

·调查分析·

淮南市高校学生结核病知识知晓率调查与分析

蔡美华,朱少进,段春寒,杨香会,朱玲莹,冯 锐,杨呈呈,王晓春

(安徽理工大学医学院,安徽 淮南 232001)

摘要:目的 了解淮南市高校学生结核病防治知识知晓情况和宣传情况,为下一步的结核病知识宣传提供理论和实践依据。**方法** 自主设计调查问卷,按照随机、整群抽样的原则进行问卷调查,使用 EpiData3.1 软件录入数据,SPSS19.0 软件进行统计学分析。**结果** 结核病知识总知晓率 50.23%,知晓率与生源地、专业、学历相关($P<0.05$)。未接受过结核病知识宣传的学生为 60.91%,55.04% 的学生希望宣传者为医务工作者。**结论** 淮南市高校学生结核病知识知晓率较低,未来需加强普及结核病相关知识,提高知晓率,减小结核病发病率及传染率。

关键词: 高校学生;结核病;知晓率

中图分类号:R193

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.02.040

文章编号:1006-1959(2018)02-0111-03

Investigation and Analysis of the Awareness Rate of Tuberculosis Knowledge in College Students in Huainan City

CAI Mei-hua,ZHU Shao-jin,DUAN Chun-han,YANG Xiang-hui,ZHU Ling-xuan,FENG Rui,YANG Cheng-cheng,WANG Xiao-chun
(Medical School of Anhui University of Science and Technology,Huainan 232001,Anhui,China)

Abstract: **Objective** To understand the knowledge and publicity of tuberculosis prevention and control in Colleges and universities in Huainan, and to provide theoretical and practical basis for the next step of TB knowledge promotion. **Methods** The questionnaire was designed and investigated according to the principle of random cluster sampling. EpiData3.1 software was used to input data and SPSS19.0 software was used for statistical analysis. **Results** The total awareness rate of tuberculosis knowledge was 50.23%, and the awareness rate was related to the place of origin, major and degree ($P<0.05$). The number of students who had not received tuberculosis knowledge propaganda was 60.91%. 55.04% of the students hope that the propagandists are medical workers. **Conclusion** The awareness rate of tuberculosis knowledge among college students in Huainan city is low. In the future, it is necessary to strengthen the popularization of tuberculosis related knowledge and raise the awareness rate, reduce the incidence and infection rate of tuberculosis.

Key words: College students; Tuberculosis; Awareness rate

结核病(tuberculosis, TB)是由结核分枝杆菌(*M. tuberculosis*, M.tb)感染引起的严重危害人类健康的呼吸道传染病^[1]。2014 年全球约有 960 万新发感染病例,造成约 150 万人死亡,其中包括 40 万 HIV 阳性的 TB 患者^[2]。近年来多重耐药菌(MDR)TB 以及合并 HIV 感染者的不断出现,加剧了 TB 的流行与危害^[3]。中国作为 22 个全球高负担国家之一, TB 发病率居全球第三,年死亡病例亦超过 4 万^[4]。我国部分地区高校学生结核病患病率为 0.4%~1.52%,明显高于普通人群;爆发流行时,部分地区罹患率可高达 2.98%~4.2%^[5]。由此可见, TB 的防控工作形势仍然严峻。为今后能够有针对性地开展结核病宣传教育活动、降低结核病在高校学生中的发病率与传染率,

本课题组在淮南市部分高校开展结核病防治知识知晓率的宣传和调查,现将研究结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 以安徽理工大学、淮南师范学院、淮南联合大学、淮南职业技术学院、安徽工贸职业技术学院 1~5 年级在校学生为调查对象,共调查 2000 名学生。调查对象年龄 16~23 岁。

1.2 方法 调查问卷由本课题组与淮南市疾病预防控制中心专家联合设计。调查员需接受统一培训,考核成功后入职。调查员在高校晚自习时间采用无记名方式发放问卷调查,被调查人独立填写,当场收回问卷以保证数据的真实性。

1.3 统计学方法 采用 EpiData3.1 软件经过双人双录入方式建立数据库。用 SPSS19.0 软件分别从性别、学历、生源地、专业等方面进行 χ^2 检验,知晓率以 $P<0.05$ 认为差异有统计学意义。单一信息知晓率=答对题目的人数/总人数 $\times 100\%$;总知晓率=答对的总题数/(每份总题数 \times 总人数) $\times 100\%$ 。

基金项目:1.安徽省高校自然科学研究重点项目(编号:KJ2016A211);
2.国家级大学生创新创业计划训练项目(编号:201610361101)

作者简介:蔡美华(1996.11-),女,山东菏泽人,本科,研究方向:病原生物学

通讯作者:王晓春(1979.3-),男,安徽淮北人,博士,副教授,研究方向:病原生物学

2 结果

2.1 基本情况 本次调查共发放问卷调查 2000 份,回收 1910 份,回收率 95.50%。有效问卷 1886 份,有效率 94.30%。其中男生 850 人,占总数的 45.07%;女生 1036 人,占 54.93%。生源地为城镇的学生共 682 人,占总数的 36.17%;农村 1204 人,占 63.83%。父母为医务工作者的学生共 67 人,占总数的 3.55%;父母为非医务工作者的学生共 1819 人,占 96.45%。学历为本科的共 1010 人,占总数的 53.55%;专科 876 人,占 46.45%。专业方面,理工类、文史类、医学类的人数分别为 939 人、269 人、678 人,各占比例分别为 49.79%、14.26%、35.95%。

2.2 知晓率 肺结核防治知识总知晓率为 50.23%,肺结核核心知识知晓率为 54.34%,见表 1。通过对知晓率的相关因素分析得知,核心知识知晓率与生源地($P<0.005$, $\chi^2=31.76$) 学历($P<0.005$, $\chi^2=303.78$)、专业($P<0.005$, $\chi^2=45.75$)因素差异有统计学意义,与性别($P>0.005$) 父母工作性质($P>0.005$)差异无统计学意义,见表 2。

表1 淮南市高校学生结核病防治知识知晓率(n,%)

条目	n	知晓率
1.我国结核病现状	936	49.63
2.经呼吸道传播,通过咳嗽,打喷嚏传给他人	1030	54.61
3.连续咳嗽咳痰 3 周以上,应怀疑得了结核病	1539	81.60
4.只有部分结核病患者有传染性	1079	57.21
5.应去定点的医疗机构就诊	841	44.59
6.经过正规治疗可以治愈	1420	75.29
7.日常生活中预防结核病的措施	1100	58.32
8.正规治疗 2~3 周后,传染性可消失	254	13.47
9.卡介苗合适的注射时间	327	17.34
八条核心知识总知晓率		54.34
总知晓率		50.23

2.3 学生对待结核病的态度 9.07%(171/1886)的学生表示朋友得了结核病会与他断绝往来,建议他隔离治疗的学生占 70.15%(1323/1886),16.98%(320/1886)的学生表示会与往常一样往来,3.82%(72/1886)的学生对此不关心,表示无所谓,希望加入结核病志愿者宣传队伍的学生有 53.39%(1007/1886)。

2.4 宣传教育情况 从未接受过结核病宣传的学生较多,占 60.91%;53.66%的学生表示医务机构、学校部门和志愿者团体从没开展结核病防治宣传;同学们最希望得到医务工作者对结核病的宣传教育,最喜欢的宣传方式是宣传彩页,其次是视频,最不受喜

表2 结核病知识知晓率分析(n,%)

项目	答对核心题目数	核心知识知晓率	P
性别			>0.005
男	3340	49.12	
女	4132	49.86	
父母的工作			>0.005
医务工作者	231	43.10	
非医务工作者	7224	49.64	
生源地			<0.005
城镇	2888	52.93	
农村	4587	47.62	
学历			<0.005
本科	4235	52.41	
专科	3268	46.63	
专业			<0.005
医学类	3943	72.70	
理工类	2515	33.48	
文史类	1036	48.14	

表3 淮南市高校结核病宣传教育情况(n,%)

条目	人数	比例
接受结核病宣传情况		
接受过	727	39.09
从未接受	1149	60.91
学校对结核病的宣传情况		
经常开展	229	13.20
偶尔开展	605	33.14
从没开展	992	53.66
希望得到结核病宣传的宣传者身份		
辅导员	268	14.21
宿管阿姨	186	9.86
班级干部	394	20.89
医务工作者	1038	55.04
喜欢的结核病宣传方式		
宣传彩页	891	47.24
微博、微信	465	24.66
视频	806	42.73
动画	749	39.71
网站	290	15.38

欢的方式是浏览网站,见表 3。

3 讨论

本次调查显示淮南市高校学生 TB 知识总知晓率仅为 50.23%,远低于《全国结核病防治规划(2011-2015)》^[6]中提出的 85%,略低于北京昌平区高校学生的 TB 知晓率^[7]。可见淮南市高校的 TB 宣传教育工作成效较低,防控形势较为严峻。“连续咳嗽咳痰 3 周以上,应怀疑得了结核病”的知晓率最高,超过了 3/4;“经过正规治疗,结核病可以治愈”的知晓率次之,说明高校学生对 TB 的临床症状比

较了解这有利于TB的早期发现与及时治疗。“肺结核病毒经呼吸道传播,通过咳嗽,打喷嚏传给他人”和“日常生活中预防肺结核的措施”的知晓率都超过50%,说明多数学生具有一定的TB防治知识基础。“经过正规治疗2~3周后,传染性可以消失”的知晓率最低,可能是因为学生多认为“只要是传染病就一定会通过各种方式传染”。“卡介苗合适的注射时间”的知晓率大约为1/6,可能是因为学生仅认为卡介苗可有效预防婴幼儿结核,同时对成人TB缺乏认知。此次调查发现,高校学生对于日常能接触到的问题知晓率较高,反之则较低;说明学生多从实际生活中了解TB相关知识,缺乏对其全面系统的学习机会。调查显示60.91%的学生从未接受过结核病宣传,亦印证了我们上述的观点。

生源地、学历和专业等均对结核病知晓率有较显著影响。调查发现学生的性别及父母的工作与结核病知晓率无相关性,可能与高校学生对于知识的了解主要来自于网络媒体、学生父母本身对结核病知识所知甚少且罕有对子女作相关教育有关。生源地为农村、学历为专科、非医学类专业学生对结核病的知晓率均偏低,表明来自农村地区的人群对于TB的重视程度偏低,同时亦受到通讯欠发达、消息偏闭塞等因素影响。医学类专业学生因其学科专业特点,对结核病及其它传染病的了解和认知程度均为非医学类学生所无法比拟的。这也强调了对来自偏远地区、非专业学生进行TB相关医学知识普及的重要性和必要性^[8-9]。

本次研究显示,大多数高校学生对于结核病的认知态度有待提高。如超过2/3的学生会建议患有结核病的同学隔离治疗,仅16.98%的学生愿意与其正常交往,个别学生(<10%)表示会与患病朋友断绝来往。建议隔离治疗的同学可能不了解“结核病在治疗大概3周后,传染性消失”这与核心知识中第八条的知晓率较低(仅为44.59%)相对应。鉴于此,我们应倡导高校学生多对TB人群给予鼓励、关心和正确的帮助。值得欣慰的是,有50%以上的学生希望加入到本课题组的宣传活动中来,体现出高校学

生对结核病的宣传活动有很大的认同感,对于携手预防TB态度积极^[10-11]。

综上所述,本课题组认为淮南市高校关于结核病的宣传活动开展较少,超过50%的学生表示学校从没开展过宣传活动。若想提高学生的TB知晓率,必须由疾控中心、传染病医院和高校三方面能力合作,将结核病宣教活动落到实处,如定期举办TB征文活动和知识竞赛。此次调查还反映出学生们比较希望的宣传方式为宣传彩页和视频,尤其希望医务工作者可以身体力行进行TB宣教。这也为TB宣教活动的人员组成选择,以及具体宣教的方案策略实施提供了重要理论依据。

参考文献:

- [1]杨怀霞,黄颖,陈萍,等.上海市长宁区中老年人结核病防治核心知识知晓率调查分析[J].中华疾病控制杂志,2010,14(8):800-801.
- [2]Organization W H.WHO Global tuberculosis report 2013[J].Australasian Medical Journal,2013,6(2).
- [3]Cheng MH.Ministerial meeting agrees plan for tuberculosis control[J].Lancet,2009,373(9672):1328.
- [4]黄智忠,林淑芳,林勇明,等.福建省结核病健康教育优势、劣势、机会与威胁的态势分析(SWOT分析)[J].中国初级卫生保健,2014,28(10):42-43.
- [5]潘建平,王宏,张天华,等.西安市大学生结核病发病原因的影响因素分析[J].中国学校卫生,2008,5(29):444-445.
- [6]中华人民共和国国务院.全国结核病防治规划(2011-2015年)[EB/OL].(2011-11-17)[2015-05-28].<http://gov.cn/zwggk/2011-12/06/content-2012869.html>.
- [7]王路钦,王娜,谷亚莹,等.北京市昌平区大学新生结核病知识态度现状分析[J].中国健康教育,2016,3(32):256-258.
- [8]吴逸平,邵丽文,朱杰,等.结核病防治知识与信念的健康教育效果评价[J].浙江预防医学,2016,28(3):320-322.
- [9]陈玮,杨海琴,杨璟,等.某煤矿矿区居民结核病知识知晓率调查[J].中国健康教育,2016,32(3):210-212.
- [10]覃有泉.中国农村结核病健康教育现状[J].职业与健康,2016,32(1):710-712.
- [11]徐秀珍.结核病防治知识健康教育在学校结核病控制中的作用研究[J].中国现代医生,2015,53(3):111-113.

收稿日期:2017-10-9;修回日期:2017-10-12

编辑/王海静