

南充城乡地区老年人对中医药养生认知与态度的现状调查研究

崔利红, 张楚涵, 金亚戈, 罗 熠, 高启程

川北医学院中西医结合临床医学院, 四川 南充

收稿日期: 2023年3月27日; 录用日期: 2023年6月13日; 发布日期: 2023年6月25日

摘 要

目的: 了解城乡地区老年人对中医药养生认知现状, 引导老年人建立健康养生的生活方式和生活理念。方法: 通过收集相关文献, 采取随机抽样的方式分别将南充市三区社区居民和周边村镇老年居民作为研究对象, 现场填写问卷等方式来搜集相关资料, 调查城乡地区老年人基本情况、对中医药养生认知、态度以及当地中医药服务现状存在的差异等情况。结果: 城乡地区老年人对中医药养生的认知与态度的差异性主要体现在对中医养生疗效的认识上, 农村地区老年人对中医养生疗效的认识较为模糊; 调查对象具备对中医药养生有良好的认知和基本的了解, 对中医药养生认可度高, 但在日常生活的实际运用较少, 对当前地区展开的中医药养生基层服务不满意。结论: 当前开展的中医药基层服务较少, 无法满足老年人需求, 为此需要加强农村地区的中医药养生知识宣传和科普工作。本研究为南充市开展中医药养生基层服务提供了建议和方向, 具有一定的现实意义和价值。

关键词

中医药养生, 老年人, 城乡地区, 认知及态度差异化

Discussion on the Current Situation and Differences of the Cognition and Attitude of the Elderly to Traditional Chinese Medicine Health Preservation in Urban and Rural Areas of Nanchong City

Lihong Cui, Chuhan Zhang, Yage Jin, Yi Luo, Qicheng Gao

School of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan

Abstract

Objective: To investigate the current situation of the elderly's cognition of TCM health preservation in urban and rural areas, and to guide the elderly to establish a healthy lifestyle and life philosophy. **Methods:** By collecting relevant literature, random sampling was adopted to collect relevant data by randomly sampling community residents in the three districts of Nanchong City and elderly residents in surrounding villages and towns, and questionnaires were filled in on site to collect relevant data, and the basic situation of the elderly, cognition and attitude towards TCM health preservation, and the current situation of local TCM services in urban and rural areas were investigated. **Results:** The difference in cognition and attitude of elderly people in urban and rural areas on TCM health preservation is mainly reflected in the understanding of the efficacy of TCM, while the understanding of TCM health preservation effect of elderly people in rural areas is relatively vague. The survey respondents have a good understanding and basic understanding of Chinese medicine health preservation, and have a high degree of recognition of Chinese medicine health preservation, but they have less practical application in daily life, and are not satisfied with the current primary Chinese medicine health care services in the region. **Conclusion:** At present, there are few basic services of traditional Chinese medicine, which cannot meet the needs of the elderly, so it is necessary to strengthen the publicity and popularization of traditional Chinese medicine health knowledge in rural areas. This study provides suggestions and directions for Nanchong to carry out basic Chinese medicine health care services, which has certain practical significance and value.

Keywords

Traditional Chinese Medicine Health Preservation, Senior Citizen, Urban and Rural Areas, Cognitive and Attitudinal Differentiation

Copyright © 2023 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

中医养生是指通过各种方法颐养生命、增强体质、防治未病达到延年益寿的医事活动[1]。随着经济的不断发展,人民生活水平提高。国家实施了“健康中国2030”战略、乡村振兴及“十四五”中医药发展规划,截止2020年我国60岁及以上人口占总人口比例将超过20%,78%以上老年人至少有一种以上慢性病,失能老年人数量将持续增加[2]。面对康养服务业的蓬勃发展,老年人对中医药服务的需求也越来越旺盛,迫切需求继承、发展、利用好中医药[3]。王秋琴[4]等(2018)的研究表明,社区老年居民对中医药健康服务需求迫切且多样化,97.3%的社区老人完全认可中医药健康服务,92%希望获得中医养生运动指导,98%希望社区组织开展中医养生知识文化活动。李葆林[5]等(2019)调研结果显示,当地居民对中医药知识认识程度低,养生、康复等中医药治疗形式还没有被普及,对中药、针灸等常用的治疗形式也缺乏深入的了解。文化程度的高低与中医药认知度在一定范围内呈对应关系,但受农村条件制约,村民对中医药的了解程度不够,仍需进一步加强。本次研究通过查阅现有的有关中医药认知及态度现状的文献,对目前南充市城乡地区老年群体的中医药养生的基本认知和态度的现状进行探讨,对比城镇、农村

两地是否存在的差异, 及分析中医药健康基层服务存在的问题并提出合理化建议, 这对于南充市城乡地区开展中医药健康养生服务、中医药养生推广及提高老年群体的健康生活质量有重要意义。

2. 对象和方法

2.1. 一般资料

本次共计纳入南充市主城区城乡地区 303 例老年人为研究对象, 其中城镇老年人 116 例(38.3%), 农村老年人 187 例(61.7%), 年龄为 50~85 岁。

2.2. 问卷设计

问卷包括三个方面: 人口基本情况有性别、年龄、教育程度、职业及健康状况; 中医药养生认知情况包括对中医药养生的关注度、接受程度、认知情况、使用情况及服务需求; 对中医药养生的态度包括老年人对中医药养生的看法、建议、展望。

2.3. 调查方法

2.3.1. 文献研究法

查阅国内的相关文献, 借鉴不同研究者关于老年人对中医药养生认知及态度调查的方案路线, 从而为本次调查研究打下坚实的基础。在查阅文献的同时确定本次调查研究的目的并确定研究方法。将有对比性的文献筛选出来, 仔细分析各自的特点和不足, 为调查研究查漏补缺。

2.3.2. 问卷调查法

以随机抽样的方式分别选取城镇居民和农村老年居民作为研究对象, 现场发放问卷并回收问卷。问卷参考我国社区居民中医药科普知识的认知现状, 自行设计南充市乡地区老年人对中医药养生的认知与态度的差异调查研究, 问卷采用通俗易懂的语言编制成调查问题, 题型分为单项选择题和多项选择题, 内容涉及包括老年人基本情况、对中医药养生认知调查、对中医药养生态度调查、对中医药养生的接触情况、当地中医药服务现状。

2.3.3. 质性访谈法

老年人对中医药养生的态度可以通过与老人及其亲人交谈, 更能深入获取有效信息。

2.4. 统计学处理

问卷采用 Epidata3.1, 进行数据双录入, 使用 SPSS26.0 软件处理, 计量资料符合正态分布用($\bar{X} \pm s$)表示, 用 t 检验, 不符合正态分布用[M(P_{25}, P_{75})]表示, Mann-WhitneyU 检验, 计数资料用[n(%)]表示, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 人口基本情况

本次研究共计总共发放 320 份问卷, 回收 303 份有效问卷, 问卷有效回收率为 94.68%。主要针对群体是南充市主城区的城镇和农村地区老年人, 其中常住地为农村地区的老年人占调查总数的 61.7%, 常住地为城镇地区的老年人占调查总数的 38.3%, 年龄以 61 岁以上为主占调查总人数的 61.1%, 学历以小学为主占调查总人数的 65.3%, 职业以农民为主占调查总人数的 51.2%, 身体状况以健康居多占调查总人数的 39.3% (见表 1)。

Table 1. Demographic characteristics (n/%)**表 1.** 人口学特征(n/%)

		人数 number of people	百分比 percentage
性别	男	151	49.8
	女	152	50.2
年龄	50 到 55	58	19.1
	56 到 60	60	19.8
	61 到 69	92	30.4
	70 以上	93	30.7
教育程度	小学	198	65.3
	初中	69	22.8
	高中	24	7.9
	本专科	12	4.0
	硕士以上	0	0.0
常住地	农村	187	61.7
	城镇	116	38.3
职业	公务员	8	2.6
	企事业单位人员	19	6.3
	个体工商户	25	8.3
	自由职业者	30	9.9
	农民	155	51.2
	其他	66	21.8
健康状况	健康	119	39.3
	亚健康	95	31.4
	患有疾病	89	29.4

3.2. 中医药养生认知情况

有效调查对象中,不同常住地的老年人对中医药养生疗效作用的认知情况的差异具有统计学意义($P < 0.05$)。在中医药养生作用的认识上,不同养生方式和产品的具体疗效作用,农村地区大部分老年人表示“不清楚”较城镇地区大部老年人多。不同常住地的老年人中医药养生经历、重要程度、需求程度、关注度、了解频率、使用中药食材频率、养生疗效作用、说明书使用的认知表现差异不具有统计学意义($P > 0.05$) (见表 2)。

3.3. 中医药养生态度及接触情况

有效调查对象中,不同常住地的老年人认为中医药养生的态度及基本接触情况的差异不具有统计学意义($P > 0.05$)。城乡老年人均以认为中医药养生比较有帮助、对目前开展的中医药养生服务不满意、认为有必要和希望大力展开中医药养生基层服务的态度为主(见表 3、表 4)。

Table 2. The elderly's cognition of TCM health preservation in urban and rural areas ($n = 303$, %)**表 2.** 城乡地区老年人中医药养生认知情况($n = 303$, %)

问题 Question	常住地 中位数 M (P25, P75) Median permanent residence M (P25, P75)□		Z	p
	农村(n = 187) Rural (n = 187)	城镇(n = 116) Urban areas (n = 116)		
	中医药养生经历	1.000 (0.0, 1.0)		
中医药养生重要程度	3.000 (2.0, 4.0)	3.000 (3.0, 4.0)	-0.089	0.929
中医药养生知识需求程度	3.000 (3.0, 3.0)	3.000 (2.3, 3.0)	-0.526	0.599
中医药养生知识关注度	3.000 (2.0, 4.0)	3.000 (2.0, 4.0)	-0.240	0.810
了解中医药知识频率	2.000 (1.0, 3.0)	2.000 (1.0, 3.0)	-0.351	0.726
使用中药食材频率	1.000 (1.0, 2.0)	1.000 (1.0, 2.0)	-1.207	0.227
中医药养生疗效作用认知	1.000 (1.0, 1.0)	1.000 (0.0, 1.0)	-2.126	0.033*
使用中医药保健品说明书情况	1.000 (1.0, 2.0)	1.000 (1.0, 2.0)	-0.058	0.954

* $p < 0.05$, ** $p < 0.01$.**Table 3.** Attitudes of the elderly towards TCM health in urban and rural areas ($n = 303$, %)**表 3.** 城乡地区老年人对中医药养生态度情况($n = 303$, %)

问题 Question	常住地 中位数 M (P25, P75)□ Median permanent residence M (P25, P75)		Z	p
	农村(n = 187) Rural (n = 187)	城镇(n = 116) Urban areas (n = 116)		
	认为中医药养生是否有帮助	3.000 (3.0, 4.0)		
对目前开展的中医药养生服务是否满意	2.000 (2.0, 2.0)	2.000 (2.0, 2.0)	-0.141	0.888
认为开展中医药养生基层服务是否有必要	2.000 (2.0, 2.0)	2.000 (2.0, 2.0)	-1.507	0.132

* $p < 0.05$, ** $p < 0.01$.**Table 4.** Exposure of the elderly to TCM health maintenance in urban and rural areas ($n = 303$, %)**表 4.** 城乡地区老年人对中医药养生接触情况($n = 303$, %)

问题 Question	选项 Option	常住地(%) permanent residence(%)		χ^2	p
		农村(n = 187) Rural (n = 187)	城镇(n = 116) Urban areas (n = 116)		
		来自医护人员指导	101 (54.01)		
来自媒体宣传	96 (51.34)	68 (58.62)			
来自书籍、报刊和杂志	90 (48.13)	54 (46.55)			
健康教育讲座	78 (41.71)	61 (52.59)			
亲朋好友的介绍	91 (48.66)	49 (42.24)			
不清楚	55 (29.41)	42 (36.21)			
了解哪些中医 药养生知识	中医民间谚语	117 (62.57)	66 (56.90)	5.6850.128	
	中医养生基础理论	90 (48.13)	65 (56.03)		
	电视科目或书籍上养生知识	91 (48.66)	52 (44.83)		
	食疗、八段锦等养生方法	81 (43.32)	73 (62.93)		

Continued

接触过的中 医药养生方式	推拿按摩	103 (55.08)	58 (50.00)	4.2590.833
	针灸	92 (49.20)	59 (50.86)	
	气功	61 (32.62)	48 (41.38)	
	药膳	65 (34.76)	56 (48.28)	
	服用中药	119 (63.64)	74 (63.79)	
	中医保健品	97 (51.87)	68 (58.62)	
	刮痧、拔火罐	104 (55.61)	68 (58.62)	
	对中医药养生方式不清楚	59 (31.55)	41 (35.34)	
	对中医养生方式不感兴趣	66 (35.29)	42 (36.21)	
	采取的中医药 饮食养生方式	饮食有节	123 (65.78)	
调和五味		100 (53.48)	74 (63.79)	
暴饮暴食		62 (33.16)	44 (37.93)	
多吃快餐		71 (37.97)	45 (38.79)	
中医药健康知识服务		110 (58.82)	60 (51.72)	
中医调查健康服务		81 (43.32)	56 (48.28)	
中医体质辨识教育		68 (36.36)	53 (45.69)	
所了解的当地开展的 中医药养生基层服务	每年提供一次体检	106 (56.68)	73 (62.93)	3.4470.841
	儿童、老人、孕妇保健	65 (34.76)	49 (42.24)	
	采集患者资料, 建立个人中医健康档案库	70 (37.43)	55 (47.41)	
	多平台层级评估分析, 提供专业中医指导和干预	65 (34.76)	49 (43.10)	
	国家医保与商业保险结合, 保障中医医疗服务	92 (49.20)	61 (52.59)	
	不清楚	61 (32.62)	40 (34.48)	

4. 讨论

本次研究旨在通过对南充市城乡两地老年人进行问卷调查来了解中医药养生的关注度、接受程度、认知情况、使用情况、服务需求以及对中医药养生的看法、建议、展望。调查地点主要集中在南充市主城区及周边村镇, 以及调查对象的主观因素、问卷设计不全面等多方因素。根据调查结果来看, 样本量小, 代表性差, 但可以为城乡地区老年人对于中医药养生的认知与态度的进一步调查提供参考信息, 为南充市开展中医药养生基层服务提供建议和方向, 具有一定的现实意义和价值。

总体上南充市城镇、农村地区老年人对于医药养生的关注度、接受程度、认知情况、使用情况、服务需求都有良好的认知, 对中医药养生有基本的了解, 对中医药养生认可度高, 但对于中医药养生在日常生活的实际运用较少和对当前地区展开的中医药养生基层服务不满意。

城乡地区老年人对中医药养生的认知与态度的差异性主要体现在对中医养生疗效的认识, 农村地区老年人对于各种养生方式、产品具体的疗效作用的了解表示不清楚较城镇地区老年人更明显, 可能受职业、年龄、收入、教育程度的影响, 因此, 更要注重农村地区的中医药养生知识的宣传与科普工作, 提高农村地区老年人对中医药养生疗效作用的了解, 更好地根据疗效作用来选择适合自己的养生保健产品和方式, 而不盲目购买产品、规避被骗风险。

4.1. 加大中医药养生知识的宣传和科普力度

根据调查结果显示, 城乡地区老年人对中医药养生有良好的认知, 认可度高, 但是食疗药膳、精神调养、养生功法等中医药养生保健服务在实际生活中运用较少。应当深入挖掘中医药宝库, 进一步促进中医药养生保健在日常生活中的实际运用, 引导老年人建立健康养生的生活方式和生活理念, 提高老年人的健康水平。例如在城镇可以开展社区宣传活动, 宣传国家相关中医药养生的方针政策、宣传普及中医药知识, 详细介绍中医药养生方式, 如: 推拿拔罐、针灸、药膳、服用中药、中药茶、刮痧、拔火罐等, 宣传一些中医养生理论, 举办专家社区义诊等活动; 针对农村老年居民, 可以组织城镇医院定期进行下乡义诊活动, 或者在当地农村居民委员会设立中医养生委员会, 吸纳中医人才, 定期对居民进行中医药养生知识宣讲及服务, 提高农村居民的中医药养生意识, 从而提高老年居民生活质量。

4.2. 培养高素质专业人才, 提高中医养生服务质量

根据调查结果显示, 城乡地区老年人对政府加大资金投入、引进中医药人才有较大期望。当今中医养生服务市场鱼龙混杂, 中医养生服务场所质量层次不齐, 人员中医知识储备不全。相关部门要制定鼓励政策, 有计划地为各级中医药服务机构引进和培训高素质高质量中医人才, 从而加强各地区中医药养生服务质量, 推动中医药养生服务到基层。

4.3. 开展丰富的中医药养生基层服务

通过调查显示, 南充市中医药养生基层服务的形式较少, 难以满足老年人需求。应当以老年人喜闻乐见的形式展开中医药养生基层服务, 丰富中医药养生活动项目, 满足老年人健康生活的需求。例如: 建立健全基层中医养生保健机构, 为老年人提供中医健康状态辨识与评估、咨询指导、健康干预、健康管理等服务, 对服务人群进行中医技术、中医理论指导的养生保健方法和产品; 中医院采集患者资料、建立个人中医健康档案库, 多平台层级评估分析、提供专业中医指导和干预; 国家医保与商业保险结合、保障中医医疗服务等项目。

基金项目

四川省大学生创新创业训练计划项目(S202210634158)。

参考文献

- [1] 金肖青. 夏季养生抗衰老[J]. 健康人生, 2019(8): 6-10.
- [2] 老龄健康司. 关于印发“十四五”健康老龄化规划的通知[EB/OL]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-03/01/content_5676342.htm, 2022-03-01.
- [3] 中华人民共和国中央人民政府. 国务院关于印发中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)的通知[EB/OL]. https://www.gov.cn/zhengce/content/2016-02/26/content_5046678.htm, 2016-02-26.
- [4] 王秋琴, 黄芳. 江苏省社区老年人对中医药健康养老服务的认知与需求调查[J]. 江苏科技信息, 2018(35): 54-57.
- [5] 李葆林, 刘文康, 任豆豆, 贾叶娟, 蔡乐. 阳原地区中医药认知调研及中医药发展建议[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(12): 160-162. <https://doi.org/10.16659/j.cnki.1672-5654.2019.12.160>