bar{x}\pm s$,

分组	n	一般健康情况	生理机能	生理职能	躯体疼痛	精神健康	情感职能
健康组	172	66.6±24.2	83.2±22.8	72.5±42.2	80.0±20.1	73.1±16.0	72.7±36.2
糖尿病组	91	39.4 ± 20.6	78.9 ± 20.4	42.8 ± 45.8	70.2 ± 21.7	64.7 ± 19.5	52.3±48.9
分组	n	社会功能	精力	生理健康	心理健康	生活质量总分	
健康组	172	89.6±23.7	73.8±20.5	302.3±102.2	309.2±101.3	611.5±156.4	
糖尿病组	91	86.2+24.4	54.6 ± 21.1	231.3+91.2	257.8 ± 98.3	489.1 ± 140.7	

是一种慢性终身性疾病,患者需终身服药、监测血糖、 防治各种并发症,同时还需进行严格饮食控制,在社会 生活中受到各种限制,有时感到来自社会各方面的漠 视及关注,给患者、家庭、社会带来沉重的经济和精神 负担,导致部分患者存在负性心理,导致糖尿病患者治 疗依从性降低,从而使生活质量下降 [6]。但两组患者躯 体疼痛维度和精神健康维度比较无差异,可能是因为 在糖尿病的早期,躯体疼痛并不明显。另外,可能是因 为调查的对象大部分是居住在农村的老年人,大部分 老年人都需要从事一定的体力劳动,所以对于一般的 病痛敏感度较低。湘西地区经济文化发展落后,人们的 健康意识较差,多数老年人对糖尿病的危害认识不足, 且早中期糖尿病患者身体无明显疼痛,对于病情抱有 相对乐观的心态,由此他们精神上没负担。据文献显示, 老年2型糖尿病的影响因素主要与并发症、年龄、病程、 家庭经济收入以及心理因素与抑郁、焦虑情绪等具有 显著的相关性,且并发症是2型糖尿病患者致残和致 死的主要原因[7-9]。由于老年糖尿病患者相比其他糖尿 病人群年龄大、病程长,所以常常伴有多种并发症或合 并症。视网膜病变、肾脏疾病、肢体麻木、酮症酸中毒、 低血糖昏迷等合并症或并发症对各方面均有不同程度 的损害,其中老年患者多以酮症酸中毒及低血糖昏迷 为主,严重影响其生活质量。随着年龄的增长,生理机 能逐渐衰退,机体完成一些活动,如长距离步行、重体 力活动、爬几层楼、剧烈运动等受到限制 ,大多数患者 不能完成这些活动,加上糖尿病的慢性并发症对老年 糖尿病患者生理机能的损害,使其家务处理及日常活 动能力减退,患者生活质量下降。因老年糖尿病患者 病程长、并发症多,需要长期服药或终身使用胰岛素, 昂贵的医疗费用不仅给患者带来了经济压力,而且影响 了患者对药物的选择和治疗的依从性并产生内心冲突。 湘西地区更是受经济发展落后、文化程度低、医疗水平 有限等条件的约束,进一步降低了老年糖尿病患者的 生活质量。

综上所述,湘西地区各级政府相关部门应加强对 老年糖尿病的防治,加强健康教育,普及健康知识,使 健康教育进家庭、进社区、进农村。定期开展健康讲座, 在市县电视台免费播放健康养身节目,提高居民的健 康素养。干预糖尿病的危险因素,加快医疗保障建设, 同时积极开展普通人群糖尿病筛查,对糖耐量减低的 人群进行适当的生活方式干预,并定期随访,给予社会 心理支持,以确保良好的生活方式能够长期坚持,从而 降低糖尿病的发病率。对于已明确诊断为糖尿病的 患者,全部纳入社区糖尿病管理,接受糖尿病教育, 包括饮食、运动、血糖的监测和自我管理能力的指导, 以强化血糖控制为目标,降低糖尿病并发症的发生风 险,并采取积极有效的措施降低疾病负担。医护人员 应该考虑到老年患者相关知识、治疗依从性差等生理 和心理的特殊性,此外,其接受能力低下,应该针对性 地制定糖尿病健康教育和管理的对策,提高老年糖尿 病患者的生命质量。

参考文献

- [1] 中华医学会糖尿病学分会,中国2型糖尿病防治指南(2013年版)[J]. 中国糖尿病杂志,2014,6(7):449-450.
- [2] Yang WY,Lu JM,Weng JP,et al.Prevalence of diabetes among men and women in China[J].N Engl J Med,2010,362(12):1090-1101.
- [3] 葛均波,徐永健.内科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013:741.
- [4] 张歆,王文娟,江启成.SF-12量表用于安徽农村糖尿病患者生存质量评估的信度、效度分析[J].中华疾病控制杂志,2012,16(9):801-803.
- [5] 段鹏,涂萍,吴和平,等.老年糖尿病患者生活质量分析及干预策略 [J].中国老年学杂志,2013,33 (11):5237-5239.
- [6] 曹洋,刘建江,许海涛,等.常见慢性病对农村中老年人群生命质量的影响研究[J].中国全科医学,2011,14(22):2537-2540.
- [7] 金岳龙,丁伶灵,汪全海,等.皖江南北地区老年糖尿病患者生命质量及影响因素分析[J].南方医科大学学报,2014,34(2):283-285.
- [8] 石劢,朱燕波,许美艳,等.老年2型糖尿病患者生命质量的影响因素分析[J].中国食物与营养,2015,21(9):75-79.
- [9] 赵磊,化前珍,王波,等.老年2型糖尿病患者生活质量影响因素研究 [J].护理学报,2014,21(5):1-5.

收稿日期:2016-05-09 责任编辑:郭燕红 李娜