

制品生产经营也逐步规范。因此乙肝的家庭聚集性问题更应引起足够的重视,加强对家庭成员尤其是成年女性的干预力度。乙肝疫苗的保护作用得到公认^[6-8],建议将家庭成员乙肝疫苗接种纳入基本公共卫生服务。另外,建议卫生部门加大对医疗机构尤其是基层的监测和监督执法力度,有效控制医源性传播。

参考文献

[1] 中华医学会肝病学会和中华医学会感染病学分会. 慢性乙型肝炎防治指南(2010年版)[J]. 中国病毒病杂志, 2011, 1(1):9-23.

[2] 中国疾病预防控制中心. 全国人群乙肝血清流行病学调查结

果[EB/OL]. [2008-04-22], 2008, 4. <http://www.chinacdc.net.cn/n272442/n272530/n3246177/23316.html>.

[3] 张德勇,何伟玲,张海芳等. 浙江省丽水市居民病毒性乙型肝炎病毒感染现状及危险因素分析[J]. 疾病监测, 2009, 24(4): 238-241.

[4] 田茶,李军,韩彩芝,等. 新生儿乙肝疫苗免疫效果及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2007, 23(6):678-679.

[5] 陈永弟,姚军,陈恩富,等. 社区儿童乙型肝炎病毒感染危险因素病例对照研究[J]. 中国预防医学杂志, 2010, 11(5):457-458.

[6] 梁晓峰,陈园生,王晓军,等. 中国3岁以上人群乙型肝炎血清流行病学研究[J]. 中华流行病学杂志, 2005, 26(9):655-658.

[7] 张春雨,王汝祥. 在校大学生乙肝疫苗普种效果对比观察[J]. 中国公共卫生, 2005, 21(6):684.

[8] 林彬,王峰,曾克芬,等. 乙型肝炎疫苗接种对乙型肝炎病毒感染率影响[J]. 中国公共卫生, 2007, 23(5):586-587.

收稿日期: 2012-04-12 (韩仰欢编辑 郑新校对)

· 专题报道之九 ·

慢性乙肝患者生命质量及影响因素分析*

李云云¹, 许卫国², 朱立国², 刘沛¹, 巢健茜¹

摘要:目的 评价慢性乙肝患者生命质量,并探讨其影响因素。方法 采取随机整群抽样方法,使用健康调查简量表 SF-36 对 291 例患者进行调查,运用 ordinal logistic 回归等方法对有效调查信息进行分析。结果 慢性乙型肝炎患者总体健康(GH)、生理功能(PF)、生理职能(RP)、情感职能(RE)、社会功能(SF)、躯体疼痛(BP)、活力(VT)和精神健康(MH)得分分别为(50.41 ± 19.70)、(69.74 ± 35.06)、(32.41 ± 44.81)、(64.25 ± 46.31)、(78.71 ± 24.37)、(73.03 ± 23.50)、(55.60 ± 17.90)、(64.65 ± 17.20)分,与中国常模比较,差异均有统计学意义(均 P < 0.001);Ordinal logistic 回归分析结果显示,未患其他慢性病、门诊患者、年龄小以及家庭人均年收入高的乙肝患者生命质量越高(均 P < 0.05)。结论 乙肝患者生命质量低于一般人群且受到多种因素影响。

关键词: 乙肝患者;生命质量;影响因素

中图分类号:R 512.6*2 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2013)11-1574-03 DOI:10.11847/zgggws2013-29-11-05

Quality of life and its influencing factors among chronic hepatitis B patients

LI Yun-yun*, XU Wei-guo, ZHU Li-guo, et al (* Department of Medical Insurance, School of Public Health, Southeast University, Nanjing, Jiangsu Province 210009, China)

Abstract: Objective To evaluate the quality of life(QOL) in patients with chronic hepatitis B and to explore its influencing factors. **Methods** Cluster random sampling was taken and the Medical Outcomes Study 36-Item Short Form Health Survey(SF-36) was used among 342 chronic hepatitis B patients. The data collected were analyzed by using ordinal logistic regression analysis. **Results** Compared with the domestic norm, the scores of general health(50.41 ± 19.70), physical functioning(69.74 ± 35.06), role-physical(32.41 ± 44.81), role-emotional(64.25 ± 46.31), social functioning(78.71 ± 24.37), bodily pain(73.03 ± 23.50), vitality(55.60 ± 17.90), and mental health(64.65 ± 17.20) were lower(P < 0.001 for all) among the patients. Results of ordinal logistic regression analysis showed that age, chronic diseases, and hospitalization had negative influence on QOL, but higher per capita income had positive influence(P < 0.05). **Conclusion** The patients with chronic hepatitis B had poorer QOL than general population and the QOL of the patients was influenced by a number of factors.

Key words: chronic hepatitis B patient; quality of life; influencing factor

* 基金项目: 国家科技重大专项(2011ZX10004-902)

作者单位: 1. 东南大学公共卫生学院, 江苏 南京 210009; 2. 江苏省疾病预防控制中心

作者简介: 李云云(1988-), 女, 江苏南京人, 硕士在读, 研究方向: 社会医疗保险和卫生事业管理。

通讯作者: 巢健茜, E-mail: chaoseu@163.com

数字出版日期: 2013-6-5 13:33:00

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20130605.1333.009.html>

中国是乙型肝炎(以下简称乙肝)高发区之一,乙肝的发病率居传染病首位,死亡数居传染病第 3 位,每年死于乙肝相关疾病者 28 万多人^[1]。我国约有 1.2 亿人为乙肝病毒携带者,其中约 10% 发展成慢性乙肝^[2]。由于慢性乙肝病程长、反复发作、迁延不愈,极大地影响了个人的生命质量。将生存质量理论运用于乙肝研究领域,开展生存质量评价以指导临床实践,已成为一种必然和新的国际热点。以往研究多以一个地区的乙肝患者为研究对象^[3],本次研究从 2012 年 8—12 月,在张家港、丹阳、泰兴 3 地对慢性乙肝患者的生命质量进行问卷调查,力求客观反应乙肝患者生命质量状况及相关影响因素,为有关部门制定有针对性的干预措施提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 对象 采取随机整群抽样方法,选取 2012 年 8—12 月在张家港市、丹阳市及泰兴市 3 地的人民医院进行门诊或住院治疗的乙肝患者,所调查的患者皆由当地人民医院按照最新“病毒性肝炎防治方案”诊断标准^[4]确诊。本次调查共发放问卷 342 份,回收有效问卷 291 份,有效回收率为 85.1%。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 问卷采用 WHO 推荐的“健康调查简易量表 SF-36”^[5],该问卷包括 8 个维度,分别为总体健康(general health, GH)、生理功能(physical functioning, PF)、生理职能(role-physical, RP)、躯体疼痛(bodily pain, BP)、活力(vitality, VT)、社会功能(social functioning, SF)、情感职能(role-emotional, RE)和精神健康(mental health, MH),共 36 个条目;量表记分采用万崇华^[6]介绍的方法进行,即将正向条目进行正向积分,逆向条目进行逆向积分,并根据条目选项所代表严重程度,赋予相应的权重,再按各条目所属维度求和得到各维度实际得分,最后将各个维度得分按公式:最终得分=(实际初得分-最低可能得分)/(最高可能得分-最低可能得分)×100 转化为百分制。一个维度最大得分为 100 分,最小为 0 分。最终得分越高,代表生命质量越好。为研究生命质量的影响因素,本次研究按生命质量总分划分为 3 组,自定义总分≤250 分

为生命质量较差组,250 < 总分≤500 为生命质量一般组,总分 > 500 分为生命质量较好组。该量表有较好的重测信度(相关系数均在 0.8 左右)、分半信度($r=0.771$)和内部一致性(Cronbach' $\alpha > 0.8$),且具有较好的结构效度(7 个主成分的累计贡献率达 70.354%)^[7]。该量表因具有良好普适性和国际性^[8],在国际上已广泛应用于各类慢性疾病病人的健康测量,均取得良好效果^[9]。

1.2.2 调查方法 在调查前期,项目负责人取得了院方的理解和支持。调查前首先以口头宣传形式对被调查对象说明调查目的,由调查对象自愿参与并取得知情同意书。对调查员培训后,采用面对面访谈方式调查。调查完毕后,由调查员签名。对调查表中出现的问题进行及时核查,对发现漏填或填写错误,重新询问被调查者,以保证调查数据的质量。

1.3 统计分析 使用 SPSS 16.0 软件对基本信息进行描述性分析,采用 SAS 9.1 软件对影响因素进行 ordinal logistic 回归分析。

2 结果

2.1 一般情况 在被调查的 291 例慢性乙肝患者中,男性 157 例,占 54%,女性 134 例,占 46%;以 36~50 岁年龄段患者居多,共 132 例,占 45.4%,>65 岁的老年患者 17 例,占 5.8%;受教育程度以初高中为主,为 184 例,占 63.2%;269 例患者已婚且目前有配偶,占 92.4%;137 例患者有城镇居民医疗保险及城镇职工医疗保险,占 47.1%,25 例自费,占 8.6%;门诊和住院人数基本平衡,分别为 148、143 例,分别占 50.9% 和 49.1%;197 例患者在业,占 67.7%;家庭人均年收入以 <4 万元居多,为 273 例,占 93.8%;每年医疗费开销以 <2 万元居多,为 235 例,占 80.8%;74 例患者同时患有其他慢性疾病,占 25.4%。

2.2 乙肝患者生命质量得分与常模^[10]比较(表 1) 乙肝患者生命质量总分为(552.08±140.64)分,其中生命质量较差组 23 例,占 7.9%,一般组 121 例,占 41.6%,较好组 147 例,占 50.5%。乙肝患者 SF-36 量表各维度评分均明显低于四川省一般人群常模,且差异均有统计学意义(均 $P=0.000$)。

表 1 乙肝患者 8 个维度得分与一般人群比较($\bar{x} \pm s$)

维度	乙肝患者($n=291$)	常模($n=1\ 603$)	t 值	P 值
GH	50.41±19.70	68.2±23.1	-12.346 9	0.000
PF	69.74±35.06	92.0±16.0	-17.355 2	0.000
RP	32.41±44.81	79.3±36.6	-19.378 5	0.000
RE	64.25±46.31	78.9±38.6	-5.765 29	0.000
SF	78.71±24.37	88.7±16.4	-8.781 19	0.000
BP	73.03±23.50	83.6±21.9	-7.488 08	0.000
VT	55.60±17.90	73.2±15.7	-17.201 9	0.000
MH	64.65±17.20	75.8±15.4	-11.153 1	0.000

2.3 慢性乙肝患者生命质量影响因素分析(表 2)
以生命质量总分为因变量(总分 ≤ 250 = 1, 250 < 总分 ≤ 500 = 2, 总分 > 500 = 3), 纳入的自变量有性别、年龄、是否患有其他慢性病、住院或门诊、婚姻状况、受教育程度、家庭人均年收入、就业情况、医疗保险情况和年医疗费用开销, 各变量均以赋值为 1 的组

为参照, 经检验模型似然比 $P < 0.000 1$, 模型有统计学意义。Ordinal logistic 回归分析结果显示, 是否患有其他疾病、门诊或住院治疗、年龄以及家庭人均年收入是乙肝患者生命质量的影响因素, 未患其他慢性病、门诊治疗、年龄小以及家庭人均年收入高的乙肝患者生命质量越高。

表 2 慢性乙肝患者生命质量影响因素的 Ordinal logistic 回归分析

因素	参照组	β	S_x	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95% CI
未患其他慢性病	患其他慢性病	0.9996	0.3035	2.717	0.0010	2.717	1.499 ~ 4.925
住院治疗	门诊治疗	-0.9762	0.2748	0.377	0.0004	0.377	0.220 ~ 0.646
年龄	<35 岁	-0.5836	0.2834	0.767	0.0395	0.558	0.320 ~ 0.972
人均年收入	<1 万元	0.4600	0.1986	1.584	0.0206	1.584	1.073 ~ 2.338

3 讨论

本调查结果显示, 慢性乙肝患者的生命质量低于一般人群, 尤其在 PF、RP 领域, 这与许多研究结果一致^[11]。由于 SF-36 能够将慢性乙肝患者与一般人区分开来, 也说明了 SF-36 具有较好的区分度。logistic 回归分析结果表明, 年龄对乙肝患者生命质量有重要影响, 随着年龄的增长, 乙肝患者的身体机能逐渐下降, 社会功能也逐渐退化, 生命质量的各个维度均在降低, 这与许多研究结果一致^[12]; 是否患有其他慢性病也是影响乙肝患者生命质量的重要因素, 患有多种慢性病不但会对乙肝患者的生活、社交产生一定影响, 还会给他们带来更大的医疗费用负担; 住院患者较门诊患者生命质量低, 这主要是由于住院患者一般病情较重, 另外, 其娱乐活动受到限制, 社会功能受到了影响, 而且住院的高额费用让患者产生了较大的心理负担。此外, 调查中也发现住院患者对住院环境也颇有怨言, 这在一定程度上影响了住院患者的生命质量。该结果与已有的研究结果一致^[13]。家庭人均年收入越高生命质量越好, 这是因为, 家庭经济状况较好的患者经济压力小, 心里压力自然也小, 另外, 经济状况好的患者会按照医嘱服药、定期检查, 使得病情控制得较好, 而调查中发现家庭经济较差的患者常常会迫于经济压力自行停药, 使病情加重, 一些研究也得出这一结论^[10]。总之, 在乙肝患者中加大对相关慢性病防治知识的宣传, 遏制过高的医疗费用, 尤其是住院

费用, 改善住院环境, 是提高乙肝患者生命质量的有效途径。

参考文献

- [1] 秦成勇, 韩国庆. 我国乙型肝炎的发病现状及治疗进展[J]. 医学研究杂志, 2007, 36(1): 2-24.
- [2] 王晓军, 张荣珍, 胡苑笙, 等. 我国病毒性肝炎流行现状研究[J]. 疾病监测, 2004, 19(8): 290-292.
- [3] 王立芹. 慢性乙型肝炎发病趋势及患者的生命质量与相关影响因素的研究[D]. 石家庄: 河北医科大学博士学位论文, 2010.
- [4] 中华医学会. 病毒性肝炎防治方案[J]. 中华肝脏病杂志, 2004, 8(6): 324-329.
- [5] 任晓晖, 刘朝杰, 李宁秀, 等. 用 SF-36 量表评价慢性病患者的生命质量[J]. 华西医科大学学报, 2001, 32(2): 250-253.
- [6] 万崇华, 方积乾, 史明丽, 等. MOS SF-36 量表用于药物成瘾者生命质量测定的对比研究[J]. 中国行为医学科学, 1998, 7(4): 260-261, 259.
- [7] 崔伟红, 范桂玲, 胡茂红, 等. SF-36 量表用于慢性乙型肝炎生命质量测定的效果评价[J]. 医学与哲学, 2007, 9(28): 31-33.
- [8] Lubetkin EI, Jia H, Gold MR. Use of the SF-36 in low-income Chinese American primary care patients[J]. Med Care, 2003, 41(4): 447-457.
- [9] Osborne HR. Quality of life assessment in the community dwelling elderly: validation of the assessment of quality of life (AQoL) instrument and comparison with the SF-36[J]. Clin Epidemiol, 2003, 56(2): 138-147.
- [10] 李宁秀, 刘朝杰, 李俊, 等. 四川省居民生命质量影响因素的研究[J]. 华西医科大学学报, 2001, 32(2): 247-249.
- [11] Younossi ZM, Boparai N, Price LL, et al. Health-related quality of life in chronic liver disease: the impact of type and severity[J]. Am J Gastroenterol, 2001, 96: 2199-2205.
- [12] 邹俐, 郑萍, 侯连兵. 慢性乙型肝炎患者健康相关生命质量评价研究现状[J]. 热带医学杂志, 2012, 1(12): 112-115.
- [13] 许红霞, 李晓强, 樊学敏, 等. 慢性乙型肝炎住院患者生存质量分析[J]. 中国公共卫生, 2012, 1(28): 33-35.

收稿日期: 2013-03-05

(郑新编校)