

威宁县乡镇卫生人员脑卒中康复知晓率 及社区康复发展现状调查

孙 巨¹, 王金乔²

(1. 广州医科大学附属番禺中心医院, 广东, 广州, 511400;

2. 贵州省威宁县人民医院, 贵州, 威宁, 553100)

DOI:10.32629/jrm.v3i4.04111

【摘要】目的：调查威宁县乡镇卫生系统基层医务人员对脑卒中康复的知晓率及脑卒中社区康复的发展情况。**方法：**选取贵州省威宁县41个乡镇卫生系统基层卫生人员为调查对象。采取现场问卷调查方式收集基层卫生人员对脑卒中康复的知晓率及脑卒中社区康复的发展情况。**结果：**共发放问卷867份，回收有效问卷848份；威宁县41个乡镇均未开展脑卒中现代康复治疗；81.37%的人员不了解“脑卒中三级康复网络”，1.77%认为脑卒中后没必要行康复治疗；被调查人员中10.85%接诊过脑卒中患者，其中44.57%人员接诊的脑卒中病人未接受过任何现代康复治疗。51.09%认为患者未进行康复治疗是因为社区没有相应的现代康复训练。**结论：**威宁县脑卒中社区康复发展缓慢，脑卒中患者现代康复治疗的接受率低，其原因可能和社区康复资金、人力投入不足及康复宣传不够有关。

【关键词】脑卒中；社区康复；基层医院

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

Investigation on the Awareness Rate of Stroke Rehabilitation among Township Health Workers and the Development of Community Rehabilitation in Weining

SUN Ju¹, WANG Jinqiao²

(1.Panyu Central Affiliated Hospital,Guangzhou Medical University, Guangzhou,Guangdong,511400;

2.People's Hospital of Weining ,Weining,Guizhou, 553100)

【Abstract】 Objective: To investigate the awareness rate of stroke rehabilitation among primary medical staff in township health system in Weining County and the development of community-based rehabilitation of stroke.**Methods:** Primary health workers from 41 township health systems in Weining County were selected as the survey subjects. On-site questionnaire survey was used to collect the awareness rate of stroke rehabilitation and the development of community rehabilitation of stroke among primary health workers.**Results:** A total of 867 questionnaires were distributed and 848 valid questionnaires were collected. None of the 41 towns in Weining County carried out modern rehabilitation treatment for stroke. 81.37% of the respondents did not understand the “three-level rehabilitation network for stroke”, and

1.77% believed that rehabilitation treatment was not necessary after stroke. 10.85% of the respondents had received stroke patients, and 44.57% of them had not received any modern rehabilitation treatment. 51.09% thought that patients did not receive rehabilitation treatment because there was no corresponding modern rehabilitation training in the community. **Conclusion:** Community-based stroke rehabilitation in Weining remains underdeveloped, with low uptake of modern rehabilitation services among stroke patients. These challenges are likely attributable to inadequate financial and human resource investment in community rehabilitation infrastructure, as well as insufficient public and professional education regarding the importance of rehabilitation.

【Key words】 Stroke; Community rehabilitation; Primary hospitals

脑卒中作为一种严重威胁人类健康的脑血管疾病,已成为全球范围内致残和致死的主要原因之一。该疾病具有高发病率、高致残率和高死亡率的特点^[1]。幸存者常遗留不同程度的运动、感觉、语言和认知功能障碍,严重影响患者的生活质量和社会参与能力,卒中康复是经询证医学证实的对降低致残率最有效的方法,是脑卒中组织化管理中不可或缺的关键环节^[2]。社区康复是脑卒中三级康复网络中重要的一环^[3]。本研究通过对贵州省威宁县基层乡镇医院脑卒中社区康复工作进行初步调查,以期明确贵州省社区乃至中西部偏远地区康复服务现状与存在的问题,为进一步加强和推广脑卒中社区康复提供参考。

1 研究方法

1.1 调查对象

2023年2月至2024年5月,按照整群抽样的方法抽取威宁县41个乡镇卫生系统基层卫生人员为调查对象。

1.2 调查方法

1.2.1 调查表的设计

通过课题组前期文献分析、专家咨询,形成《威宁县医疗卫生工作人员脑卒中康复相关知识调查问

卷》,针对乡镇卫生院医务人员进行调研,调查的主要内容包括基本情况、脑卒中康复知识知晓情况、脑卒中康复治疗开展情况、社区康复开展困难原因等。

1.2.2 调查表的采集

项目小组成员下至威宁县41个乡镇医院进行脑卒中康复治疗培训并进行调查问卷的收集,其形式主要采用现场问卷填写,收集的结果由专人负责整理,采用Excel进行数据的录入、整理和分析。

2 结果

共发出问卷867份,收回860份,回收率99.19%,剔除关键数据缺失的问卷,最后得到有效问卷848份,有效率达98.60%。

2.1 调查对象的基本信息

威宁县乡镇医务工作女性人数比例稍高(59.67%),男性医务工作者比例偏低(40.33%)。从年龄分布看,调查对象都主要集中在30~45岁(45.40%)。从学历分布看,以专科为主(77.24%),部分为本科学历(22.76%),无研究生学历人员。从职称分布看初级占比高(87.62%),部分中级(9.91%),少量高级职称(1.30%)。见表1。

表 1 被调查人员基本情况

项目	选项	人数	百分比（%）
性别	女	506	59.67
	男	342	40.33
年龄	≤ 30 岁	231	27.24
	30-45 岁	385	45.40
	≥ 45 岁	232	27.36
学历	大专及以下	655	77.24
	本科	193	22.76
	研究生及以上	0	0
工作岗位	医师类	296	34.91
	护理类	237	27.95
	技师类	40	4.72
	公卫类	275	32.43
职称	初级	743	87.62
	中级	84	9.91
	高级	11	1.30

2.2 脑卒中康复知识知晓情况

威宁县乡镇医务工作者绝大部分未接受脑卒中康复治疗相关培训（85.73%），仅有少部分接受过短期或长期培训（14.27%）。大部分医务工作者认为脑卒中康复治疗很有必要（95.40%），少部分认为可做可不做（2.83%），极少量（1.77%）认为没必要进行康复治疗。大部分（98.70%）认可早期康复的重要性，仅有部分（65.8%）知晓脑卒中康复最佳时间段，大多数未听说（27.12%）或者不了解（54.25%）脑卒中三级康复网络概念。见表 2。

2.3 威宁县社区康复开展情况

威宁县 41 个乡镇均未开展脑卒中现代康复治疗，被调查中有 92 位（10.85）医务工作者接诊过脑卒中患者，但有 41 位（44.57%）接诊过的脑卒中病人从未接受过康复治疗，接受脑卒中康复治疗的患者大部分是短时间至外地进行的相关治疗。见表 3。

2.4 社区康复开展困难的原因

47 位（51.09%）接诊过脑卒中病人的医务工作者认为病人未接受康复治疗是因为社区未开展康复治疗业务，去有条件的医院有各种不方便。有 43 位（46.74%）认为是因为家庭经济情况导致未进行康复治疗，32 位（34.78%）认为是家属对脑卒中康复重要性认识不足导致患者未进行康复治疗。制约社区康复发展的原因除人员、设备、资金投入不足外，患者及医师对康复的重要性认识不足、医保纳入康复治疗项目不足也是重要原因。见表 4。

3 讨论

随着我国老龄化的逐步加速，脑卒中的患病率逐年升高，基层社区康复的重要性日益凸显^[4]。《关于“十三五”卫生与健康规划的通知》要求提高基层机构康复床位占比和康复服务能力，由基层机构

表 2 脑卒中康复知识知晓情况

项目	选项	人数	百分比（%）
是否接受过脑卒中康复治疗专业相关培训	无	727	85.73
	接受过短期培训	115	13.56
	接受过较长时间正规培训	6	0.71
	很有必要	809	95.40
脑卒中是否有必要进行康复治疗	没必要	15	1.77
	康复治疗不重要，可做可不做	24	2.83
	有很大作用	702	82.78
早期康复训练对脑卒中患者的功能恢复有作用吗	有一定的作用	135	15.92
	作用不大	11	1.30
	无作用	0	0
	发病后 3 个月以内	558	65.80
脑卒中康复的最佳时间段	发病后 3-6 个月以内	205	24.17
	发病 6 个月到 1 年内	55	6.49
	发病 1 年及以上	27	3.19
	非常熟悉	3	0.35
是否了解“脑卒中的三级康复网络”	大概了解	155	18.28
	听过，但不了解	460	54.25
	没听过，不了解	230	27.12

表 3 社区康复开展情况

项目	选项	人数	百分比（%）
你所在单位是否开展了现代康复	已开展	0	0
	未开展	848	100
是否曾经接诊过脑卒中病人？	没有	756	89.15
	曾经接诊过	92	10.85
	全部接受过	4	04.35
您接诊的脑卒中病人有没有进行现代康复治疗？（未接诊过无需回答此问题）	大部分接受过	25	21.17
	少部分接受过	21	22.83
	全都未接受	41	44.57
	生命体征稳定后	17	18.48
您接诊的脑卒中病人进行康复治疗一般是从什么时候开始的？（未接诊过无需回答此问题）	发病后 3—7 天	21	22.83
	数月后才	7	7.61
	1 年后才	6	6.52
	未康复训练	41	44.57
您接诊的脑卒中病人进行了多长时间的现代康复治疗？（未接诊过无需回答此问题）	< 1 个月	16	17.39
	1-3 个月	19	20.65
	3-6 个月	8	8.70
	> 半年	8	8.70
	未康复训练	41	44.57

表 4 社区康复开展困难原因

项目	选项	人数	百分比（%）
您接诊脑卒中病人为什么未进行现代康复治疗？（未接诊过无需回答此问题）（多选题）	社区没有相应的康复训练	47	51.09
	家庭经济负担不起康复费用	43	46.74
	病人对康复治疗重要性认识不深	32	34.78
	其他	5	5.43
您认为目前社区康复发展缓慢的原因是（多选题）	社区康复人才配备不足	433	51.06
	社区康复资金投入、器械设备不足	362	42.69
	患者康复意识不足	358	42.22
	医师对康复重要性认识不足	217	25.59
	部分康复治疗费不在医保范围内	196	23.11
	其他	40	4.72

逐步承担公立医院的稳定期和恢复期康复等服务。2025 年中央一号文件强调“深入开展科技、医疗、教育干部人才‘组团式’帮扶”，通过“组团式”帮扶切实促进基层医疗服务能力提升，本研究正是在“组团式”帮扶模式下，对威宁县 41 个乡镇进行“黔行有我，威宁粤好”卒中专题知识巡回培训过程中完成的，旨在宣传卒中相关知识并调查威宁县乡镇卫生系统脑卒中康复知晓率及社区康复发展现状。

3.1 脑卒中康复开展率极低

本研究以贵州省威宁县乡镇卫生系统为例，通过问卷调查评估了基层医务人员对脑卒中康复的知晓率及社区康复发展现状。研究采用整群抽样方法，对 41 个乡镇卫生机构的 867 名基层卫生人员进行了调查，最终获得 848 份有效问卷。本调查研究发现，该地区脑卒中康复开展率极低，41 个乡镇均未开展现代康复治疗，仅有部分乡镇卫生院开展中医针灸

康复，这和我我国发达地区形成鲜明对比^[5]。医务人员对脑卒中康复知识的掌握程度不足，34.2% 不清楚脑卒中康复的黄金时间段，且缺乏规范化培训，81.37% 人员没听说过或者不了解三级康复网络，甚至有 1.77% 的人员认为脑卒中没必要进行康复治疗。这些发现为建立完善的三级康复网络提供了重要基线数据，同时也揭示了在中西部偏远地区推广脑卒中康复知识和服务所面临的挑战。

3.2 脑卒中康复发展不足的原因及建议

本次调查发现威宁县脑卒中患者康复治疗就诊率非常低，甚至有 44.57% 的接诊人员所接诊脑卒中病患未进行任何康复治疗，部分也只是接受短时间的康复治疗，揭示了中西部偏远地区基层脑卒中康复及社区康复发展的严峻现状，其可能有以下原因：

- （1）社区未开展相关工作，社区康复人才、设备不足；

(2) 部分康复项目未纳入医保，家庭经济条件难以负担；

(3) 脑卒中相关治疗宣传不够，群众对康复的重要性认知不足等。

依据本研究的基线数据，可以考虑以下干预方向：首先，社区康复是指积极调动和协调社区有关部门及人员，为康复治疗人群在社区和家庭中提供有效、可行、经济的全面康复服务^[6]，在发展过程中，应强化当地政府主导，提供必要的人力、物力和财力支持，充分整合各方资源，例如建立医联体，促进社区康复的发展^[7]，或者组织“组团式”帮扶人员下乡，省级医院人才下沉、县乡一体化培训^[8]。其次，亟待加强脑卒中康复基础知识与技能培训，重点普及三级康复网络概念、脑卒中康复治疗的重要性及必要性、基本康复技术等，可以通过上下联动的方式，统一制定区域内的质控标准，并持续优化质控工作，推动康复医学诊疗服务走向规范化和标准化^[9]。再者，需要加强宣传工作，可尝试将康复知识宣教工作积极纳入社区体系，与社区文化教育联手，开展丰富的文体活动、义诊等，深入挖掘各种媒体的传播功能，多渠道、多形式、全方位地向居民宣传脑卒中康复知识^[10]。

3.3 本研究的局限性

首先，研究采用横断面调查设计，虽能清晰描绘现状，但无法确证所发现问题的因果关系。其次，调查范围局限于威宁县一个区域，尽管该县作为典型的中西部偏远县具有一定的代表性，但中国地域广阔，不同地区的社会经济发展水平、卫生资源配置及文化习俗存在差异，因此研究结果的普遍性可能受到限制，需要对更多中地区进行调查。第三，数据收集依赖于基层卫生人员的自我报告问卷，可

能存在回忆偏倚或社会期望偏倚^[11]。

综上所述，本研究表明威宁县基层脑卒中康复服务体系存在显著缺口，突出表现为专业人才匮乏、认知水平低下和服务网络缺失三重挑战。印证了在中西部偏远地区建立三级康复网络的紧迫性，建议采取分层培训策略优先提升脑卒中康复意识及康复基本技能，同时加强政府管理，优化资源配置，提升威宁县脑卒中康复治疗率，改善居民生活水平。

【参考文献】

- [1] 王拥军, 李子孝, 谷鸿秋, 等. 中国卒中报告 2020 (中文版) [J]. 中国卒中杂志, 2022, 17(5): 433-447.
- [2] 楼敏, 丁晶, 张玉生, 等. 中国脑血管病临床管理指南 (第 2 版) (节选) ——第 2 章 卒中组织化管理推荐意见 [J]. 中国卒中杂志, 2023, 18(7): 822-828.
- [3] 张通, 赵军, 李雪萍, 等. 中国脑血管病临床管理指南 (第 2 版) (节选) ——第 8 章 脑血管病康复管理 [J]. 中国卒中杂志, 2023, 18(9): 1036-1048.
- [4] 林奕芳, 贾杰. 社区康复与基本公共卫生服务协同发展对策的思考 [J]. 中国全科医学, 2025, 28(8): 905-910.
- [5] 王宇, 刘欣荣, 许光旭, 等. 江苏省基层康复医疗资源现状与区域对比分析 [J]. 中国康复医学杂志, 2022, 37(4): 519-522.
- [6] 乔嘉慧, 鲁贝, 杨辰啸, 等. 政策工具视角下我国残疾人社区康复政策文本量化研究 [J]. 中国卫生政策研究, 2022, 15(12): 18-23.
- [7] 林其意, 杨芸峰, 易春涛. 基于医联体的社区康复医学学科建设探索——以徐汇区枫林街道社区卫生服务中心为例 [J]. 上海医药, 2023, 44(12): 7-10.
- [8] 陈会艳, 夏前芬, 刘慧, 等. 基于国家组团式医疗帮扶政策的省县乡三级胸痛中心建设实践与探索 [J]. 医院管理论坛, 2025, 42(11): 41-

43.

England), 2003, 361 (9360):865-872.

[9] 罗锦娜, 罗峰, 韩君华, 等. 上海市社区卫生服务中心康复服务现状调查 [J]. 中国初级卫生保健, 2022, 36(8): 27-30.

[10] 周小玲, 黄豪, 唐馨怡, 等. 我国社区康复发展历程与面临的挑战分析 [J]. 中国初级卫生保健, 2023, 37(4): 18-20, 35.

[11] Colhoun H M, McKeigue P M, Davey Smith G. Problems of reporting genetic associations with complex outcomes[J]. Lancet (London,

【基金项目】广州市卫生健康科技项目（项目编号：20231A010085）；广州市番禺区科技计划项目（项目编号：2022-Z04-014）

【作者简介】孙巨，男，广州医科大学附属番禺中心医院主治医师。