

肥胖群体对减重手术认知情况的横断面调查

林诗瑶*, 郑子璇, 冉艳平, 吴佳#, 王瑞

湖州学院生命健康学院, 浙江 湖州

收稿日期: 2025年6月24日; 录用日期: 2025年9月20日; 发布日期: 2025年9月30日

摘要

目的: 调查肥胖群体对减重手术的认知现状, 并分析该群体对减重手术的认知是否存在认知偏差。方法: 采取便利抽样法抽取浙江省内260名肥胖群体作为研究对象, 采用一般资料调查表、减重手术认知情况调查表, 调查肥胖群体对减重手术的认知情况。使用问卷星在线收集数据, 采用SPSS27.0对数据进行统计分析。结果: 本研究共收回有效问卷243份, 有效回收率为93.46%。30.86%的研究对象对减重手术适用范围方面熟悉, 28.81%的研究对象对减重手术并发症方面熟悉。研究对象对减重手术的态度非常支持和比较支持各占29.63%、37.86%。69.15%的研究对象认为减重手术作用是为了减轻体重。结论: 肥胖群体对于减重手术的信息来源渠道单一, 较依赖医疗机构, 肥胖群体对减重手术存在“重效果, 轻风险”的认知偏差。未来医院可通过定期开展减重相关科普讲座进行健康宣教, 以期提高肥胖群体对减重及减重手术的认知程度。

关键词

肥胖, 减重, 减重手术, 问卷调查

Investigation and Analysis of Obese Individuals' Perceptions of Weight Loss and Bariatric Surgery

Shiyao Lin*, Zixuan Zheng, Yanping Ran, Jia Wu#, Rui Wang

School of Life and Health Sciences, Huzhou College, Huzhou Zhejiang

Received: June 24, 2025; accepted: September 20, 2025; published: September 30, 2025

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 林诗瑶, 郑子璇, 冉艳平, 吴佳, 王瑞. 肥胖群体对减重手术认知情况的横断面调查[J]. 护理学, 2025, 14(10): 1673-1679. DOI: 10.12677/ns.2025.1410223

Abstract

Objective: To investigate the current status of cognition about bariatric surgery among obese individuals and analyze whether there is a cognitive bias in their understanding of bariatric surgery. **Methods:** A convenience sampling method was used to select 260 obese individuals in Zhejiang Province as the research subjects. The general information questionnaire and the bariatric surgery cognition questionnaire were adopted to investigate their understanding of bariatric surgery. Data were collected online through Wenjuanxing, and statistical analysis was performed using SPSS 27.0. **Results:** A total of 243 valid questionnaires were recovered in this study, with an effective recovery rate of 93.46%. 30.86% of the subjects were familiar with the applicable scope of bariatric surgery, and 28.81% were familiar with the complications of bariatric surgery. Regarding attitudes toward bariatric surgery, 29.63% and 37.86% of the subjects showed “very supportive” and “relatively supportive” attitudes, respectively. 69.15% of the subjects believed that the role of bariatric surgery was to lose weight. **Conclusion:** The information sources about bariatric surgery for obese individuals are single, and they rely heavily on medical institutions. There is a cognitive bias of “emphasizing effects while ignoring risks” in their understanding of bariatric surgery. In the future, hospitals can carry out regular science lectures on weight loss to conduct health education, aiming to improve the cognitive level of obese individuals about weight loss and bariatric surgery.

Keywords

Obesity, Weight Loss, Bariatric Surgery, Questionnaire Survey

Copyright © 2025 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

随着社会的发展,人们的物质生活水平的逐渐提升,肥胖问题在我国已成为了一个较突出的健康问题。2025年初,全国两会期间,国家卫生健康委员会主任表示,将持续推进“体重管理年”行动,为有效解决我国肥胖率逐年升高这一严重的社会健康隐患问题提供了政策导向,这一度让“减肥”成为社会热议的焦点[1]。研究表明[2],减重不仅可以降低疾病的风险、提高生活质量,还可以增加肥胖群体的社交自信、增强其自尊心。目前减重的方式有很多,包括饮食疗法、运动疗法、药物治疗和外科治疗(减重手术)等方式[3]。减重手术有减轻体重、临床治疗代谢性疾病、提高生命质量等方面的目的[4],在重度肥胖群体中减重手术的优势较突出。有研究表明,部分肥胖人群对于体型和减重的认知不全面,存在盲目减重的现象[5]。目前肥胖群体在体重管理上依旧存在一定不足,普遍对减肥方式及减重手术的认知仍存在一定的局限。本研究在全民参与体重管理行动的政策背景下,聚焦肥胖人群对减重手术认知现状进行调查。以期提高肥胖群体对减重手术的认知水平,帮助其达到科学减肥瘦身的目的,并为相关研究提供一定的借鉴。

2. 对象与方法

2.1. 研究对象

便利选取 260 例浙江省内肥胖群体为研究对象进行调查分析。纳入标准:① BMI > 24.0 kg/m²的肥

胖人群；② ≥ 18 岁；③ 无其他基础疾病；④ 自愿参加本次调研者。排除标准：① 精神障碍患者及有相关病史者；② 处于妊娠期的女性；③ 智力障碍或智力不成熟，行为不能自控者。

2.2. 调查工具

本研究减重手术认知调查表采用自拟问卷，以减重手术相关指南、文献查阅为依据，在肥胖症诊疗指南(2024 年版) [3]的基础上设计调查问卷，自拟一般资料调查表、减重认知情况调查表、减重手术认知情况调查表。发放前招募 20 名符合纳入标准的肥胖群体进行数据采集，并根据预调查结果反馈修订问卷。删除“您日常的饮食习惯是什么？”；“减重认知情况调查表”增加“减重只要吃脂肪一定会胖”等相关题目，由于“您认为减重的目的是？”该题的选项较单一，增加“维持身材”这一选项。“减重手术认知情况调查表”过于单一，因此增加“您认为减重手术的目的是什么？”。修改并确认问卷最终版。该问卷主要调查肥胖群体对减重手术知识、信息来源及态度，共 15 个条目，其中减重手术知识采用“非常不了解”、“不了解”、“了解”、“非常了解”的 4 级选项作为问卷的选项，并且将“非常不了解”、“不了解”归为“不熟悉”，将选项中的“了解”、“非常了解”归为“熟悉”。

2.3. 调查方法

采取线上线下相结合的方式，以微信扫描问卷星二维码的形式进行问卷收集。线上主要通过亲友、社区微信等方式发放问卷并设置 BMI 自动计算题，利用跳题逻辑纳入有效问卷。线下主要对社区卫生服务中心体检科流动人员进行招募，现场进行身高体重测量，经微信小程序“BMI 自动生成器”计算 BMI 后，邀请符合纳排标准的人群在知情同意的情况下邀请其进行问卷星扫码填写问卷。

2.4. 统计学方法

运用 Excel2010 软件进行问卷数据录入和整理，资料整理时进行数据审核，双人核对录入。对数据进行审核后，运用 SPSS27.0 对数据进行统计分析，采取频数、构成比等数据描述肥胖群体的一般资料、肥胖群体对减重手术知识认知、减重手术的信息来源途径以及对减重手术的态度。

3. 结果

3.1. 研究对象的基本情况

本研究共发放了 260 份问卷，收回有效问卷 243 份，有效回收率为 93.46%。243 名肥胖群体，BMI 均大于 23.9 kg/m^2 。详见表 1。

Table 1. General information of the research subjects (n = 243)

表 1. 研究对象的一般资料(n = 243)

项目	内容	人数	构成比(%)
性别	男	94	38.68
	女	149	61.32
身高(m)	1.5 及以下	7	2.88
	1.51~1.6	26	10.7
	1.61~1.70	119	48.97
	1.71 及以上	91	37.45
体重(KG)	60 及以下	24	9.87

续表

	61~70	105	43.21
	71~80	92	37.86
	80 及以上	22	9.05
年龄(周岁)	18~30	110	45.27
	30~40	90	37.04
	40~50	21	8.64
	50~60	17	7.0
	60 及以上	5	2.06
BMI(经研究者计算得出)	超重(24~27.9)	119	48.97
	轻度肥胖(28~32)	87	35.80
	中度肥胖(32~37)	31	12.76
	重度肥胖(≥ 37)	6	2.47
文化程度	初中及以下	23	9.47
	高中(包括中专)	30	12.35
	大专	57	23.46
	本科及以上	133	54.73
婚姻状况	已婚	114	46.91
	未婚	105	43.21
	离异	19	7.82
	丧偶	5	2.06
职业情况	工、农	47	19.34
	企、事业公务人员	116	47.74
	自由职业	53	21.81
	离退休人员	11	4.53
	学生	16	6.58

3.2. 肥胖群体对减重手术基本知识的认知情况

调查结果显示,研究对象对减重手术定义熟悉的仅占 29.63%;关于减重手术方式方面熟悉的共有 74 人(30.45%);关于减重手术适用范围方面熟悉的共有 75 人(30.86%);关于减重手术并发症方面熟悉的共有 70 人(28.81%);关于减重手术术后饮食方面熟悉的共有 67 人(27.57%);关于减重手术效果方面熟悉的共有 72 人(29.63%);关于减重手术费用方面熟悉的共有 83 人(34.16%),详见表 2。

Table 2. Cognitive status of obese individuals regarding basic knowledge of weight loss surgery (n = 243)

表 2. 肥胖群体对减重手术基本知识的认知情况(n = 243)

项目	不熟悉		熟悉	
	非常不了解	不了解	了解	非常了解
减重手术定义	65 (26.75%)	106 (43.62%)	57 (23.46%)	15 (6.17%)

续表

减重手术方式	79 (32.51%)	90 (37.04%)	61 (25.10%)	13 (5.35%)
减重手术适用范围	81 (33.33%)	87 (35.80%)	62 (25.51%)	13 (5.35%)
减重手术并发症	83 (34.16%)	90 (37.04%)	59 (24.28%)	11 (4.53%)
减重手术术后饮食	68 (27.98%)	108 (44.44%)	48 (19.75%)	19 (7.82%)
减重手术效果	86 (35.39%)	85 (34.98%)	55 (22.63%)	17 (7.0%)
减重手术费用	65 (26.75%)	95 (39.09%)	66 (27.16%)	17 (7.0%)

3.3. 肥胖群体对减重手术作用的认知情况

调查结果显示,认为减重手术的作用是减轻体重的肥胖群体有 220 人(90.53%),认为减重手术具有改善肥胖相关疾病(如糖尿病、高血压等)作用的肥胖群体仅有 57 人(23.46%),认为减重手术具有提高生活质量作用的肥胖群体有 139 人(57.2%),认为减重手术的作用是改善心理健康的肥胖群体有 124 人(51.03%),认为减重手术的作用可延长预期寿命的有 60 人(24.69%)。

3.4. 肥胖群体对减重手术的信息来源

调查结果显示,在获取减重手术信息的途径方面,通过医疗机构获得减重手术的信息的有 101 人(41.56%),通过社交媒体获得关于减重手术的信息的有 136 人(55.97%),通过亲友经验获得关于减重手术的信息的有 116 人(47.74%),通过大众媒体获得减重手术的信息的有 26 人(10.70%),通过学术资源获得减重手术的信息的有 25 人(10.29%),通过搜索引擎获得减重手术的信息的有 77 人(31.69%)。

3.5. 肥胖群体对减重手术的态度

结果显示,在对减重手术的态度方面,对减重手术非常支持的有 72 人(29.63%),比较支持的有 92 人(37.86%);认为减重手术有效的有 162 人(66.67%);非常支持减重手术推广的有 75 人(30.86%)。详见表 3。

Table 3. Attitudes of obese individuals towards weight loss surgery (n = 243)

表 3. 肥胖群体对减重手术的态度(n = 243)

项目	内容	人数	构成比(%)
对减重手术的态度是	非常支持	72	29.63
	比较支持	92	37.86
	中立	30	12.35
	比较反对	31	12.76
	非常反对	18	7.41
减重手术是否有效	是	162	66.67
	否	45	18.52
	不确定	36	14.81
是否支持减重手术作为日常减重方式	非常支持	11	4.53
	比较支持	37	15.23
	中立	26	10.70

续表

	比较反对	97	39.92
	非常反对	72	29.63
是否会将减重手术介绍给亲友	是	155	63.79
	否	52	21.40
	视情况而定	36	14.81
是否支持减重手术在社会范围内推广	非常支持	75	30.86
	比较支持	96	39.51
	中立	27	11.11
	比较反对	26	10.7
	非常反对	19	7.82

4. 讨论

4.1. 肥胖群体对减重手术的认知不足

研究结果显示,近 70%的调查对象对减重手术定义、减重手术方式、减重手术适用范围、减重手术后饮食、减重手术效果以及减重手术费用不熟悉,以上显示出肥胖对减重手术相关知识认识存在不足。出现这种结果的原因可能是由于目前医疗宣传过于学术化,如在宣传减重手术时一直出现“减重手术”这一专业名词,并未说明减重手术的根本其实是截除适用减重手术群体的部分胃部组织和相对安全长度的肠道组织[6],以达到使重度肥胖人群的体重下降,间接降低因体重超标而发生的疾病发病率的目的。这是导致肥胖群体对减重手术认知不足的原因之一。建议在对于减重手术的宣传内容方面,应当重点强调减重手术的适用人群,避免人们减重手术产生认知偏差,还应强调减重的根本为“饮食控制、增加运动”。此外,医疗官方还可以在热门社交媒体平台上发布有关通过减重手术真实临床案例的宣传小视频,以增加重度肥胖群体的对于减重手术的认知程度。

4.2. 肥胖群体了解减重手术的渠道单一,主要依赖医疗机构

本研究发现,58.44%的肥胖群体通过医疗机构相关宣传获得减重手术的信息,较少的肥胖群体通过搜索引擎获得减重手术的信息。有研究[7]表明,美国网民对各种医疗信息来源进行排名,约 24%的人最相信官方的医疗网站,这一研究结果与本研究结果相符。以上结果表明,目前肥胖群体获取减重手术的信息渠道较单一,主要依赖于医疗机构的相关宣传。出现以上这种情况的原因可能是因为,政府官方机构所发布的信息在人们的心中具有权威性[8],而医疗机构通常是由相关政府部分进行统一管理,所发布的信息通常是来源于临床研究和多专家共识。因此,这也反映出加大对于医疗机构对减重手术的相关宣传十分重要,并且加大医疗机构的相关宣传对于人们了解减重手术的定义、方式、适用人群十分重要,可以有效提高人们对于减重手术的认知,避免因“过度追求低体重”的人群因效果而对减重手术进行盲目的追求。

4.3. 肥胖群体对减重手术存在“重效果、轻风险”的认知偏差

本研究还发现,超过 50%的研究对象支持减重手术,66.67%研究对象认为减重手术有效,且有较多研究对象支持减重手术在社会范围内进行推广,与中国肥胖及 2 型糖尿病外科治疗指南(2019 版)[9]显示的结果相符。此外,调查显示仅部分研究对象对减重手术的并发症和适用范围较熟悉,部分研究对象支

持减重手术可作为日常减重方式, 部分的研究对象认为减重手术风险低。综上所述, 部分肥胖群体对减重手术存在“重效果、轻风险”的认知偏差。目前治疗肥胖症的手段有手术治疗非手术治疗两大类方法[10], 减重手术就是其中之一, 其减重手术适用人群所进行的主要手术过程是通过改变胃和(或)肠道的大小或功能来降低食物摄入量或营养吸收[11]。但减重手术不仅是短期并发症的恢复, 如术后并发症感染、出血、血栓形成及胃肠道并发症等[12]。还有由于手术导致的胃肠道结构变化, 影响维生素和矿物质的摄入与吸收, 常见的营养缺乏症包括维生素 B12、叶酸、铁、钙及维生素 D 等缺乏, 还可能导致一系列并发症, 如贫血、骨质疏松及神经系统损伤等[13]。因此, 对于超重、轻、中度肥胖群体应该重点强调, 减重手术是最后的选项, 避免因认知偏差对体重焦虑和对减重手术盲目追求。对于重度肥胖群体或者肥胖且生活干预失败的人群进行减重手术的科普, 如减重手术方式、原理、目的, 但术后对患者仍然需要强调减重手术不是减重的终点, 长期良好的生活习惯[14] (控制饮食、增加运动等)才是减重的最基本手段。

5. 小结

综上所述, 调查显示目前肥胖群体对减重手术的认知仍不足, 对于减重手术的信息来源渠道单一, 较依赖医疗机构, 针对此种现象应当增加医疗机构进行减重及减重手术相关宣传, 在增加自媒体这一宣传途径, 入驻热门社交媒体平台后及时进行官方认证, 并且发布正确的、简单易懂的科普小视频, 以增加肥胖群体对于减重手术的来源途径和提高肥胖群体对于减重手术的认知, 避免肥胖群体因宣传不到位, 导致肥胖群体对减重手术产生“重效果, 轻风险”的认知偏差。

基金项目

2023 年国家级大学生创新创业训练计划项目(项目编号: 202313287023)。

参考文献

- [1] 沈玉青. 多向发力, 江苏持续推进“体重管理年”行动[N]. 江苏经济报, 2025-04-02(A01).
- [2] 中国营养学会肥胖防控分会, 中国营养学会临床营养分会, 中华预防医学会行为健康分会, 等. 中国居民肥胖防治专家共识[J]. 西安交通大学学报(医学版), 2022, 43(4): 619-631.
- [3] 国家卫生健康委员会肥胖症诊疗指南编写委员会. 肥胖症诊疗指南(2024 年版) [J]. 中国循环杂志, 2025, 40(1): 6-30.
- [4] 张文健, 许昕, 张弘玮, 等. 减重与代谢手术术式发展历程[J]. 发育医学电子杂志, 2023, 11(3): 236-240.
- [5] 王萧冉. 大学生减肥认知、态度与行为调查与分析[J]. 饮食保健, 2021(10): 274-276.
- [6] 汪蕾. 减重代谢手术护理贯穿 3 个阶段[J]. 祝您健康, 2024(47): 64.
- [7] eMarketer. 美国网民最信任哪些渠道来的医疗信息? [EB/OL]. 2013-03-02. <https://www.199it.com/archives/97607.html>, 2025-02-21.
- [8] IamIT. 哪个平台发布的新医改政策解读最具权威性? [EB/OL]. 2024-12-29. https://docs.ihr360.com/strategy/it_strategy/56690, 2025-02-21.
- [9] 中华医学会外科学分会甲状腺及代谢外科学组, 中国医师协会外科医师分会肥胖和糖尿病外科医师委员会. 中国肥胖及 2 型糖尿病外科治疗指南(2019 版) [J]. 中国实用外科杂志, 2019, 39(4): 301-306.
- [10] 朱信强, 黄海龙, 蒋学通, 等. 减重代谢手术及其对全身系统的影响[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2018, 25(3): 276-282.
- [11] 杨斌, 张丽芝, 陈琦芳, 等. 减重手术改善肥胖症认知功能障碍及其机制[J]. 生物化学与生物物理进展, 2023, 50(10): 2373-2384.
- [12] 宋洋, 王墨飞. 减重与代谢外科手术的临床研究进展[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2025, 9(3): 134-137.
- [13] 刘乙君, 钱婧, 王彦. 减重代谢手术后营养管理的研究进展[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2023, 21(12): 2305-2308.
- [14] 张建端, 苟波, 魏炜, 等. 中国居民健康体重管理之减重行动 20 条: 基于科学循证的专家共识[J]. 中国糖尿病杂志, 2023, 31(12): 881-888.