

# 江苏省居民康复知晓程度与经济水平的相关分析

姚婵娟,岳雨珊,游进,朱毅

**【摘要】** 目的:了解江苏省居民对康复医学知识的了解程度及经济水平对其的影响。方法:采用随机抽样的方法,对江苏省5个城市270名居民进行问卷调查,并进行不同经济水平居民对康复医学知识知晓程度的比较。结果:回收有效调查问卷245例(90.74%),调查显示,江苏省居民对康复医学知识的了解程度均较低。城市、苏南地区及月收入>5000元居民对康复的了解程度分别高于农村、苏北地区及月收入<5000元居民( $P<0.01$ )。结论:经济水平对人们康复知识的了解影响较大,康复知识的宣传应把经济水平看作重要的参考。

**【关键词】** 康复知识;经济水平;相关分析;江苏省

**【中图分类号】** R49;R492 **【DOI】**10.3870/zgkf.2012.02.036

康复医学作为一门新兴的医学学科,在近几年内得到了较快的发展,但是仍有相当一部分人群对康复知识了解甚少。为了解江苏省居民对康复医学知识的了解程度及经济水平对其的影响,对江苏省5个城市进行了问卷调查,希望通过调查能更好的了解和掌握不同人群对康复知识的认知水平,为不同经济水平地区普及康复知识提供参考依据,有助于普及康复知识宣传,积极推进全面社区康复建设。

## 1 资料与方法

**1.1 对象** 2011年10月随机抽样选取江苏省苏州、常州、南京、连云港、淮安5市各大小医院候诊处及输液大厅年龄在15~85岁的就医者60、60、60、60及30名共270名。5所城市按地区分类为苏南:苏州、常州;苏中:南京;苏北:连云港、淮安。

**1.2 方法** 研究人员到各市发放问卷,由被调查者自填写问卷并当场回收。调查采用自行设计、导师修订的问卷调查表。调查表参照康复医学教材及国内同类调查表标准设计<sup>[1,2]</sup>。包含康复内容、目的、服务方式、治疗方法、对象、疾病类型、专业化趋势、物理治疗(PT)内容、作用、作业治疗(OT)内容、作用、言语治疗(ST)作用、心理疗法作用、矫形器的作用、针推运用、长期卧床危害、医院康复科等17项,每题4分,为了解(4分)、知道(3分)、知道一点(2分)和完全不知(1分)4个等级,满分68分;总分52~68分为非常了解,

37~51分为了解,23~36分为了解一点,17~22分为几乎不知。

**1.3 统计学方法** 采用SPSS 17.0统计软件进行分析,计数资料采用百分率表示, $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

发放调查问卷270份,回收有效问卷245份(90.74%)。其中,城市137人,农村108人;苏南113人,苏中51人,苏北81人;人均月收入<1000元13人,1000~3000元145人,3000~5000元59人,>5000元28人。

调查结果显示,城市、苏南地区及月收入>5000元居民对康复的了解程度分别高于农村、苏北地区及月收入<5000元居民。见表1,2。

**表1** 江苏省居民对康复医学知识的知晓程度调查 例(%)

调查问题	了解	知道	知道一点	完全不知道
康复内容	15(6.1)	11.4(28)	43.3(106)	39.2(96)
康复目的	36(14.7)	38.0(93)	26.5(65)	20.8(51)
康复服务方式	10(4.1)	19.6(48)	34.7(85)	41.6(102)
康复治疗对象	19(7.8)	22.9(56)	35.1(86)	34.3(84)
专业化趋势	10(4.1)	13.9(34)	39.2(96)	42.9(105)
康复治疗方法	16(6.5)	19.2(47)	38.4(94)	35.9(88)
PT内容	13(5.3)	18.0(44)	39.6(97)	37.1(91)
运动疗法作用	39(15.9)	39.2(96)	26.5(65)	18.4(45)
OT内容	11(4.5)	8.2(20)	31.0(76)	56.3(138)
OT作用	12(4.9)	19.2(47)	34.7(85)	41.2(101)
ST作用	22(9.0)	22.5(55)	32.7(80)	35.9(88)
心理疗法作用	23(9.4)	31.0(76)	35.1(86)	24.5(60)
长期卧床危害	32(13.1)	35.9(88)	34.3(84)	16.7(41)
康复疾病类型	17(6.9)	25.7(63)	41.6(102)	25.7(63)
矫形器、假肢与助行器的作用	18(7.4)	32.7(80)	35.1(86)	24.9(61)
针推运用	42(17.1)	42.5(104)	28.6(70)	11.8(29)
医院康复科	24(9.8)	27.4(67)	23.7(58)	39.2(96)

收稿日期:2011-12-10

作者单位:南京中医药大学第二临床医学院,南京 210046

作者简介:姚婵娟(1990-),女,本科在读,主要从事康复治疗学方面的研究。

通讯作者:朱毅,男,副主任技师,讲师。

**表 2** 江苏省不同经济水平居民对康复医学知识知晓程度比较 %

经济水平类别	n	非常了解	了解	了解一点	几乎不知
城乡					
城市	137	7.3 <sup>a</sup>	48.9	37.2	6.6
农村	108	4.6	31.5	47.2	16.7
地区					
苏南	113	8.0 <sup>a</sup>	44.2	43.4	4.4
苏中	51	7.8	37.3	41.2	13.7
苏北	81	2.5	39.5	38.3	19.8
月收入					
<1000	13	0 <sup>a</sup>	7.7	61.5	30.8
1000~3000	145	4.8 <sup>a</sup>	40.7	41.4	13.1
3000~5000	59	3.4 <sup>a</sup>	45.8	44.1	6.8
>5000	28	14.3	46.4	32.1	7.1

与农村、苏北地区及月收入>5000元比较,<sup>a</sup> $P<0.01$

### 3 讨论

本文调查发现,江苏省居民对康复医学知识的了解程度较低,尤其对康复治疗的具体分科了解较少,特别是 OT、ST,分析原因可能与 OT、ST 在省内的发展速度、规模及需求度有关:我国 OT、ST 专科设置少,工作开展单一;治疗师极其缺乏,人员层次偏低;专业教育薄弱,患者接受程度低<sup>[3]</sup>;而运动疗法及针灸推拿的运用为人们所熟悉,与物理治疗(PT)在省内乃至国内广泛的开展、需求大及人民群众对中国传统针灸推拿的了解有关。

对了解程度与经济水平做了相关性分析,结果表明经济水平对人们康复知识的了解程度影响较大。①城乡差异。城乡的公共卫生与基本医疗服务差距是重要的原因之一,主要表现在卫生投入、资源分布及服务差距<sup>[4]</sup>。根据调查问卷显示,农村并未将康复治疗纳入医保,城市也只是部分纳入医保,而且有一部分城市居民并不清楚康复治疗是否纳入医保。②地区差

异。不同地区经济发展水平及医疗机构康复治疗开展速度不一致,限制了经济不发达地区康复工作的开展,而在苏南地区先行发展康复治疗有其可行性,这也间接的提高了苏南地区人民对康复的了解程度;由于南京是省内康复治疗发展较好的城市,有一大批优秀的康复医师、康复治疗师,所以虽然处于苏中地区,但是当地人民对康复也有较好的认识。③人均收入差异。高低收入者对康复的了解程度差异尤为明显,中等及中上水平人均收入者差异则不明显。低收入者因经济因素限制其进行康复治疗的可能性,而高收入者在经济上不受限制,其对就医的要求也相应更高,进行康复治疗的可能性更大,故了解程度也相对更高。

了解这一关系将有助于各经济水平区域康复知识宣传及康复工作落实的进行,积极推进全省大范围社区康复、基层康复的建设,并扩大综合医院康复科规模;完善城乡社会医疗保障体系,逐步将康复各项目纳入医保;加强康复医学知识的宣传,促进人们全面的了解康复,有更多机会接触康复,能更便利的得到康复治疗。

### 【参考文献】

- [1] 南登崑. 康复医学[M]. 第4版. 北京:人民卫生出版社, 2008, 1-293.
- [2] 郑彩娥,李静虹. 不同人群康复知识问卷调查分析及对策[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2006, 7(28): 493-494.
- [3] 李奎成,唐丹,刘海兵. 我国作业治疗的现状与发展空间[J]. 中国康复理论与实践, 2004, 10(10): 637-638.
- [4] 中国(海南)改革发展研究院. 百姓·民生·共享基本公共服务 100 题[M]. 北京:中国经济出版社, 2008, 28-53.

作者·读者·编者

## 《中国康复》杂志实行网站投稿

《中国康复》杂志已经实行网上投稿系统投稿,网址 <http://www.zgkffz.com>,欢迎广大作者投稿,并可来电咨询,本刊电话:027-83662686, E-mail:kfk@tjh.tjmu.edu.cn。