

## 玉林地区基层医院医生对慢性阻塞性肺病知识掌握状况及影响因素分析

梁宇峰\*, 陈欢, 何丽, 肖一珍

玉林市第一人民医院 广西玉林

**【摘要】目的** 调查玉林市基层医院医生慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 知识掌握现状, 分析影响因素。方法 采用横断面调查法, 2023 年 3 月至 2024 年 3 月随机抽取玉林市 23 家基层医院 71 名在职临床医生, 经自制《基层医生 COPD 知识调查问卷》开展调研。**结果** 71 名医生 COPD 知识总得分为 (6.20±1.70) 分, 总体准确率 51.64%, 其中 COPD 规范化管理、氧疗原则等核心环节正确率偏低; 有进修经历及近 3 年接受过 COPD 培训者得分显著高于无相关经历者 ( $P<0.05$ )。多重线性回归分析证实, 进修及培训经历是影响知识掌握的重要因素 ( $P<0.05$ )。**结论** 玉林市基层医院医生 COPD 核心知识掌握水平欠佳, 进修与培训经历为主要影响因素, 建议开展系统性针对性培训以提升基层诊疗能力, 改善患者健康结局。

**【关键词】** 慢性阻塞性肺疾病; 基层医生; 知识; 影响因素

**【基金项目】** 玉林市科学研究与技术开发计划项目 (玉市科 202235014)

**【收稿日期】** 2026 年 2 月 19 日

**【出刊日期】** 2026 年 3 月 26 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20260157

### Analysis of knowledge acquisition and influencing factors among primary care physicians in Yulin on chronic obstructive pulmonary disease

Yufeng Liang\*, Huan Chen, Li He, Yizhen Xiao

Yulin First People's Hospital, Yulin, Guangxi

**【Abstract】Objective** To investigate the current knowledge status of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) among clinicians in primary hospitals in Yulin City and analyze influencing factors. **Methods** A cross-sectional survey was conducted from March 2023 to March 2024, involving 71 practicing clinicians from 23 primary hospitals in Yulin City. Data were collected using a self-designed "Primary Clinicians' COPD Knowledge Questionnaire." **Results** The total COPD knowledge score of the 71 clinicians was (6.20±1.70) points, with an overall accuracy rate of 51.64%. Correct rates were relatively low for core aspects such as standardized COPD management and oxygen therapy principles. Clinicians with further training or COPD-related education in the past three years scored significantly higher than those without such experience ( $P<0.05$ ). Multiple linear regression analysis confirmed that training and education experience were significant factors influencing knowledge acquisition ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The core COPD knowledge proficiency of clinicians in primary hospitals in Yulin City is suboptimal, with further training and education experience being the primary influencing factors. Systematic and targeted training is recommended to enhance primary care capabilities and improve patient health outcomes.

**【Keywords】** Chronic obstructive pulmonary disease; Primary care physicians; Knowledge; Influencing factors

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 为全球高发的慢性呼吸系统疾病, 发病率、致残率及死亡率居高不下, 全球受累人群超 4 亿, 40 岁及以上人群患病率 13.6%, 为全球第三大死因, 中国 COPD 死亡人数及经济负担均居全球首位<sup>[1]</sup>。基层医疗卫生机构是 COPD 长期管理、早期干预的关键阵地, 其医生的知识水平与诊疗能力

直接影响疾病早期发现、规范治疗及预后。但我国基层 COPD 管理存在诸多不足, 服务利用率偏低, 未能充分发挥长期随访职能。玉林市作为广西重要地级市, 基层医疗资源覆盖广泛城乡人口, 目前缺乏针对本地基层医生 COPD 知识掌握状况的系统性评估。本研究经问卷调查明确玉林地区基层医生 COPD 知识掌握现状、

\*通讯作者: 梁宇峰

薄弱环节及影响因素, 结果详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

2023年3月至2024年3月, 采用随机抽样法选取玉林市23家基层医疗机构(1家社区卫生服务中心、22个乡镇卫生院)的在职临床医生为调查对象。纳入标准: ①在调查单位从事临床工作 $\geq 1$ 年; ②知情并自愿参与。排除标准: ①调查期间休假、外出学习或进修; ②实习、规培或进修医生。最终71名医生符合标准并完成调查, 均签署知情同意书。

### 1.2 方法

参考《慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2021年修订版)》<sup>[2]</sup>及相关文献, 自行设计调查问卷, 经3名呼吸内科副主任医师及以上专家效度评定并修订后定稿。问卷含两部分: ①一般资料与职业特征, 包括性别、年龄、学历、职称、工作年限、医院级别、科室、进修经历及COPD培训经历等; ②COPD知识问卷(12题, 单选/多选), 涵盖症状、危险因素、诊断标准、治疗措施、氧疗时长、稳定期管理等核心内容, 答对计1分, 答错/不答计0分。

由统一培训的调查员对接样本医院, 说明调查目的与保密原则, 通过问卷星发布电子问卷, 调查对象独立匿名填写。数据导出为Excel格式用于后续分析。

### 1.3 统计学方法

采用SPSS 21.0软件进行数据分析, 计量资料以

( $\bar{x} \pm s$ )表示, 计数资料以[n(%)]表示, 组间比较采用t检验或方差分析, 多因素分析采用多重线性回归分析,  $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 调查对象一般情况

71名基层医生中, 男32人(45.1%)、女39人(54.9%); 年龄 $< 30$ 岁16人(22.5%)、30-39岁21人(29.6%)、40-49岁30人(42.3%)、 $\geq 50$ 岁4人(5.6%); 学历大专及以下21人(29.6%)、本科50人(70.4%); 职称初级34人(47.9%)、中级21人(29.6%)、高级16人(22.5%); 工作年限 $\leq 5$ 年15人(21.1%)、6-10年10人(14.1%)、11-20年20人(28.2%)、 $\geq 21$ 年26人(36.6%); 所在医院一级57人(80.3%)、二级14人(19.7%); 完成进修26人(36.6%)、未进修45人(63.4%); 近3年接受COPD知识培训59人(83.1%)、未接受12人(16.9%)。

### 2.2 COPD知识总体掌握情况

71名医生COPD知识得分3-11分, 平均(6.20 $\pm$ 1.70)分, 总体准确率51.64%。

### 2.3 不同特征医生COPD知识得分比较

有进修经历及近3年接受过COPD知识培训的医生, 知识得分显著高于无相关经历者( $P < 0.05$ ); 而不同年龄、性别、学历、职称、工作年限及医院级别的医生, 得分差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 见表1。

表1 不同特征医生COPD知识得分比较

分组依据	分组	例数	COPD知识得分	t值	F值	P值
年龄	$< 30$ 岁	16	6.13	-	0.89	0.45
	30~39岁	21	6.67			
	40~49岁	30	5.97			
	$\geq 50$ 岁	4	5.75			
性别	男	32	6.21	1.00	-	0.92
	女	39	6.18			
学历	大专及以下	21	6.43	0.78	-	0.44
	本科	50	6.10			
职称	初级职称	34	6.41	-	0.75	0.48
	中级职称	21	5.86			
	高级职称	16	6.19			
工作年限	$\leq 5$ 年	15	6.53	-	1.89	0.14
	6~10年	10	7.10			
	11~20年	20	5.80			
	$\geq 21$ 年	26	5.96			
所在医院级别	一级	57	6.07	-1.34	-	0.19
	二级	14	6.71			
是否进修	是	26	6.73	2.16	-	0.04
	否	45	5.89			
近3年是否接受过COPD知识培训	是	59	6.39	2.28	-	0.03
	否	12	5.25			

### 2.4 具体知识领域掌握情况

基层医生对 COPD 典型症状、危险因素、诊断标准等基础知识掌握较好,但对峰流速仪评价标准、长期家庭氧疗时长、常见支气管舒张剂及稳定期管理等核心技能知识掌握欠缺。其中,长期家庭氧疗每日吸氧时长准确率仅 4.22%,稳定期管理目标准确率 7.89%,峰流速仪评价正常值准确率 26.8%。

### 2.5 影响知识总分的多因素分析

表 2 显示,以 COPD 知识总分为因变量,以单因素分析有统计学意义的“是否进修”“近 3 年是否接受过 COPD 知识培训”为自变量,进行多重线性回归分析。结果显示,是否进修和近 3 年是否接受过 COPD 知识培训均为影响知识得分的独立因素 ( $P<0.05$ )。

表 2 基层医师对 COPD 知识得分影响因素的多元线性回归分析

COPD 知识得分	回归系数	t 值	显著性	容差	VIF
(常量)	4.766	9.979	0.000		
是否进修	0.968	2.565	0.013	0.984	1.016
近 3 年是否接受过 COPD 知识培训	1.296	2.671	0.009	0.984	1.016
F 值			6.095		
调整后的 R 方			0.127		
D-W			2.152		

### 3 讨论

本研究结果显示,玉林地区基层医生 COPD 知识总体掌握水平中等偏下,总体准确率 51.64%,与国内其他地区研究结论一致,反映基层呼吸疾病防治能力存在普遍短板。从知识结构来看,基础理论知识掌握较好,而重点临床技能知识薄弱,与基础知识点易记忆、临床技能需理论结合实践强化的特点相关,提示需构建培训、应用、评估、再培训的理论实践融合型培训模式,提升基层医生实战能力<sup>[3]</sup>。

基层医院是 COPD 早期筛查的关键阵地,但普遍存在诊断不足问题<sup>[4]</sup>。肺功能检查是 COPD 诊断金标准,但基层普及率低,峰流速仪联合 COPD 评估问卷被证实可有效鉴别中重度患者、提升无症状病例识别率,被推荐作为基层初筛工具<sup>[5-6]</sup>。但本研究发现 73.2%的基层医生不了解峰流速仪评价正常值,严重阻碍该工具的推广应用,需通过系统化培训提升医生设备操作及结果判读能力。在 COPD 长期管理中,基层医生肩负健康宣教与随访职责,但本研究显示其对稳定期管理目标及原则的准确率不足 10%。长期氧疗(LTOT)作为重要非药物治疗手段,可降低急性加重率与住院率,但仅 4.22%的医生知晓规范氧疗时长,导致无法精准指导患者、监督治疗依从性,削弱 LTOT 的临床疗效。此外,吸入支气管舒张剂作为 COPD 治疗基础药物,可降低急性加重率与死亡率,但基层医生知晓率仅 35.2%,可能与基层药物配备不足、患者经济困难、诊断不明确等因素相关,且存在短效  $\beta_2$  受体激动剂过度

处方、规范药物应用不足的问题<sup>[7-8]</sup>。多因素分析证实,进修及培训经历是 COPD 知识掌握的独立影响因素,凸显继续教育的关键作用。本研究中 54.9%的医生未进修,提示培训覆盖面需扩大;83.1%的医生接受过培训但知识仍有欠缺,说明培训需聚焦核心短板,重点强化峰流速仪应用、稳定期管理、个体化治疗等内容。

综上所述,玉林市基层医院医生 COPD 核心知识掌握水平欠佳,进修与培训经历为主要影响因素,建议开展系统性针对性培训以提升基层诊疗能力,改善患者健康结局。

### 参考文献

- [1] 赵珊,七庆荣,王浩彦,等.慢性阻塞性肺病患者通气效率的影响因素分析[J].国际呼吸杂志,2019,39(12):7.
- [2] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组,中国医师协会呼吸医师分会慢性阻塞性肺疾病工作委员会.慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2021年修订版)[J].中华结核和呼吸杂志,2021,44(3):170-205.
- [3] 杨路莹,汪晓凡,丁毅鹏,等.海南省基层医务人员对慢性阻塞性肺疾病认知水平调查分析[J].中国临床医生杂志,2025,53(2):161-6.
- [4] 苏钰,周凌燕,姚国丽,等.湖州地区基层医师慢性阻塞性肺疾病诊治能力调查[J].中国乡村医药,2024,31(10):26-7.
- [5] 欧华静.南疆某师基层医生对 COPD 认知的调查分析

- [J]. 新疆医学, 2024, 54(9): 1127-30,63.
- [6] 牛宏涛, 张春瑜, 李想, 等. 强基赋能: 慢性阻塞性肺疾病基层诊治及管理的现状和未来 [J]. 中华全科医师杂志, 2025, 24(8): 903-9.
- [7] 田佳, 葛妍麟, 贵建平, 王磊. 呼气峰流速仪在慢性阻塞性肺疾病初筛中的作用研究 [J]. 实用预防医学, 2023, 30(3): 335-7.

- [8] 周阳, 周萌, 朱秀丽, 等. 慢性阻塞性肺疾病患者正念水平的现状调查及影响因素分析[J]. 护理学报, 2018, 25(4):5.

**版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



**OPEN ACCESS**