

老年高血压患者健康素养影响因素的研究进展

田 鹏¹, 余 静¹, 刘旭琴¹, 杨沙祎¹, 李 玲²

¹贵州中医药大学, 贵州 贵阳

²贵州省人民医院, 贵州 贵阳

收稿日期: 2022年3月4日; 录用日期: 2022年3月30日; 发布日期: 2022年4月6日

摘 要

高血压是一种慢性疾病, 发病率和并发症均在逐年增高。中国老龄化形势严峻, 通过提高老年高血压患者的健康素养水平, 来改善其健康结局迫在眉睫。本文阐述了健康素养的概念、内涵, 并对老年高血压患者健康素养的影响因素进行分析。提出了老年高血压患者健康素养研究的挑战及对未来健康素养研究的展望, 以期提高老年高血压患者的生活质量。

关键词

健康素养, 高血压, 老年人, 综述, 护理

Research Progress on Influencing Factors of Health Literacy in Elderly Patients with Hypertension

Peng Tian¹, Jing Yu¹, Xuqin Liu¹, Shayi Yang¹, Ling Li²

¹Guizhou University of Chinese Medicine, Guiyang Guizhou

²Guizhou Provincial People's Hospital, Guiyang Guizhou

Received: Mar. 4th, 2022; accepted: Mar. 30th, 2022; published: Apr. 6th, 2022

Abstract

Hypertension is a chronic disease with increasing incidence and complications year by year. The aging situation in China is serious, so it is urgent to improve the health outcomes of elderly hypertension patients by improving their health literacy level. This paper expounds the concept and connotation of health literacy, and analyzes the influencing factors of health literacy in elderly patients with hypertension. In order to improve the quality of life of elderly patients with hyperten-

sion, the challenges and prospects of health literacy research in the future are put forward.

Keywords

Health Literacy, Hypertension, Elderly People, Review, Nursing

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

根据《国家应对人口老龄化战略研究》课题预测[1], 2025年我国老年人口将突破3亿(3.08亿), 2050年达到峰值4.83亿, 届时三个人当中就将有一个老年人。高血压病程长, 病因复杂, 对于老年人健康影响显著, 给患者自身、家庭及社会造成了严重的负担。高血压是可防可治的, 积极地预防和治疗, 可以降低发生心血管病的风险, 降压达标可将高血压患者的危险性降到最低[2]。健康素养是国际上公认促进全民健康最经济有效的策略, 而我国对健康素养, 尤其是高血压等慢性病健康素养的研究刚刚起步[3]。所以对高血压健康素养的关注有待提高。

目前国内高血压的相关研究多集中在高血压的治疗和患者的健康教育上面, 有关高血压患者高血压病健康素养及其与血压控制关联的研究较少。本文对老年高血压患者健康素养影响因素的研究进展进行了综述, 旨在为提升老年高血压患者健康素养水平提供依据。

2. 老年高血压健康素养的内涵

健康素养的概念最早于1974年被提出[4]经过多年的发展, 目前广为接受和使用一个定义是美国医学研究所所采用的“为做出正确健康决策, 个体获取、处理和理解基本健康信息和服务的能力”[5]。高血压健康素养是指高血压患者获取、理解高血压疾病相关信息和健康保健服务, 并运用这些信息和服做出正确判断和决定, 以控制病情、促进健康的能力[6][7]。健康素养反映的是一种综合能力, Nutbeam[8]将其描述为功能性、互动性、评判性健康素养。功能性健康素养水平体现在高血压患者知识技能和获取能力上, 例如, 阅读药品标签, 营养素摄入量的计算, 血压监测技能等, 这是最基本的健康素养; 互动性健康素养重点关注与他人健康信息沟通交流的能力, 在高血压患者上具体体现为: 临床期间与医护人员、其他患者沟通并积极寻求高血压相关信息的能力等; 评判性健康素养即采用批判性思维分析从外界获取的健康信息, 结合自身情况做出适宜的决策以促进健康, 在高血压患者上具体体现为不随意购买他人推销的降压药[8][9]。国外研究者更多关注患者健康素养的语言和理解, 我国研究者较多关注知识技能的储备和运用[10]。

3. 老年高血压健康素养的影响因素

健康素养受内在因素和外在因素共同影响, 随着经济的发展和医疗卫生水平的提高, 影响老年高血压患者健康素养的因素日益增多。

3.1. 社会人口学因素

从全国性的数据分析看, 文化程度、地区、性别是影响老年人健康素养主要的因素[11][12][13]。众

多研究表明教育程度与健康素养水平呈正相关[6] [14]，高教育水平人群有更广泛的健康信息获取途径，对健康信息的理解、应用能力强。张庆华等[6]研究表明高龄高血压患者健康素养水平较低，年龄增长及身体各项机能的下降，造成接受知识、实践健康行为更加困难，不利于健康素养形成。刘禾等[14]调查显示女性健康素养较高，家庭中女性在健康及情感交流中多处于中心地位，会更多参与健康信息、技能的获取和传播。国外文献表明，健康素养水平存在经济和地域差异[15] [16]；陆一鸣等[17]的调查显示，慢性病防治素养城市为 6.2%，农村为 2.1%。农村地理位置受限，卫生服务资源匮乏，减少了居民接触健康知识机会，又由于文化程度、经济条件有限，对健康没有引起足够的重视，使高血压不能早发现早控制。除此之外，健康素养还存在种族间差异[18]；刘贵珍等[19]、张庆华等[20]及李彩福等[21]研究显示，维族、哈萨克族、朝鲜族等少数民族高血压患者健康素养水平较汉族相比偏低，造成该结果的原因可能是少数民族生活习惯、语言文化限制了患者健康知识的获取、理解及对社会卫生服务资源的利用情况。

3.2. 社会支持因素

研究结果显示，社会支持水平越高，中老年高血压病患者的健康素养水平越高。这与刘柳等[22]对中老年冠心病患者的调查结果一致，她认为良好的社会支持可以给患者提供信息、经济和情感支持，可以缓解健康素养不足带来的不利影响，并让患者获得正性情感，自我管理主动性强。Edwards 等[23]认为，患者的健康素养与他们的家庭和社会网络有关，通过借鉴周围人群的技能来寻求、理解和使用健康信息，有利于健康素养的提升。刘贵珍等[16] [19] [24]调查显示，与子女或配偶同居的患者健康素养水平高于独居者，这与经济、亲情支持有关，同时子女容易接受新知识技能，可更多地向老人传播健康素养和更好地监督患者坚持健康行为，从而提高健康素养水平。同时，增加患者的社会支持，能够帮助患者建立与卫生专业人员的便利沟通渠道，利于患者积极参与医疗卫生决策，更好地管理自身慢性疾病。

3.3. 认知功能

薛玲玲等[25]研究结果表明，认知功能是健康素养的重要影响因素，认知功能低下或有认知功能障碍的个体，其健康素养水平也处于低水平状态。有研究[26]表明，健康素养是影响老年人认知功能状况的重要因素，提高老年人健康素养水平是延缓老年人认知功能下降的一种重要途径和方法。可见，健康素养与认知功能二者之间存在着相互影响的关系。国外研究[27] [28]表明，认知功能不足或损害与健康素养水平低下有密切关系，但尚无证明二者之间存在因果关系。这也为以后对老年高血压健康素养水平及认知功能的关系研究提供了方向。

3.4. 其他因素

除了上述影响因素外，评测工具对老年人健康素养水平也是有影响的，虽然在文献中很少涉及评测工具的影响，但是作者在现场督导的过程中，经常发现因为健康素养问卷题目较多，在现场调查中有多数老年人无法完成问卷[29]。因此，有针对性地设计老年人健康素养专用问卷是需要解决的问题。研究发现[30] [31]，患者的家庭收入情况是健康素养的主要影响因素之一，并且收入越高，健康素养越充足。收入低的患者将大部分收入满足基本日常生活支出，可能为了避免额外花费，不愿意投入时间、财力关注健康，限制了患者与健康信息的接触与沟通[32]。

4. 小结

老年高血压患者健康素养影响因素方面的研究多局限在内因因素方面，外在因素方面的研究虽有所涉及，但研究深度不够，范围较窄。建议采用多样式方法促进和提高老年高血压患者健康素养水平。低健康素养水平也会影响老年高血压的治疗结果，所以也应该重点关注低健康素养水平的老年高血压患者。

在对老年高血压患者进行健康素养提升与健康促进行为培养中,应在全面了解患者健康素养的影响因素的前提下,将临床和公共卫生进行有机结合,根据我国国情设计个性化健康素养研究模式与探索路径,以推动老年高血压管理工作的进一步发展。

基金项目

课题名称:间歇性经口管饲技术在老年吞咽障碍患者中的应用研究,编号:gzshlxhkt 2020-39。

参考文献

- [1] 国家应对人口老龄化战略研究人口老龄化态势与发展战略研究课题组. 人口老龄化态势与发展战略研究[M]. 北京: 华龄出版社, 2014.
- [2] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2010 [J]. 中华高血压杂志, 2011, 19(8): 701-743.
- [3] 周丽, 金桂花, 李春玉. 高血压患者健康素养研究趋势[J]. 中国健康教育, 2018, 34(2): 159-162.
- [4] Simonds, S.K. (1974) Health Education as Social Policy. *Health Education Monographs*, 2, 1-10. <https://doi.org/10.1177/10901981740020S102>
- [5] Institute of Medicine (US) Committee on Health Literacy, Nielsen-Bohman, L., Panzer, A.M., et al. (2004) Health Literacy: A Prescription to End Confusion. National Academies Press (US), Washington DC.
- [6] 张庆华, 安群英, 代亚丽, 等. 乌鲁木齐市社区高血压患者疾病相关健康素养现状及其影响因素分析[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(7): 462-464.
- [7] Lytton, M. (2013) Health Literacy: An Opinionated Perspective. *The American Journal of Preventive Medicine*, 45, 35-40. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2013.10.006>
- [8] Nutbeam, D. (2008) The Evolving Concept of Health Literacy. *Social Science & Medicine*, 67, 2072-2078. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2008.09.050>
- [9] 王萍. 国内外健康素养研究进展[J]. 中国健康教育, 2010, 25(4): 298-302.
- [10] 姜雪, 刘瑾文, 孙文霞, 齐艳. 老年糖尿病患者健康素养影响因素的研究进展[J]. 延边大学医学学报, 2020, 43(1): 61-64.
- [11] 杜维婧, 李英华, 聂雪琼, 等. 我国 60-69 岁老年人健康素养现状及其影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2015, 31(2): 129-133.
- [12] 石名菲, 李英华, 刘莹钰, 等. 2012-2017 年 60-69 岁老年人健康素养水平及其影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2019, 35(11): 963-966, 988.
- [13] 严丽萍, 魏南方, 李方波. 我国 60-69 岁老年人健康素养现状及相关因素分析[J]. 中华预防医学杂志, 2012, 46(7): 663-665.
- [14] 刘禾, 徐水洋, 王磊, 等. 浙江省 15-69 岁高血压患者健康素养水平及其影响因素[J]. 中国慢性病预防与控制, 2016, 24(5): 343-347.
- [15] 李信, 张士靖, 侯胜超, 等. 基于临床视角的健康素养评价指标体系构建[J]. 中国健康教育, 2016, 31(6): 534-537, 540.
- [16] Moser, D.K., Robinson, S., Biddle, M.J., et al. (2015) Health Literacy Predicts Morbidity and Mortality in Rural Patients with Heart Failure. *Journal of Cardiac Failure*, 21, 612-618. <https://doi.org/10.1016/j.cardfail.2015.04.004>
- [17] 陆一鸣, 鲁培俊, 钱国宏, 等. 2012 年甘肃省居民健康素养监测结果[J]. 中国健康教育, 2015, 31(2): 217-221.
- [18] Gwynn, K.B., Winter, M.R., Cabral, H.J., et al. (2016) Racial Disparities in Patient Activation: Evaluating the Mediating role of Health Literacy with Path Analyses. *Patient Education and Counseling*, 99, 1033-1037. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2015.12.020>
- [19] 刘贵珍, 何桂香. 老年高血压患者健康素养影响因素分析[J]. 卫生软科学, 2015, 29(10): 655-659.
- [20] 张庆华, 代亚丽, 郭玉芳, 等. 哈萨克族与汉族高血压患者疾病相关健康素养及血压达标影响因素比较[J]. 中国公共卫生, 2015, 31(8): 1020-1025.
- [21] 李彩福, 李现文, 李春玉, 等. 朝鲜族老年高血压患者健康素养及其影响因素分析[J]. 中华实用护理杂志, 2012, 28(5): 1-4.
- [22] 刘柳, 田建丽, 张红, 等. 中老年住院冠心病患者疾病相关健康素养与社会支持现状分析[J]. 护理管理杂志,

- 2016, 16(1): 7-9.
- [23] Edwards, M., Wood, F., Davies, M., *et al.* (2015) "Distributed Health Literacy": Longitudinal Qualitative Analysis of the Roles of Health Literacy Mediators and Social Networks of People Living with a Long-Term Health Condition. *Health Expect*, **18**, 1180-1193. <https://doi.org/10.1111/hex.12093>
- [24] 欧光忠, 陈锦辉, 陈梅兰. 2013 年福建省 15-69 岁居民健康素养现状调查研究[J]. 慢性病学杂志, 2016, 17(4): 377-380.
- [25] 薛玲玲, 刘永兵, 薛慧萍, 等. 轻度认知功能障碍与健康素养水平的相关性研究[J]. 护理研究, 2018, 32(10): 1605-1607.
- [26] 陈艳莉, 江月, 李燕飞, 等. 乌鲁木齐市养老机构老年人健康素养与认知功能的关系[J]. 中国慢性病预防与控制, 2015, 23(2): 92-95.
- [27] Federman, A.D., Sano, M., Wolf, M.S., *et al.* (2009) Health Literacy and Cognitive Performance in Older Adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, **57**, 1475-1480. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.2009.02347.x>
- [28] Baker, D.W., Gazmararian, J.A., Sudano, J., *et al.* (2002) Health Literacy and Performance on the Mini-Mental State Examination. *Aging & Mental Health*, **6**, 22-29. <https://doi.org/10.1080/13607860120101121>
- [29] 贾鑫. 中国老年人健康素养现状及其相关研究进展[J]. 中国公共卫生管理, 2020, 36(6): 790-793.
- [30] 桑甜, 丁淑贞, 王建荣. 中老年高血压病患者健康素养现状及影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(13): 1-4.
- [31] Tiller, D., Herzog, B., Kluttig, A., *et al.* (2015) Health Literacy in an Urban Elderly East German Population Results from the Population Based CARLA Study. *BMC Public Health*, **15**, 883-892. <https://doi.org/10.1186/s12889-015-2210-7>
- [32] Bo, A., Friis, K., Osborne, R.H., *et al.* (2014) National Indicators of Health Literacy: Ability to Understand Health Information and to Engage Actively with Healthcare Providers a Population Based Survey among Danish Adults. *BMC Public Health*, **14**, 1095-1107. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-1095>