



ISSN 1003-8507  
CN 51-1365/R  
CODEN XYYIFS

# 现代预防医学

## XIANDAI YUFANG YIXUE

May 2012 Vol.39 No.10

2012年5月 第39卷 第10期

# MODERN PREVENTIVE MEDICINE

美国化学文摘 (CA) 数据库源期刊  
波兰《哥白尼索引》(IC) 收录期刊  
美国《乌利希期刊指南》(UPD) 收录  
俄罗斯《文摘杂志》(AJ) 收录期刊  
美国《剑桥科学文摘(自然科学)》收录期刊  
中文核心期刊 预防医学、卫生学类核心期刊  
中国生物医学类核心期刊  
中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)  
中国学术期刊综合评价数据库源期刊  
万方数据资源系统(ChinInfo) 数字化期刊群源期刊  
中文生物医学期刊文献数据库(CMCC) 源期刊  
中华预防医学会系列杂志优秀期刊



ISSN 1003-8507



中华预防医学会系列杂志  
SERIAL JOURNAL OF CHINESE PREVENTIVE MEDICINE ASSOCIATION

10  
2012

# 现代预防医学

1974年5月创刊 半月刊 第39卷 第10期 2012年5月25日出版

## 目次

### 主 管

中华人民共和国卫生部  
100044, 北京市西城区西直门外南路1号

### 主 办

中华预防医学会  
100009, 北京市西城区鼓楼西大街154号  
四川大学华西公共卫生学院  
610041, 成都市人民南路三段17号

### 编 辑

《现代预防医学》杂志编辑委员会

### 出 版

《现代预防医学》杂志社  
610041, 成都市人民南路三段17号  
电话: (028)85501291, 85503354  
传真: (028)85501291

### 名 誉 主 编

戴志澄 詹承烈 倪宗瓚 张朝武 马骏

### 社 长、主 编

李晓松

### 副 社 长

袁晓方

### 编 辑 部 主 任

姚玉红

### 印 刷

成都市朱光彩印厂

### 发 行 范 围

国内外公开发行

### 发 行

国内: 成都市邮政局  
国外: 中国国际图书贸易总公司  
100044, 北京海淀区车公庄西路35号  
刊代号: 6819(MQ)

### 订 购

全国各地邮局 邮发代号 62-183

### 广 告 经 营 许 可 证

川临广审字 96(055)号

### 定 价

每期 15.00 元 全年 360.00 元

### 刊 号

ISSN 1003-8507

CN 51-1365/R

CODEN XYIIFS

2012年本刊版权归中华预防医学会及  
《现代预防医学》杂志社所有

## 流行病与统计方法

成都地区非酒精性脂肪肝与代谢综合征相关性研究

秦慧, 周婷, 吴琴琴, 等 (2395)

医学院校教师工作现状及满意度研究 段云, 高晓凤, 陈耀辉 (2398)

瓣膜手术后呼吸功能衰竭的相关因素病例对照研究 韩冬 (2401)

沈阳市 2005-2010 年其他感染性腹泻病流行趋势分析

徐楠, 柳晓丹, 戴孟阳 (2404)

乌鲁木齐市冬季严重脑外伤患者的急救及预后的回顾性病例对照分析 徐航 (2406)

## 环境与职业卫生

海南省麻醉医师的职业压力调查与分析 周期, 马乃全, 梁敏, 等 (2409)

深圳市 2008-2010 年三氯乙烯职业损害调查 张艳芳, 汤海燕, 杨祥丽, 等 (2412)

某医院职工对吸烟引起女性生殖系统危害的认知情况及其影响因素分析

陈玉翠, 赵立强, 犹忆, 等 (2414)

寿光日光温室春秋季节氨浓度变化趋势及辐射剂量估算 李万伟, 李晓红 (2417)

唐山地区人体内有机氯农药蓄积水平调查 荣素英, 王茜, 李君, 等 (2420)

## 营养与食品卫生

当归鸡精口服液改善营养性贫血功能研究 何宁, 刘英华, 姜淑卿, 等 (2423)

深圳市居民食物消费行为的现况调查 徐健, 王俊, 高庆刚, 等 (4226)

## 儿少卫生与妇幼保健

罗库溴铵预处理对小儿肌松起效的影响 熊威威, 梁维, 庾骏雄 (2429)

危重症孕产妇分娩时新生儿救治 张彤, 李桦 (2431)

宫腔镜下宫腔黏连分离术后 3 种预防再黏连方法的比较

李红娟, 王雅莉, 刘楠 (2434)

润肺汤治疗儿童咳嗽变异性哮喘 72 例疗效观察 陈定锋 (2436)

多巴胺与酚妥拉明联合治疗小儿重症肺炎的临床研究 黄联飞 (2438)

10 d 序贯疗法治疗幽门螺旋杆菌感染患儿的疗效分析 李鲤, 林奇惠 (2440)

乳腺浸润性导管癌的局部浸润特征及病理学特点分析 黄弘伟 (2442)

右美托咪啶用于腰硬麻醉下妇科手术病人镇静的临床分析 王妍心, 刘国译 (2444)

妊娠糖尿病患者血糖异常与剖宫产指征的相关性研究 张韶琼, 金松 (2447)

# 目次续页

1974年5月创刊 半月刊 第39卷 第10期 2012年5月25日出版

## 第四届编辑委员会名单

### 名誉主编

戴志澄 詹承烈 倪宗瓚 张朝武

马骏

### 主编

李晓松

### 副主编

张立实 荣荣生 李宁秀

杨跃林 姚玉红 裴晓方

### 常务副主编

姚玉红

### 编委 (按姓氏笔划排序)

G. S. Goldan Roland Ernest Poms

马骏 马立新 从黎明 尹立红

毛正中 王玉 王廷哲 王晓蓉

王敏志 付华 付小鲁 兰亚佳

冯子健 刘玮 刘渠 刘毅

刘泽军 刘朝杰 刘殿武 孙成均

孙志伟 孙振球 庄辉 曲成毅

齐小秋 吴礼康 吴康敏 张彤

张孔荣 张凤雷 张玉润 张立实

张茂棠 张朝武 李燕 李宁秀

李白祥 李立明 李昌吉 李晓松

李章国 杨青 杨珉 杨克敏

杨光辉 杨维中 杨跃林 沈骥

苏志 邱昌松 陈峰 陈伟红

陈昭斌 周晓华 林琳 范留琼

金水高 姚玉红 姜庆五 柯建厚

胡东生 胡永华 赵仲堂 凌文华

徐勇勇 荣荣生 聂新强 陶芳标

高峻璞 康均行 曹佳 黄文燕

黄文繁 黄建始 黄承钰 詹志强

雷正龙 焦庆 裴晓方 蔡纪明

蔡宗第 谭爱军 黎建明 黎源倩

郎格罕细胞组织细胞增生症 57 例临床分析 ..... 赵彦, 杨斌, 黄乐, 等 (2449)

持续静脉泵入不同剂量舒芬太尼在小儿术后镇痛中的应用 ..... 沈娟 (2452)

肿瘤细胞减灭术联合术中髂内动脉灌注化疗治疗妇科恶性肿瘤 88 例疗效观察

..... 黄玉梅 (2454)

Pemberton 关节囊周围髂骨截骨术治疗发育性髋关节脱位的临床疗效

..... 顾胜利, 沈阳 (2456)

62 例年轻妇女宫颈癌患者的临床研究及预后研究 ..... 蔡旺, 张茜 (2458)

小剂量布比卡因复合芬太尼腰-硬联合麻醉用于急诊剖宫产的临床观察

..... 刘国泽, 王涵 (2461)

腺样体切除联合鼓膜置管术治疗儿童分泌性中耳炎临床研究 ..... 刘飞, 文保轩 (2463)

培菲康预防婴幼儿呼吸道感染继发腹泻的疗效观察

..... 朱小莉, 姚炳华, 张亚明 (2465)

## 卫生政策与管理

第 16 届亚运会突发公共卫生事件风险识别与评估

..... 肖新才, 丁鹏, 陈纯, 等 (2467)

贵州省肺结核病人健康教育现状分析 ..... 楚亚林, 肖水源, 都艳艳, 等 (2471)

农村糖尿病患者糖尿病相关知识与空腹血糖控制的关系

..... 梁小云, 屈克义, 金承刚 (2475)

某医院医疗纠纷成因 216 例分析及防范措施 ..... 张元宇 (2478)

某医院 2009 年住院患者医院感染分析 ..... 申素峰 (2480)

医疗损害责任鉴定一元化路径构建 ..... 平付敏 (2482)

美国医院的科研管理 ..... 陈忠 (2484)

自我监测血糖在糖尿病自我管理中的作用与推广障碍 ..... 荣华, 朱俊卿, 谢晨 (2486)

## 健康与社会行为

延安市学生心理健康状况评估分析 ..... 周小燕, 庞宝华, 白莉莉, 等 (2490)

肝癌介入治疗患者家属对健康教育需求的调查 ..... 刘敬娣, 马芳, 苍丽娟, 等 (2493)

援坦人员口腔健康知识、态度、行为调查 ..... 张敬雷 (2496)

南昌市青少年健康危险行为为现状分析 ..... 熊文艳, 范义兵, 陈海晏, 等 (2499)

成都市大学生营养相关知识、态度、行为调查 ..... 居媛媛 (2502)

干部保健人群慢性疾病患病情况调查 ..... 杜滨, 张伟, 张再伟, 等 (2504)

全程健康教育护理临床路径对降低冠心病患者并发症发生的影响

..... 俸永红, 陈希 (2506)

心理康复治疗对老年脑卒中后抑郁病人的影响 ..... 钟秋园 (2509)

# 农村糖尿病患者糖尿病相关知识与空腹血糖控制的关系

梁小云<sup>1</sup>, 屈克义<sup>2</sup>, 金承刚<sup>1</sup>

(1. 北京师范大学社会发展与公共政策学院, 北京 100875; 2. 湖北省宜昌市夷陵医院内科)

**摘要:** 目的 探讨农村既往糖尿病患者糖尿病相关知识与空腹血糖控制之间的关联。方法 采用分层整群抽样的方式, 于 2007 年 9~12 月对湖北省宜昌市夷陵区 35 岁以上农村居民 9 871 人 (研究对象为有完整信息的既往糖尿病患者 179 人) 进行问卷调查和血样生化检测。在控制了性别、年龄, 教育水平、经济收入和合并症等变量的情况下, Logistic 回归分析用于探索糖尿病患者的糖尿病相关知识及格率与空腹血糖达标率之间的关系, 线性回归用于探索空腹血糖达标患者和空腹血糖未达标患者的糖尿病相关知识与空腹血糖之间的关系。结果 糖尿病患者的空腹血糖达标率为 49.7%。糖尿病相关知识及格率为 27.4%。在控制了相关混杂因素的情况下, 糖尿病患者的糖尿病相关知识及格率越高, 则其空腹血糖达标率越低 ( $OR=0.47, P < 0.05$ ); 对于空腹血糖不达标的患者, 糖尿病相关知识越好, 则其空腹血糖越高 ( $\beta=0.48, P < 0.05$ )。结论 糖尿病患者的糖尿病相关知识和血糖控制之间呈负相关。也许可以用“久病成良医”来解释, 也就是因为血糖难以控制, 因此患者会更主动获取糖尿病相关知识。

**关键词:** 糖尿病; 知识; 空腹血糖; 横断面研究

中图分类号: R587.1 文献标志码: A 文章编号: 1003-8507(2012)10-2475-03

## Association between diabetes patients' knowledge and their fasting blood glucose control in aruralarea

LIANG Xiao-yun\*, QU Ke-yi, JIN Cheng-gang.

\*School of Social Development and Public Policy, Beijing Normal University, Beijing 100875, China

**Abstract:** **OBJECTIVE** To determine the relationship between rural diabetes patients' knowledge and their fasting blood glucose control. **METHODS** A representative sample of 9 871 rural residents (including 179 previously diagnosed diabetes patients) aged 35 years old and over was selected in 2007 by the method of multistage and cluster sampling in Yiling district of Hubei province. An overnight fasting blood specimen was collected to measure serum glucose, and information on general information, diabetes knowledge, history of diabetes and its comorbidity were obtained by a questionnaire. Logistic regression model and linear regression model were constructed, with fasting glucose was used as the outcome, and patients' knowledge was used as the independent variable. Potential confounders included in the models were age, sex, education level, economic status and comorbidity. **RESULTS** Of the 179 previously diagnosed diabetes patients, fasting glucose controlling proportion reached 49.7%, and patients' knowledge pass percentage was 27.4%. After adjusting for other confounding factors, the logistic regression model showed that the patients with an increased diabetes knowledge pass percentage had a lower fasting glucose controlling proportion ( $OR=0.47, P < 0.05$ ), and for the patients with uncontrolled fasting glucose, an increased diabetes knowledge was an independent risk factor for lower fasting glucose ( $OR=0.48, P < 0.05$ ). **CONCLUSION** There was an inverse association between diabetes knowledge and fasting glucose, maybe because the patients with uncontrolled fasting glucose were more active to seek disease knowledge.

**Key words:** Diabetes Mellitus; Knowledge; Fasting blood glucose; Cross-sectional study

中国的糖尿病患病率正在呈快速上升趋势。20 世纪 80 年代初糖尿病患病率仅为 1%, 2002 年增到 2.6%<sup>[1]</sup>。2007~2008 年对 20 岁以上 46 239 名成人的全国抽样调查表明糖尿病的患病率高达 9.7%, 其中城市为 11.4%, 农村为 8.2%<sup>[2]</sup>。由此推算全国糖尿病患病人数为 0.924 亿, 已居世界第一。但是仅有 1/4 的患者 HbA1c 达标<sup>[1]</sup>。而对于糖尿病患者, 良好的血糖控

制可以预防慢性并发症, 减少疾病负担, 提高患者的生存质量。因此如何有效控制血糖引起了临床工作者和研究者的广泛关注。有很多研究探索了健康教育对糖尿病患者血糖控制的效果, 或者糖尿病相关知识与血糖之间的关系, 但是研究结论不一致<sup>[3-5]</sup>。有研究对糖尿病患者开展了健康教育, 但是发现单一的对糖尿病患者的健康教育并不能够改善血糖的控制率<sup>[3]</sup>。而也有研究结果表明糖尿病患者的糖尿病相关知识与血糖控制是成正相关的<sup>[4]</sup>。为此, 本研究利用入户调查数据, 探讨农村糖尿病患者糖尿病相关知识与空腹血糖控制之间的关联。

作者简介: 梁小云 (1974-), 女, 博士, 讲师, 研究方向: 慢性病流行病学与卫生政策

1 对象与方法

1.1 调查对象

采用分层整群抽样的方式, 于 2007 年 9~12 月调查湖北省宜昌市夷陵区 35 岁以上农村居民 9 871 人。其中糖尿病患者 441 人, 既往糖尿病患者 185 人, 有完整信息者 179 人。

1.2 调查内容

问卷调查收集了被调查者的一般人口学变量(性别、年龄、教育程度、婚姻状况、职业、家庭收入、医疗保险类型)、是否有糖尿病、糖尿病患者的相关合并症、和糖尿病相关知识。家庭收入指的是全年家庭总收入, 包括居民打工、办企业、卖牲畜或者粮食等的收入, 不包括自己家杀的年猪、自己种自己家吃的菜和粮食。医疗保险包括新型农村合作医疗、城镇职工医疗保险和商业保险。血压采用汞柱式血压计进行测量。采集调查对象空腹 8 h 静脉血, 空腹血糖、餐后 2 h 血糖、总胆固醇、甘油三酯、HDL-C、LDL-C、肌酐、尿微量白蛋白均采用 Au-400 全自动生化分析仪进行测量。

1.3 相关指标的定义

(1) 糖尿病诊断标准: 空腹血糖  $\geq 7.0$  mmol/L 或者葡萄糖负荷后 2 h 血糖  $\geq 11.1$  mmol/L<sup>[1]</sup>。(2) 空腹血糖是否达标: 糖尿病按照《中国 2 型糖尿病防治指南》给出的糖尿病控制目标来衡量居民的治疗情况, 空腹血糖控制目标是 4.4~6.1 mmol/L<sup>[1]</sup>, 大于 6.1 mmol/L 者为空腹血糖不达标。(3) 糖尿病相关知识包括糖尿病诊断标准知识、危险因素、典型症状、并发症、控制指标、药物不良反应、降血糖饮食知识。一共 18 题, 每题赋值 1 分。大于或等于 11 分为及格, 小于 11 分为不及格。(4) 糖尿病并发症: 包括高血压、冠心病、脑卒中、视网膜病变、糖尿病足、糖尿病肾病、糖尿病神经病变以及血脂异常<sup>[1]</sup>。其中高血压、糖尿病肾病及血脂异常结合调查对象的自我报告以及临床指标综合判定。

1.4 统计学分析

采用 Excel 2003 进行数据录入, 数据分析用 Stata 10.0 完成。本研究的研究对象限于农村既往糖尿病患者。一般情况的描述用均值±标准差或者百分比表示; 计数资料的比较用  $\chi^2$  检验; Logistic 回归分析用于探索糖尿病患者的糖尿病相关知识及格率与空腹血糖达标率之间的关系; 线性回归用于探索空腹血糖达标患者和空腹血糖未达标患者的糖尿病相关知识与空腹血糖之间的关系。回归分析中变量的赋值方法见表 3。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

1.5 质量控制

参与现场问卷调查和体检的人员由经过专门培训的医务人员, 以面对面的方式进行问卷调查。调查对象在填写问卷后接受检查。所用仪器在使用前进行调校。

2 结果

2.1 既往糖尿病患者的一般特征以及糖尿病相关知识在糖尿病患者中的分布

平均年龄为 52.2 岁, 其中女性占了 59.8%。36.9% 的患者具有初中文化程度, 大专及以上仅有 4.5%。仅有 8.0% 的患者没有医疗保险。有合并症的患者占 30.1%。空腹血糖达标率为 49.7%。糖尿病相关知识及格率为 27.4%。在一般人口学特征中, 除了经济收入外 ( $P < 0.01$ ), 其他因素在糖尿病相关知识及格患者和不及格患者中的分布无统计学差异。糖尿病相关知识及格患者的空腹血糖达标率为 36.7%, 而不及格患者的空腹

血糖达标率为 54.6%, 两者之间的差异有统计学意义。

表 1 糖尿病相关知识在糖尿病患者中的分布

特征	及格 (分数 $\geq 11$ )		不及格 (分数 $< 11$ )		P 值*
	n	率	n	率	
年龄(岁)					
$\bar{x} \pm s$	53.2 ± 9.1		51.8 ± 10.3		
35 ~ 44	10	20.4	33	25.6	0.156
45 ~ 54	13	26.5	45	34.9	
55 ~ 64	22	44.9	35	27.1	
$\geq 65$	4	8.2	16	12.4	
性别					
男	25	51.0	47	36.2	0.071
女	24	49.0	83	63.9	
教育水平					
不识字/文盲	2	4.1	14	10.8	0.164
小学和初中	32	65.3	90	69.2	
高中及以上	15	30.6	26	20.0	
经济收入(元)					
$\leq 5000$	4	8.3	32	26.2	0.008
5000 ~ 30000	33	68.8	78	63.9	
$\geq 30000$	11	22.9	12	9.8	
合并症					
有	17	34.7	53	40.8	0.458
无	32	65.3	77	59.2	
空腹血糖					
达标	18	36.7	71	54.6	0.033
不达标	31	63.3	59	45.4	

注: \*卡方检验。

2.2 糖尿病相关知识及格率与空腹血糖达标率的关系

在未控制任何变量的情况下, 糖尿病患者的糖尿病相关知识及格率越高, 则其空腹血糖达标率越低 ( $OR=0.48, P < 0.05$ ); 在控制了性别、年龄, 教育水平、经济收入和合并症等变量的情况下, 两者的关系趋势和前面的模型一致 ( $OR=0.47, P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 变量及变量赋值

变量	变量定义
糖尿病相关知识	0: 不达标; 1: 达标
年龄	1: 35 ~ 44 岁; 2: 45 ~ 54 岁; 3: 55 ~ 64 岁; 4: $\geq 65$ 岁
性别	1: 男; 2: 女
教育水平	1: 不识字/文盲; 2: 小学及初中; 3: 高中及以上
经济收入	1: 5000 元及以下; 2: 5000 ~ 30000 元; 3: 30000 元及以上
合并症	0: 有合并症; 1: 无合并症
空腹血糖	0: 不达标 (4.4 ~ 6.1 mmol/L); 1: 达标 ( $> 6.1$ mmol/L)

表 3 糖尿病相关知识与空腹血糖控制的关系 (Logistic 回归)

项目	OR 值	SE	P 值	OR 95% CI
未调整的模型				
糖尿病相关知识及格 (参考值=不及格)	0.48	0.17	0.035	0.25 ~ 0.95
调整的模型 <sup>a</sup>				
糖尿病相关知识及格 (参考值=不及格)	0.47	0.18	0.047	0.22 ~ 0.99

注: <sup>a</sup>模型控制了性别、年龄、教育水平、经济收入和合并症变量。

### 2.3 糖尿病相关知识与空腹血糖的关系

对于空腹血糖不达标的患者, 糖尿病相关知识越好, 则其空腹血糖越高 ( $\beta = 0.48, P < 0.05$ ); 而对于空腹血糖达标的患者, 糖尿病相关知识与空腹血糖之间没有统计学关联。见表 4。

表 4 糖尿病相关知识与空腹血糖的关系 (线性回归)<sup>a</sup>

糖尿病相关知识	$\beta$	SE	P 值	$\beta$ 95% CI
空腹血糖不达标患者	-0.66	0.32	0.044	-1.30 ~ 0.02
空腹血糖达标患者 <sup>a</sup>	0.02	0.03	0.640	-0.05 ~ 0.09

注: <sup>a</sup>模型控制了性别、年龄、教育水平、经济收入和合并症变量。

## 3 讨论

本研究结果表明糖尿病患者的糖尿病相关知识和空腹血糖控制之间呈负相关, 即糖尿病相关知识及格率越高, 则空腹血糖达标率越差, 而对于空腹血糖不达标的患者, 糖尿病相关知识分数越高, 空腹血糖越高, 空腹血糖达标的患者中则不存在这一关联, 因此这一结果也许可以用“久病成良医”来解释, 也就是因为血糖难以控制, 因此患者会更加主动获取糖尿病相关知识。

### 3.1 糖尿病相关知识与血糖控制的关系

一些国内外研究探索了糖尿病相关知识和血糖控制的关系。Beeney 和 Dunn 的研究表明通过对 558 名糖尿病患者 3 个月的健康教育, 糖尿病相关知识有所改善, 但是无论是糖尿病综合知识还是特定知识 (血糖的正常范围、糖尿病患者的饮食等) 的提高都没有起到改善血糖控制的效果<sup>[6]</sup>。Bloomgarden 等对 749 名糖尿病患者的随机对照试验结果也发现了相似的结果<sup>[3]</sup>。而 He 和 Wharrad 对上海一家大型医院的糖尿病患者的调查结果显示: 血糖控制较好 ( $HbA1c < 7\%$ ) 和血糖控制较差 ( $HbA1c \geq 7\%$ ) 的患者糖尿病相关知识的差异无统计学意义<sup>[7]</sup>, 但是 Collieran 等的调查结果显示每多正确回答糖尿病相关知识一个问题,  $HbA1c$  降低 0.239%<sup>[4]</sup>。总结以上研究, 可以得出: 糖尿病相关知识与血糖控制无关, 或者提高血糖知识, 可以改善血糖控制。而本研究的研究结果则与上述研究结果有所差异, 糖尿病相关知识的掌握与空腹血糖的控制呈负相关。

### 3.2 横断面数据与因果推断

横断面设计用于因果关系的推断能力较弱, 有时会出现互为因果或者“因”和“果”颠倒<sup>[8]</sup>。本研究开展的对湖北宜昌市夷陵区农村居民糖尿病患病状况与糖尿病相关知识的横断面调查, 同时衡量糖尿病相关知识与空腹血糖, 难于判定孰先孰后。更加上在糖尿病患者的血糖控制不佳的时候, 有些患者更加主动地去了解更多的相关知识 (糖尿病诊断标准知识、危险因素、典型症状、并发症、控制指标、药物副作用、降血糖饮食知识等), 但是因为知识水平的提高可能尚没有最终形成糖

尿病自我管理方式的改变, 从而并没有形成有效的病情控制, 从而造成了“糖尿病知识越好, 而血糖控制越差”的现象。

### 3.3 糖尿病知识、态度, 行为和自我管理

糖尿病患者的血糖控制是否达标很大程度上依赖于患者的自身管理。由于患者不了解糖尿病基本常识、不采取正确的饮食方式、没有坚持健康的行为生活方式和不按时用药, 而血糖难以稳定控制, 导致病情的发展, 常导致多种慢性并发症, 严重影响了生活质量。糖尿病相关知识对于糖尿病患者的自我管理是非常必要的, 但是仅有糖尿病知识是远远不够的, 因为健康行为的转变是由知识→态度→行为的转变。因此, 首先要具备一定的知识和良好的接受教育的态度, 才有可能实现这个转变。而态度是受多种因素影响的, 具备了良好的态度, 并不意味着行为的真正改变, 还要考虑到文化、社会、心理等因素的影响<sup>[9]</sup>。

在本研究中, 糖尿病知识与血糖控制呈负相关, 但是考虑到横断面设计推断因果关系的局限性, 从而可以用“久病成良医”来解释这一不合理现象, 但是本研究的研究现场限于农村地区, 农村居民的文化程度要低于城市地区, 糖尿病相关知识的掌握相应也有一定差别, 因此这一关系也许不适用于城市地区, 这有待于进一步的研究验证。

### 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 (2007 年版)[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2007.
- [2] Yang W, Lu J, Weng J, et al. Prevalence of Diabetes among Men and Women in China[J]. N Engl J Med, 2010, 362: 1090-1101.
- [3] Bloomgarden ZT, Karmally W, Metzger MJ, et al. Randomized, controlled trial of diabetic patient education: improved knowledge without improved metabolic status[J]. Diabetes Care, 1987, 10: 263-272.
- [4] Collieran KM, Starr B, Burge MR. Putting diabetes to the test - Analyzing glycemic control based on patients' diabetes knowledge [J]. Diabetes Care, 2003, 26: 2220-2221.
- [5] 余晓岚. 糖尿病患者相关知识的掌握及空腹血糖干预效果评价 [J]. 中国初级卫生保健, 2010, 24: 65-66.
- [6] Beeney LJ, Dunn SM. Knowledge improvement and metabolic control in diabetes education: approaching the limits[J]. Patient Educ Couns, 1990, 16: 217-229.
- [7] He X, Wharrad HJ. Diabetes knowledge and glycemic control among Chinese people with type 2 diabetes [J]. Int Nurs Rev, 2007, 54: 280-287.
- [8] Diomidis M. Epidemiological study designs [J]. Stud Health Technol Inform, 2002, 65: 126-135.
- [9] 李建. 成都地区部分社区 NIDDM 患者的营养知识、态度和行为调查 [J]. 华西医学, 2001, 16: 187-188.

收稿日期: 2011-02-01