

成都市成华区 2017 年碘缺乏病防治健康教育干预措施效果评价

李 蕾¹, 李思齐¹, 陈 倩¹, 张莉莉²

(1.成都市成华区疾病预防控制中心, 四川 成都 610057;

2.四川省疾病预防控制中心地方病预防控制所, 四川 成都 610044)

摘要:目的 通过调查成都市成华区居民碘缺乏病防治知识知晓率情况, 评估碘缺乏病健康教育效果, 为今后的防治工作提供科学依据。方法 在成华区选择 3 个街道办, 在每个街道办分别选择一所项目学校和一个代表社区, 选择 30 名 5 年级小学生及 15 名家庭妇女。结合主题日宣传、社区、学校综合干预措施在全区开展健康教育, 对比干预前后小学生及家庭妇女碘缺乏病防治相关知识知晓率。结果 干预前家庭妇女的知识知晓率低于小学生(67.41% vs 82.22%), 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。通过在社区、学校等场所开展系列健康教育活动, 利用主题日开展宣传, 干预后小学生碘缺乏病防治知识知晓率为 98.15%, 家庭妇女知晓率为 95.56%, 均较干预前有所提高, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。健康教育前碘缺乏病防治知识知晓率较低的辖区学生及家庭妇女知识知晓率的提升更为明显。结论 健康教育干预措施能够有效提高小学生、家庭妇女人群碘缺乏病防治知识知晓率, 增强群众的健康意识。

关键词:成华区; 碘缺乏病; 健康教育; 知晓率

中图分类号: R193; R59

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2019.12.044

文章编号: 1006-1959(2019)12-0136-03

Evaluation on the Effectiveness of Health Education Intervention Measures for Iodine Deficiency Disorders Prevention and Control in Chenghua District of Chengdu City in 2017

LI Lei¹, LI Si-qi¹, CHEN Qian¹, ZHANG Li-li²

(1.Chenghua District Center for Disease Control and Prevention in Chengdu city, Chengdu 610057, Sichuan, China;

2.Institute of Endemic Disease Control and Prevention, Sichuan Provincial Center for Disease Control and Prevention, Chengdu 610044, Sichuan, China)

Abstract: Objective To investigate the health awareness of iodine deficiency disorders by investigating the awareness rate of iodine deficiency disorders among residents in Chenghua District, Chengdu, and provide scientific evidence for future prevention and treatment. Methods Select 3 street offices in Chenghua District, select one project school and one representative community in each street office, and choose 30, 5th grade primary school students and 15 family women. In combination with the theme day propaganda, community and school comprehensive intervention measures, health education was carried out in the whole district, and the knowledge awareness rate of prevention and treatment of iodine deficiency disorders among primary and secondary school children before and after intervention was compared. Results The knowledge awareness rate of family women before intervention was lower than that of primary school students (67.41% vs 82.22%), the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Through a series of health education activities in communities, schools and other places, using the theme day to carry out propaganda, the awareness rate of iodine deficiency disorders prevention and treatment among primary school students was 98.15%, and the awareness rate of family women was 95.56%, Both were improved compared with before intervention, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The awareness rate of knowledge and awareness of students and family women in jurisdictions with low awareness of iodine deficiency disorders before health education is more pronounced. Conclusion Health education interventions can effectively improve the awareness rate of prevention and treatment of iodine deficiency disorders among primary and family women, and enhance the health awareness of the people.

Key words: Chenghua district; Iodine deficiency disorders; Health education; Awareness rate

碘缺乏病(Iodine deficiency disorders, IDD)是由于自然环境中碘含量偏低, 使机体碘的摄入不足而导致的一系列损害, 是世界上分布最广泛、侵犯人群最多的一种地方病^[1,2]。妇女在怀孕期间缺碘, 会导致流产、早产、死产、胎儿先天畸形; 儿童正在生长过程中一旦缺碘, 则严重影响智力发育, 即使轻微的缺碘, 也会成为学习上的低能儿。我国政府为了消除碘缺乏病的危害, 做了长期不懈的努力。健康教育及健康促进是消除碘缺乏病的有效措施^[3], 2015 年成都市成华区达到碘缺乏病消除水平后, 碘缺乏病防治工

作的重点是人群监测, 宣传教育的力度会有所减弱, 社会没有持续地营造关注碘缺乏病的氛围。因此, 通过开展碘缺乏病健康教育干预措施及效果评估, 了解碘缺乏病防治知识知晓率的情况, 发现薄弱环节, 为规范健康教育、完善健康促进策略提供依据。

1 对象与方法

1.1 目标人群 一级目标人群: 4-6 年级小学生和家庭主妇。二级目标人群: 居民、社区干部、食盐销售者。

1.2 基线调查 2017 年 2 月~3 月在成都市成华区 14 个街道办中随机选择 3 个街办, 在 3 个街道办随机各选择 1 所项目学校, 随机抽取 30 名 5 年级学生开展问卷调查, 并在每所项目学校所在地随机抽取 15 名家庭主妇进行问卷调查, 同时定性检测其家中日常食用盐碘。

作者简介: 李蕾(1981.9-), 女, 四川成都人, 本科, 主管医师, 主要从事地方病防治工作

通讯作者: 张莉莉(1979.12-), 女, 四川成都人, 硕士, 副主任医师, 主要从事碘缺乏病预防控制工作

1.3 干预活动

1.3.1 全区大众宣传 通过碘缺乏病防治宣传海报、动画视频、宣传专栏、方式开展大众传播,结合 5.15 “防治碘缺乏病日”主题宣传活动,宣传碘缺乏病防治知识。

1.3.2 学校干预 组织项目学校放置碘缺乏病防治海报及发放宣传折页,在 4~6 年级学生中开设碘缺乏病防治健康教育课,要求目标学生撰写心得作文,并把所学到的知识传递给家庭成员和邻居。

1.3.3 社区干预 组织项目社区的家庭主妇开展健康教育讲座;在项目社区采取宣传义诊、健康咨询、信息平台推送等方式,向群众宣传科学补碘的重要意义和防病知识。

1.4 效果评价 在健康教育宣传干预结束后,在 3 个项目学校各抽取 30 名五年级学生、在 3 个项目社区各抽取 15 名家庭主妇,共计 90 名小学生及 45 名家庭主妇,用同一问卷开展效果评估调查,对比干预前后碘缺乏病防治知识知晓率(防治知识知晓率=[被调查者正确答题数之和/(调查人数×每人应回答问题数)]×100%),评价干预效果。同时,对调查家庭主妇所在家庭使用食盐进行食盐定性检测。

1.5 质量控制 项目实施前开展了技术培训,规范工作流程和数据采集。项目实施期间,区地病办对府青路、双桥子及青龙辖区进行了技术督导。在基线调查及效果评估阶段,区疾控中心分别对项目学校和项目社区的目标人群样本进行了随机抽样,确定开展问卷调查的对象。项目辖区上报数据库后,区疾控中心统一对原始问卷再次进行数据录入,采用双盲法杜绝数据录入错误。

1.6 统计学方法 数据采用 Excel 2013 收集整理,SPSS 20.0 对数据进行统计分析,率的比较使用 χ^2 检验和 Fisher 确切概率法。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 干预活动

2.1.1 大众宣传 成华区多部门联合举办 5.15 “防治碘缺乏病日”主题宣传活动,通过设立社区咨询点、发放宣传资料,接受群众关于碘盐鉴别、正确食用方式等知识的咨询,向群众宣传科学补碘的重要意义和防病知识;辖区各医疗卫生单位通过设立健康教

育专栏、社区义诊、悬挂标语、信息平台推送等方式,开展宣传咨询活动 40 次,累计覆盖 14500 余人次,向社区居民、院内就诊患者及其家属宣传碘缺乏病防治知识。

2.1.2 学校干预 组织项目学校放置碘缺乏病防治海报及发放宣传折页,并和项目街办共同合作,在 3 所项目小学的 4~6 年级学生中开设了 41 堂碘缺乏病防治健康教育课,接受教育的学生 2511 人次,完成课后心得作文 2210 篇,“小手牵大手”向家人及邻里传播碘缺乏病知识 2120 人次。

2.1.3 社区干预 针对项目社区家庭妇女开展了健康教育培训课 6 堂,培训 409 人次,指导家庭主妇掌握碘盐鉴别技巧、食盐使用注意事项、碘缺乏病防治知识等;制作发放碘缺乏病防治宣传海报、折页及礼品 25120 份;播放碘缺乏防治知识宣传动画 1 部,防治碘缺乏病公益广告 2 部,累计播出 20 余次,在《新成华》报刊登防治碘缺乏病主题报道 2 期;各街办组织辖区内社区设立 38 期宣传专栏,张贴宣传标语 35 条,向社区居民、社区干部、食盐销售者等人群宣传碘缺乏病防治知识。

2.2 效果评价

2.2.1 小学生碘缺乏病防治知识知晓率 分别对 3 所项目学校五年级学生问卷调查发现,健康教育干预前后,青龙街办海滨小学及双桥子街办列五书池小学碘缺乏病防治知识知晓率均 $>80\%$,这两所学校健康教育前后碘缺乏病防治相关知识知晓情况比较,差异无统计学意义($P>0.05$);府青路街办李家沱实验学校学生在接受健康教育后,相关知识知晓率有所提高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。总体分析发现,健康教育后小学生碘缺乏病防治相关知识知晓率有所提高,均高于 90%,差异具有统计学意义($\chi^2=36.398, P<0.05$),见表 1。

2.2.2 家庭主妇碘缺乏病防治知识知晓率 健康教育前后对比发现,参与调查的家庭主妇碘缺乏病防治知识知晓率有所提高,差异有统计学意义($\chi^2=35.444, P<0.05$)。除双桥子街办水碾河北路社区知识知晓率提升不显著外,其余两个社区家庭主妇在健康教育后,碘缺乏病防治相关知识知晓率有显著提高,知晓率均高于 80%,见表 2。

表 1 成都市成华区 2017 年小学生健康教育前后碘缺乏病防治知识知晓率比较(n,%)

辖区	学校	调查人数	知晓率		χ^2	P
			健康教育前	健康教育后		
青龙	海滨小学	30	95.56	100.00	4.091*	0.121
府青路	李家沱实验学校	30	60.00	100.00	45.000	0.000
双桥子	列五书池小学	30	93.33	94.44	0.097	0.756
合计		90	82.96	98.15	20.908	0.000

注: *:2 单元格预测频数 <5 ,采用 Fisher 确切概率法

表 2 成都市成华区 2017 年家庭主妇健康教育前后碘缺乏病防治知识知晓率比较 (n, %)

辖区	社区	调查人数	知晓率		χ^2	P
			健康教育前	健康教育后		
青龙	东林	15	48.89	100.00	30.896	0.000
府青路	李家沱	15	73.33	97.78	10.879	0.001
双桥子	水碾河北路	15	80.00	88.89	1.353	0.245
合计		45	67.41	95.56	35.444	0.000

2.2.3 家庭主妇家庭使用食盐现场定性检测结果 对参与调查的 45 名家庭主妇所在家庭使用的食盐进行现场定性检测,结果显示,在健康教育前后李家沱社区加碘盐份数增加,水碾河北路社区检测加碘盐份数降低。这可能与健康教育在水碾河北路社区未能显著改善居民碘缺乏病相关知识知晓率情况有关,具体对主妇用盐行为的改变需要进一步调研评估,见表 3。

表 3 成都市成华区 2017 年家庭妇女家庭使用食盐现场定性检测结果比较 (n)

辖区	社区	调查份数	加碘盐份数	
			健康教育前	健康教育后
青龙	东林	15	15	15
府青路	李家沱	15	12	15
双桥子	水碾河北路	15	12	10
合计		45	39	40

3 讨论

2015 年成华区顺利通过碘缺乏病消除水平考核,近几年合格碘盐食用率、8~10 岁儿童尿碘中位数等指标均符合消除标准的要求。碘缺乏病的防治,除了人群监测外,居民对碘缺乏病防治知识的知晓率也是评价碘缺乏病防治效果的重要指标^[4]。研究结果显示,家庭主妇碘缺乏病防治知识的知晓率低于学生,小学生及家庭妇女健康教育后碘缺乏病防治知识知晓率均有所提高,这与甘肃^[5]及河南^[6]等地的研究结果类似。健康教育前相关知识知晓率较低的辖区学生及家庭妇女知识知晓率的提升更为明显,表明通过碘缺乏病防治知识健康教育能够提高居民对碘缺乏危害的认识,提高碘缺乏病防治知识的知晓率。

碘缺乏与环境相关,适量摄入碘盐可以有效预防碘缺乏^[7]。家庭主妇一般负责家庭饮食,决定了家庭碘摄入量^[8],因此,家庭妇女正确认识碘缺乏病,了解相关知识,可以促进家庭健康饮食习惯的养成。小学生处于知识吸收和行为养成的黄金阶段,接受碘缺乏病相关知识健康教育,不仅能够提升其自身知识水平,也可以影响其父母亲友^[9]。现代社会人们对碘缺乏病相关知识比较缺乏,因此,健康教育是碘

缺乏病防治的重要措施之一,健康教育策略实施的方式对干预效果起了关键性的作用。分析结果显示,成华区碘缺乏病宣传方式还较为局限,电视、报纸等主流媒体宣传次数较少。提示在今后工作中,除继续沿用传统健康教育优势方式的基础上,应结合实际工作,探索多部门协作机制,采用微博、微信公众号等多种新媒体传播方式,针对重点人群开发特异性宣教材料,组织开展群众喜闻乐见的宣传活动;同时,加强工作人员培训,使其更好地掌握健康促进技能和人际传播技巧,有针对性的开展宣传教育工作,从而推动健康教育工作取得更好的效果;最后,碘缺乏病防治健康教育是一个长期而持续的工作^[10],只有持之以恒的宣传,才能使相关知识深入人心,改变居民的日常行为。

综上所述,多方面、全覆盖的健康教育能够有效提高人群碘缺乏病相关预防控制知识知晓率,增强群众防病意识,改变群众碘盐选择行为。今后成华区应继续重视碘缺乏病健康教育,创新健康教育手段,做到科学、规范防控。

参考文献:

- [1]孙殿军.地方病学[M].北京:人民卫生出版社,2011:58.
- [2]李文凤,刘忠慧,崔玉山,等.天津市碘缺乏病健康教育干预效果评价[J].中国地方病防治杂志,2017,32(6):16-18.
- [3]田艳丽,姬晓娟.平顶山市碘缺乏病健康教育效果评价[J].河南预防医学杂志,2018,29(11):19-21.
- [4]黄立中.2011 年江苏省溧阳市碘缺乏病健康教育效果评价[J].中华地方病学杂志,2012,31(1):104.
- [5]李洪波,王燕玲.2008-2009 年甘肃重点人群碘缺乏病健康教育效果分析[J].微量元素与健康研究,2016,33(2):82-83.
- [6]王安林,陈永敏,张大义,等.宛城区碘缺乏病健康教育效果[J].实用预防医学,2013,20(1):118-120.
- [7]王莉,王宇.2013 年全国碘缺乏病健康教育效果评价[J].中华地方病学杂志,2015,34(7):526-528.
- [8]章小花,唐慧玲.碘缺乏病健康教育干预的效果评估[J].浙江预防医学,2010,22(5):82-83.
- [9]林瑜,陈志辉.2015 年福建省碘缺乏病健康教育效果评价[J].预防医学论坛,2017,22(8):561-562.
- [10]汪旻,夏玉婷,尚莉,等.2016 年江苏省碘缺乏病健康教育效果评价[J].江苏预防医学,2017,27(4):387-388.

收稿日期:2019-4-17;修回日期:2019-4-27

编辑/杨倩