

• 调查报告 •

下肢静脉曲张患者疾病认知行为现状及健康教育需求调查^{*}刘 佳¹, 刘丽萍^{2△}

(1. 重庆医药高等专科学校, 重庆 401331; 2. 重庆医科大学附属第一医院血管外科, 重庆 400016)

[摘要] 目的 调查下肢静脉曲张患者疾病认知行为现状及健康教育需求。方法 按目的抽样原则, 自行设计问卷对 2020 年 1 月至 2022 年 5 月在重庆某三甲医院血管外科门诊就诊的 513 例下肢静脉曲张患者进行调查统计分析。结果 高达 47.95%(246/513) 患者疾病认知得分为 0 分或未得分, 仅 1.75%(9/513) 患者得分为 8 分或满分。63.16%(324/513) 患者从未接受过静脉曲张治疗。患者疾病知识获取主要来自医护人员 [46.00%(236/513)] 及亲友 [41.72%(214/513)], 最需要接受下肢静脉曲张治疗 [58.48%(300/513)]、保健康复 [52.44%(269/513)]、预防 [42.88%(220/513)] 相关疾病知识健康教育。不同年龄、居住地和文化程度患者疾病认知水平比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 下肢静脉曲张患者普遍缺乏疾病相关知识, 就医意识淡薄, 健康教育需求明确。医务人员需针对不同年龄、居住地和文化程度患者提供更积极、有效的健康教育活动。

[关键词] 下肢静脉曲张; 慢性静脉疾病; 疾病认知行为; 健康教育; 需求

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2023.09.019 中图法分类号: R619+.9

文章编号: 1009-5519(2023)09-1527-05

文献标识码: A

Investigation on cognition and behavior status and health education needs of patients with varicose veins in lower extremities^{*}

LIU Jia¹, LIU Liping^{2△}

(1. Chongqing Medical and Pharmaceutical College, Chongqing 401331, China; 2. Department of Vascular Surgery, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the cognition and behavior and health education needs of patients with varicose veins in lower extremities. **Methods** According to the principle of purpose sampling, a self-designed questionnaire was used to conduct investigation and analysis on 513 patients with varicose veins in lower extremities in the vascular surgery outpatient department of a tertiary hospital in Chongqing from January 2020 to May 2022. **Results** As high as 47.95%(246/513) of the patients had a disease cognition score of zero or no score, and only 1.75%(9/513) of the patients had eight score or a full score. 63.16%(324/513) of the patients had never received treatment of varicose veins. Disease knowledge acquisition of the patients mainly came from medical staff [46.00%(236/513)], relatives and friends [41.72%(214/513)]. The patients most needed to receive treatment for varicose veins in lower extremities [58.48%(300/513)], health care and rehabilitation [52.44%(269/513)], and health education on the prevention of related diseases [42.88%(220/513)]. There were statistically significant differences in disease cognition levels among patients of different ages, places of residence, and educational levels ($P < 0.05$). **Conclusion** Patients with varicose veins in lower extremities generally lack disease-related knowledge and weak medical awareness, and had a clear demand for health education. Medical personnel need to provide more active and effective health education activities for patients of different ages, places of residence and education levels.

[Key words] Varicose veins in lower extremities; Chronic venous diseases; Cognition and behavior of diseases; Health education; Needs

* 基金项目: 重庆医药高等专科学校自然科学基金项目(ygz2021125)。

作者简介: 刘佳(1995—), 硕士研究生, 护师, 主要从事血管外科护理方向研究。△ 通信作者, E-mail: 840804395@qq.com。

注: 本文获得 2022 年第一届“引领者”杯优秀护理论文评选大赛三等奖。

下肢静脉曲张在一般人群中患病率为 10%~20%^[1-2],是慢性静脉功能不全最常见疾病,病变浅静脉表现为伸长、扩张和蜿蜒曲折,该疾病不仅增加患者血栓栓塞性疾病风险,还提升心血管事件和死亡发生率^[3-5]。一篇纳入 4 644 例下肢静脉曲张患者的队列研究显示,下肢静脉曲张患者心血管事件发生风险为一般人群的近 2 倍,死亡率为 1.34 倍^[4]。下肢静脉曲张患者通常因为疾病认知不足、就医不及时或经济困难等诸多原因致使治疗延误,病情加重^[5-6]。截至目前,虽然关于下肢静脉曲张治疗的研究较多,但有关于下肢静脉曲张疾病早期诊断治疗干预的研究仍缺乏。本研究对 513 例下肢静脉曲张患者的疾病认知行为现状及健康教育需求行调查分析,为进一步实施健康教育干预提供依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 选取 2020 年 1 月至 2022 年 5 月在重庆某三甲医院血管外科门诊就诊的 513 例下肢静脉曲张患者为调查对象。纳入标准:(1)年龄大于或等于 18 岁患者;(2)患者症状按临床表现、病因、解剖和病理生理(CEAP) 分类法^[7]判定为 C1~C6 级者[C1 级为有毛细血管扩张(症)/网状静脉丛;C2 级为静脉曲张;C3 级为患肢水肿;C4 级为皮肤或皮下组织改变,色素沉着或湿疹、皮下脂肪硬化症或白色萎缩症;C5 级为愈合期溃疡;C6 级为有活动性溃疡];(3)站立状态下,患者患肢皮下静脉直径大于 3 mm;(4)具备一定的沟通理解能力,愿意参加本研究。排除标准:(1)合并深静脉血栓、深静脉血栓形成后综合征、髂静脉压迫综合征等其他慢性静脉疾病患者;(2)合并深静脉瓣膜功能不全、深静脉血栓、卵圆孔未闭等由右向左分流的先天性心血管发育畸形疾病患者;(3)不能有效沟通、不愿意参与本研究。

1.2 调查方法

1.2.1 调查工具 (1)患者一般资料及疾病相关信息问卷,内容包括人口社会学资料(年龄、性别、居住地、文化程度、职业、医疗费用支付方式)和疾病相关资料(CEAP 分级、病程)。(2)患者疾病认知情况及治疗行为问卷,问卷涵盖疾病认知情况、疾病治疗行为两部分,疾病认知情况包含下肢静脉曲张发生原因、产生危害、如何预防、如何治疗 4 个项目内容(不知道记 0 分,部分知道记 1 分,知道记 2 分;总得分 0~8 分);疾病治疗行为包含是否接受过下肢静脉曲张治疗、治疗方式[手术\药物\穿戴医用压力梯度袜(穿戴医用压力梯度袜能够有效地缓解或改善下肢静脉和静脉瓣膜所承受压力,已成为下肢静脉曲张不可或缺的预防和加压治疗方式^[5])]2 个项目内容,其中不同治疗方式下设子项目。(3)疾病知识获取来源及

健康教育需求问卷,内容包括疾病知识获取来源及健康教育需求两部分,疾病知识获取来源设医护人员、亲友、媒体、其他 4 个选项;健康教育需求设病因、危害、预防、治疗、保健康复及其他 6 个选项。

问卷设计征求专家意见后反复修改完善,经 5 名护理专家评审内容效度指数为 0.87。调查符合医学伦理原则,已获医院医学伦理委员会批准,患者均签署知情同意书。

1.2.2 资料收集 问卷由研究者解释后发放,通过自填或访谈方式完成,文化程度低不能自行填写的患者由调查人员询问填写,问卷填写完毕当场收回并核查。共发放问卷 550 份,回收 531 份,回收率为 96.5%,其中有效问卷 513 份,有效回收率为 96.6%。

1.3 统计学处理 采用 EpiData3.1 建立数据库,经双人核对后录入。使用 SPSS25.0 统计软件包行数据分析。计数资料以构成比或百分比表示,采用 χ^2 检验;符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;不符合正态分布的计量资料以 $M(P_{25}, P_{75})$ 表示,采用非参数 Kruskal-Wallis H 检验,两两比较采用 Mann-Whitney U 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 下肢静脉曲张患者一般资料及疾病相关信息 共调查 513 例患者,其中男 215 例,女 298 例;年龄 19~88 岁,平均 (53.98 ± 12.23) 岁;病程 1~55 年,中位病程 54(47,62)年。详情见表 1。

表 1 下肢静脉曲张患者一般资料及疾病相关信息($n=513$)

项目	<i>n</i>	构成比(%)
年龄(岁)		
<45	95	18.52
45~<60	252	49.12
≥60	166	32.36
性别		
男	215	41.91
女	298	58.09
生活居住地		
乡村	98	19.10
小城镇	141	27.49
县级以上大中城市	274	53.41
文化程度		
小学及以下	151	29.43
初中至高中(含中专)	261	50.88
大专及以上	101	19.69

续表 1 下肢静脉曲张患者一般资料及疾病相关信息 (n=513)

项目	n	构成比(%)
职业		
务农	118	23.00
退休	83	16.18
个体经营	76	14.81
工人	74	14.42
教师	30	5.85
其他	132	25.74
医疗费用支付方式		
农村医保	137	26.71
居民医保	75	14.62
职工医保	184	35.87
自费	117	22.80
CEAP 分级		
C1 级	10	1.95
C2 级	346	67.45
C3 级	48	9.36
C4 级	73	14.23
C5 级	28	5.46
C6 级	8	1.55
病程(年)		
<5	224	43.66
5~10	140	27.29
>10	149	29.05

注:根据世界卫生组织(2000 年)对于年龄划分的标准,<45 岁为青年,45~<60 岁为中年,≥60 岁为老年。

2.2 下肢静脉曲张患者疾病认知行为现状 下肢静脉曲张患者疾病认知情况、认知得分分布见表 2、3。高达 47.95%(246/513)患者疾病认知得分为 0 分或未得分,仅 1.76%(9/513)患者得分为 8 分或满分。63.16%(324/513)的患者表示从未接受过任何下肢静脉曲张治疗,仅 36.84%(189/513)患者接受过治疗,患者疾病治疗行为见表 4。本研究 513 例患者中有 366 例从未穿戴过医用压力梯度袜,调查这 366 例患者未穿戴原因依次为不知晓(87.43%)、没必要(5.46%)、价格贵(2.73%)、其他(4.37%)。

表 2 下肢静脉曲张患者疾病认知情况[n=513,n(%)]

项目	知道	部分知道	不知道
下肢静脉曲张发生原因	18(3.51)	170(33.14)	325(63.35)
下肢静脉曲张产生危害	20(3.90)	184(35.87)	309(60.23)
如何预防下肢静脉曲张	11(2.14)	140(27.29)	362(70.57)
如何治疗下肢静脉曲张	13(2.53)	164(31.97)	336(65.50)

2.3 下肢静脉曲张患者疾病知识获取来源及健康教育需求 下肢静脉曲张患者疾病知识获取主要来源于医护人员(46.00%)、亲友(41.72%)。患者健康教育需求以治疗(58.48%)、保健康复(52.44%)、预防(42.88%)为主。见表 5。

表 3 下肢静脉曲张患者疾病认知得分分布 (n=513)

得分	n	构成比(%)
0 分或未得分	246	47.95
1~3 分	154	30.02
4~7 分	104	20.27
8 分或满分	9	1.76

2.4 不同人口学特征下肢静脉曲张患者疾病认知得分比较 不同年龄、居住地、文化程度的下肢静脉曲张患者的疾病认知得分比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。<45 岁患者疾病认知得分与 45~<60、≥60 岁患者比较,差异均有统计学意义($P<0.05$),而 45~<60 岁患者疾病认知得分与大于或等于 60 岁患者比较,差异无统计学意义($P>0.05$);生活居住地为县级以上大中城市患者疾病认知得分与小城镇、乡村患者比较,差异均有统计学意义($P<0.05$),而小城镇患者疾病认知得分与乡村患者比较,差异无统计学意义($P>0.05$);大专及以上学历患者疾病认知得分与小学及以下、初中至高中(含中专)学历患者比较,差异均有统计学意义($P<0.05$),而小学及以下学历患者疾病认知得分与初中至高中(含中专)学历患者比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 6。

表 4 下肢静脉曲张患者疾病治疗行为 (n=513)

项目	n	构成比(%)
从未接受过静脉曲张治疗	324	63.16
接受过静脉曲张治疗	189	36.84
药物治疗	63	33.33
手术治疗	55	29.10
大隐静脉高位结扎剥脱术	14	25.45
腔内激光闭合术	6	10.91
泡沫硬化剂注射	32	58.18
其他	3	5.46
穿戴医用压力梯度袜	147	28.65
穿戴压力		
一级	29	19.72
二级	112	76.20
三级	6	4.08
穿戴长度		
膝下	62	42.17

续表 4 下肢静脉曲张患者疾病治疗行为($n=513$)

项目	<i>n</i>	构分比(%)
及大腿	80	54.42
及腰部	5	3.41
穿戴时间(年)		
<1	92	62.58
1~<6	46	31.29
≥6	9	6.13

注:部分下肢静脉曲张患者采用联合治疗方式,如药物+穿戴医用压力袜治疗、药物+穿戴医用压力袜+手术治疗。

表 5 下肢静脉曲张患者疾病知识获取来源及健康教育需求($n=513$)

项目	<i>n</i>	构分比(%)
疾病知识获取来源		
医护人员	236	46.00
亲友	214	41.72
媒体(报纸、杂志、网络等)	37	7.21
其他	26	5.07
健康教育需求(多选)		
病因	171	33.33
危害	170	33.14
预防	220	42.88
治疗	300	58.48
保健康复	269	52.44
其他	31	6.04

表 6 不同人口学特征下肢静脉曲张患者疾病认知得分比较($n=513$)

项目	<i>n</i>	疾病认知得分 [$M(P_{25}, P_{75})$, 分]	<i>H</i>	<i>P</i>
年龄(岁)			17.513	<0.001
<45	95	2(0,4)		
45~<60	252	0.5(0,2) ^a		
≥60	166	0(0,3) ^a		
生活居住地			15.473	<0.001
乡村	98	0(0,2.25) ^b		
小城镇	141	0(0,2) ^b		
县级以上大中城市	274	1(0,4)		
文化程度			39.763	<0.001
小学及以下	151	0(0,2) ^c		
初中至高中(含中专)	261	1(0,2) ^c		
大专及以上	101	3(0.5,4)		

注:与同项目中小于 45 岁比较,^a $P<0.05$;与同项目中县级以上大中城市比较,^b $P<0.05$;与同项目中大专及以上比较,^c $P<0.05$ 。

3 讨论

3.1 下肢静脉曲张患者疾病认知行为现状分析 本调查中,高达 47.95%(246/513)的下肢静脉曲张患者疾病认知得分为 0 分或未得分,30.02%(154/513)的患者认知得分为 1~3 分,绝大部分患者不知晓下肢静脉曲张病因、危害、治疗与预防相关知识,与 NI 等^[6]研究中患者缺乏认知结果相一致。本调查结果还显示,46.00%(236/513)的患者获取疾病知识主要来源为医护人员,41.72%(214/513)来源于亲友,说明医护人员作为患者了解疾病知识的重要窗口,是疾病知识传播的重要媒介,但与此同时,部分患者疾病知识来源缺乏可靠性。对疾病的正确认知是患者采取健康有益行为的基础,医护人员应重视对患者的健康教育,帮助患者树立及早就医的意识和正确的态度,促进健康行为改变^[8]。患者最想知道的疾病知识主要为治疗、保健康复和预防方面,所以,医护人员面向大众开展更为广泛、积极的健康教育活动,对下肢静脉曲张的防治有积极作用。洪兰等^[9]认为,提升宣传形式的多样性、宣传渠道的权威性 & 公众参与的主动性,可提高公众疾病认知度和接受度。

3.2 不同年龄、居住地和文化程度患者疾病认知水平有差异 本调查结果显示,45 岁以下、生活居住于县级以上大中城市、大专及以上学历患者疾病认知得分相对较高,提示低学历、生活居住于小城镇及乡村的中老年居民是健康教育的重点人群。CAFFÒ 等^[10]研究发现,年龄的增长对人的认知能力降低有着显著影响,两者变化呈反比关系。下肢静脉曲张患病群体多为中老年人群,向该群体普及健康教育知识有一定难度。中老年人群健康行为习惯建立有赖于家庭支持和社会帮扶,但目前家庭、社区健康服务水平与其健康需求存在一定差距^[11-13],建议相关政府部门实施健康帮扶政策,打造健康教育平台,完善家庭、社区健康支持系统。孟昱林等^[14]研究发现,教育水平、年龄和健康状况水平是影响老年人认知功能的重要因素,改善老年人健康状态,调整生活习惯,加强学习,有助于提升老年人认知能力,大中城市患者疾病认知水平更高,与城市人口健康素养和当地医疗条件相对充足、获取信息的渠道更广,且更容易掌握各类优势资源有关。建议对于不同年龄、地区、文化背景患者,健康教育方式及侧重点应有所区别,从而有效地提高他们自身的健康知识水平及自我保护能力。目前,随着互联网技术普及升级,在提升患者遵医嘱依从性、减少并发症的出现、获取疾病知识等方面有积极推动作用,各种互联网沟通形式使健康宣教形式更具多样性和有效性,在患者自我管理、提升对疾病的

认知并促进遵医行为方面具有不可替代的作用^[15-17]。

3.3 下肢静脉曲张患者疾病相关健康行为亟待改善 本次调查对象中,27.29%的患者病程 5~10 年,29.05%的患者病程大于 10 年,高达 63.16%的患者从未接受过任何静脉曲张治疗。分析可能与静脉曲张初期症状较轻、患者疾病认识不足有关,下肢静脉曲张病变初期仅表现为浅静脉蜿蜒曲折,患者无其他特异性症状,自觉对生活无影响,极易延误治疗^[18]。《中国慢性静脉疾病诊断与治疗指南》(指南)^[5]提出,无论患者静脉曲张症状在 CEAP 分级的何种阶段,均应给予恰当的药物治疗和加压治疗。本调查进一步发现,仅 33.33%静脉曲张患者接受过药物治疗,28.65%的患者穿戴过医用压力梯度袜,远低于指南建议的穿戴标准和时间。其中未穿戴过弹力袜的患者中,87.43%的患者表示不知晓医用压力梯度袜,5.46%的患者认为没必要。WADE 等^[19]认为,患者会因为医用压力梯度袜穿着不舒服、穿脱困难等原因降低穿戴依从性。医护人员对弹力袜知识掌握不足,无法向患者提供正确的指导,可直接影响患者压力治疗的效果^[20]。医护人员应根据相关研究进展,指导患者选择恰当的治疗方式,合理用药,正确穿戴医用压力梯度袜,从而建立良好的疾病相关健康行为,提高治疗依从性,促进康复^[19-21]。

2019 年《健康中国行动(2019—2030 年)》:总体要求、重大行动及主要指标^[22]明确指出:预防是最经济、最有效的健康策略,应从“治已病”向“治未病”转变,全方位干预影响健康的因素。而截至目前,下肢静脉曲张患者疾病认知水平普遍较低,多数患者就医意识不足,延误治疗,未能建立疾病相关健康行为。医务人员应充分利用各种资源媒介,开展更广泛的多途径、多形式大众健康教育,预防静脉曲张发生,促进患者遵医行为,减轻疾病后果及带来的一系列相关并发症,促进人民群众健康。由于本调查选取单中心调查资料,可能存在一定选择性偏倚,有待进一步选取多中心、大样本调查资料予以补充完善。

参考文献

- [1] RABE E, BERBOTH G, PANNIER F. Epidemiology of chronic venous diseases[J]. Wien Med Wochenschr, 2016, 166(9/10): 260-263.
- [2] ATKINS E, MUGHAL N A, PLACE F, et al. Varicose veins in primary care[J]. BMJ, 2020, 370: m2509.
- [3] RAETZ J, WILSON M, COLLINS K. Varicose veins: Diagnosis and treatment[J]. Am Fam

Physician, 2019, 99(11): 682-688.

- [4] WU N C, CHEN Z C, FENG I J, et al. Severe varicose veins and the risk of mortality: A nationwide population-based cohort study [J]. BMJ Open, 2020, 10(6): e034245.
- [5] 中华医学会外科学分会血管外科学组, 中国医师协会血管外科医师分会, 中国医疗保健国际交流促进会血管外科分会, 等. 中国慢性静脉疾病诊断与治疗指南[J]. 中华医学杂志, 2019, 99(39): 3047-3061.
- [6] NI X, HUANG Q, TAN L. The impact of lack of disease awareness on the experience of primary varicose veins[J]. J Vasc Nurs, 2019, 37(4): 257-263.
- [7] LURIE F, PASSMAN M, MEISNER M, et al. The 2020 update of the CEAP classification system and reporting standards[J]. J Vasc Surg Venous Lymphat Disord, 2020, 8(3): 342-352.
- [8] CHEN Y, LI Z, LIANG X, et al. Effect of individual health education on hyperphosphatemia in the Hakkas residential area [J]. Ren Fail, 2015, 37(8): 1303-1307.
- [9] 洪兰, 叶佩芸, 王莉, 等. 社会公众对合理用药宣传的认知和需求调查[J]. 中国药房, 2016, 27(6): 724-727.
- [10] CAFFÒ A O, LOPEZ A, SPANO G, et al. The role of pre-morbid intelligence and cognitive reserve in predicting cognitive efficiency in a sample of Italian elderly [J]. Aging Clin Exp Res, 2016, 28(6): 1203-1210.
- [11] KUJAWSKI S, KUJAWSKA A, GAJOS M, et al. Cognitive functioning in older people. Results of the first wave of cognition of older people, education, recreational activities, nutrition, comorbidities, functional capacity studies (COPERNICUS) [J]. Front Aging Neurosci, 2018, 10: 421.
- [12] RAMBOD M, GHODSBIN F, MORADI A. The association between body mass index and comorbidity, quality of life, and cognitive function in the elderly population [J]. Int J Community Based Nurs Midwifery, 2020, 8(1): 45-54.
- [13] 王琦, 张红梅, 张道显, 等. 老年慢性病患者社区护理需求现状及影响因素[J]. 现代预防医学, 2020, 47(9): 1617-1620. (下转第 1538 页)

- 测、认知融合及思维反刍的关系[J]. 中国心理卫生杂志, 2021, 35(1): 13-18.
- [11] 李想, 邓艳萍, 付国东, 等. 新冠肺炎疫情期间普通病房患者的焦虑抑郁情绪[J]. 中国心理卫生杂志, 2020, 34(8): 720-722.
- [12] 陶建青, 龚冀荣, 陆锦滢, 等. 我国综合医院患者抑郁焦虑障碍患病率的 Meta 分析[J]. 四川精神卫生, 2018, 31(1): 73-78.
- [13] 纪翠蓉, 高欣, 耳玉亮, 等. 我国 9 个县(区)慢性病患者焦虑、抑郁状况及心理健康需求评估结果分析[J]. 中国健康教育, 2021, 37(10): 904-908.
- [14] 陈雪蕊, 李翠. 疫情期间生活方式的转变对人体身心健康的影响[C]//中国体育科学学会. 第十二届全国体育科学大会, 日照, 2022-03-25.
- [15] 杨帆. 新冠肺炎流行期间实施认知心理教育对普通病房住院患者心理状况的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(29): 143-144.
- [16] 徐秀红, 梁丽, 田昕, 等. 新冠肺炎疫情防控常态化背景下提升导医服务满意度的策略与思考[J]. 中国医院, 2022, 26(3): 94-96.
- [17] 王子予, 韩茜宇, 郝艳华, 等. 新冠肺炎疫情下慢性病患者就医延迟问题调查与分析[J]. 中国医院管理, 2022, 42(3): 43-47.
- [18] 陈雪红, 陈春雨, 陈晓霞, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间肿瘤患者心理困扰及影响因素[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(1): 105-111.
- [19] CHAN A, POON E, GOH W L, et al. Assessment of psychological distress among Asian adolescents and young adults (AYA) cancer patients using the distress thermometer: A prospective, longitudinal study[J]. Support Care Cancer, 2018, 26(9): 3257-3266.
- [20] 杨潇, 杨秀芳, 马小红. 支持性心理治疗在新冠肺炎患者中的应用[J]. 四川精神卫生, 2021, 34(3): 231-234.
- [21] 原志芳, 沈悦好, 刘素彦, 等. 新型冠状病毒肺炎患者创伤后成长现状及影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(增 1): 587-589.
- [22] 周娜, 何静文, 李玲, 等. 外军留学生焦虑、抑郁与领悟社会支持的关系[J]. 第二军医大学学报, 2021, 42(2): 224-227.
- [23] 曹宁, 席云峰, 牛丽薇, 等. 内蒙古心血管病高危人群饮酒模式与健康相关生活质量的关系[J]. 中华疾病控制杂志, 2022, 26(4): 401-405.

(收稿日期: 2022-07-26 修回日期: 2023-03-23)

(上接第 1531 页)

- [14] 孟昱林, 张海艳, 王金环, 等. 唐山市 826 例老年人认知功能调查及相关因素分析[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(9): 2531-2533.
- [15] STEPHANI V, OPOKU D, QUENTIN W. A systematic review of randomized controlled trials of mHealth interventions against non-communicable diseases in developing countries[J]. BMC Public Health, 2016, 16: 572.
- [16] 刘启雄, 邱爱霞, 熊百炼, 等. “互联网+”健康教育在脑卒中患者居家康复训练中的应用效果[J]. 中国健康教育, 2020, 36(9): 841-844.
- [17] 周琴, 贾勤. 基于 PEST-SWOT 模型的“互联网+护理服务”发展策略分析[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(5): 309-313.
- [18] PIAZZA G. Varicose veins[J]. Circulation, 2014, 130(7): 582-587.
- [19] WADE R, PATON F, WOOLACOTT N. Systematic review of patient preference and adherence to the correct use of graduated compression stockings to prevent deep vein thrombosis in surgical patients[J]. J Adv Nurs, 2017, 73(2): 336-348.
- [20] XU Y, WANG W, ZHAO J, et al. Knowledge, attitude, and practice of healthcare professionals toward clinically applying graduated compression stockings: Results of a Chinese web-based survey[J]. J Thromb Thrombolysis, 2019, 47(1): 102-108.
- [21] 植艳茹, 李海燕, 陈燕青. 梯度压力袜用于静脉血栓栓塞症防治专家共识[J]. 介入放射学杂志, 2019, 28(9): 811-818.
- [22] 健康中国行动推进委员会. 健康中国行动(2019—2030 年): 总体要求、重大行动及主要指标[J]. 中国循环杂志, 2019, 34(9): 846-858.

(收稿日期: 2022-07-31 修回日期: 2023-03-23)