

梅毒初筛阳性患者对梅毒相关知识的知晓状况及影响因素研究

陈云梅

(寻乌县疾病预防控制中心艾滋病性病预防控制科,江西 寻乌 342200)

摘要:目的 研究梅毒初筛阳性患者对梅毒相关知识的知晓状况及影响因素。方法 选取2020年1月-2022年12月我中心梅毒初筛阳性72例患者为研究对象,采用自制梅毒传播与防治相关知识问卷,调查患者梅毒相关知识知晓情况,依据调查结果将患者分为知晓组和不知晓组,采用自制基本资料问卷调查表收集两组患者一般资料(性别、年龄、婚姻状况、文化程度、性取向、是否参加过相关宣传活动),分析影响梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓状况的因素。结果 72例梅毒初筛阳性患者中,梅毒相关知识知晓患者17例,占23.61%;不知晓患者55例,占76.39%;梅毒相关各项知识中非传播途径、母婴阻断知晓率均低于50.00%。不知晓组年龄<20岁、异性恋、初中及以下文化程度、未参加过相关宣传活动占比均高于知晓组($P<0.05$);多因素Logistic回归分析显示,年龄<20岁、初中及以下文化程度、未参加过相关宣传活动为影响梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓的独立危险因素($P<0.05$)。结论 梅毒初筛阳性患者对梅毒相关知识的知晓水平较低,且与其年龄、文化程度、是否参加过相关宣传活动密切相关,临床可针对独立危险因素给予针对性预防,以减少梅毒传播,控制梅毒感染。

关键词:梅毒;初筛阳性;知晓状况

中图分类号:R759

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.23.021

文章编号:1006-1959(2023)23-0084-04

Study on the Awareness of Syphilis-related Knowledge and its Influencing Factors in Patients with Positive Syphilis Screening

CHEN Yun-mei

(AIDS and STD Prevention and Control Unit, Xunwu County Center for Disease Control and Prevention, Xunwu 342200, Jiangxi, China)

Abstract: Objective To study the awareness of syphilis-related knowledge and its influencing factors in patients with positive syphilis screening.

Methods From January 2020 to December 2022, 72 patients with positive syphilis screening in our center were selected as the research objects. The self-made questionnaire on syphilis transmission and prevention was used to investigate the awareness of syphilis-related knowledge. According to the survey results, the patients were divided into the awareness group and the unawareness group. The self-made basic data questionnaire was used to collect the general data of the two groups (gender, age, marital status, education level, sexual orientation, and whether they participated in relevant publicity activities), and the factors affecting the awareness of syphilis-related knowledge in patients with positive syphilis screening were analyzed.

Results Among the 72 patients with positive syphilis screening, 17 patients were aware of syphilis-related knowledge, accounting for 23.61%; 55 patients who did not know, accounting for 76.39%. The awareness rates of non-transmission routes and mother-to-child block in syphilis-related knowledge were lower than 50.00%. The proportions of age <20 years old, heterosexuality, education level of junior high school and below, and not participating in relevant publicity activities in the unawareness group were higher than those in the awareness group ($P<0.05$). Multivariate logistic regression analysis showed that age <20 years old, education level of junior high school and below, and failure to participate in relevant publicity activities were independent risk factors affecting the awareness of syphilis-related knowledge in patients with positive syphilis screening ($P<0.05$).

Conclusion Patients with positive syphilis screening have a low level of knowledge about syphilis, which is closely related to their age, education level and participation in relevant publicity activities. Clinically, targeted prevention can be given for independent risk factors to reduce the spread of syphilis and control syphilis infection.

Key words: Syphilis; Screening positive; Awareness status

梅毒(syphilis)是由梅毒螺旋体感染而引起的慢性系统性疾病,其发病率不断上升,且有低龄化的趋势^[1]。梅毒是一种传染病,但是属于可治愈性疾病。

梅毒有无症状感染者,未及早发现与治疗可导致疾病的传播^[2]。因此,早发现、早诊断、早治疗是预防和控制梅毒的关键。梅毒血清学检测可发现早期感染,临床对于梅毒初筛阳性患者应予以治疗并加强防护,以控制感染^[3]。虽然近年来梅毒感染得到一定控制,但是传播形势依然严峻^[4]。相关研究显示^[5],缺乏梅毒相关知识是导致梅毒感染、传播的重要影响

作者简介:陈云梅(1981.9-),女,江西寻乌县人,本科,主治医师,主要从事艾滋病性病预防控制工作

因素之一。本研究结合 2020 年 1 月-2022 年 12 月我中心梅毒初筛阳性 72 例患者临床资料,研究梅毒初筛阳性患者对梅毒相关知识的知晓状况,并探究其影响因素,以期对梅毒防治工作提供可靠的参考依据,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2020 年 1 月-2022 年 12 月寻乌县疾病预防控制中心梅毒初筛阳性 72 例患者为研究对象,男 35 例,女 37 例;年龄 18~60 岁,平均年龄(35.19±2.04)岁。本研究纳入患者均自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①年龄≥18 岁;②均为梅毒初筛阳性^[6];③依从性良好,积极配合相关调查。排除标准:①有认知障碍或精神障碍;②既往梅毒史或已患梅毒并接受相关治疗。

1.3 方法

1.3.1 梅毒相关知识知晓调查 采用自制梅毒传播与防治相关知识问卷,调查患者梅毒相关知识知晓情况,依据调查结果将患者分为知晓组和不知晓组,问卷包含梅毒基本知识(4 个条目)、非传播途径(4 个条目)、可能传播途径(4 个条目)、正确使用安全套(1 个条目)、母婴阻断(4 个条目),每个条目选项为“知晓”或“不知晓”。将“知晓”条目≥15 条作为患者对梅毒相关知识知晓的标准^[7-10]。

1.3.2 基本资料调查 采用自制基本资料问卷调查表

收集两组患者一般资料(性别、年龄、婚姻状况、文化程度、性取向、是否参加过相关宣传活动)。

1.4 统计学方法 采用统计软件包 SPSS 21.0 版本对本研究数据进行处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验;采用多因素 Logistic 回归分析梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识独立危险因素,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓情况 72 例梅毒初筛阳性患者中,梅毒相关知识知晓患者 17 例,占 23.61%,不知晓患者 55 例,占 76.39%;梅毒相关各项知识中非传播途径、母婴阻断知晓率均低于 50.00%,各项知识知晓情况具体见表 1。

2.2 影响梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓状况的单因素分析 不知晓组年龄<20 岁、同性恋、初中及以下文化程度、未参加相关宣传活动占比均高于知晓组($P<0.05$),见表 2。

2.3 影响梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓状况的多因素分析 以梅毒相关知识知晓为因变量(是=1,否=0),单因素分析中有相关性的变量入选为自变量,进行二分类多因素 Logistic 回归分析,选入标准 $\alpha=0.05$ 。多因素 Logistic 回归分析显示,年龄<20 岁、初中及以下文化程度、未参加相关宣传活动为影响梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓的独立危险因素($P<0.05$),见表 3。

表 1 毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓情况[n(%)]

| 条目 | | 知晓率 |
|---------|---------------|-----------|
| 基本知识 | 健康人群也可能是梅毒感染者 | 63(87.50) |
| | 梅毒具有传染性 | 67(93.06) |
| | 梅毒可预防 | 66(91.67) |
| | 梅毒可治愈 | 35(48.61) |
| 非传播途径 | 同桌用餐 | 31(43.06) |
| | 握手 | 34(47.22) |
| | 共用劳动工具 | 33(45.83) |
| | 蚊虫叮咬 | 32(44.44) |
| 正确使用安全套 | / | 62(86.11) |
| 可能传播途径 | 母婴传播 | 58(80.56) |
| | 不安全性行为 | 69(95.83) |
| | 共用注射器 | 65(90.28) |
| | 输血 | 68(94.44) |
| 母婴阻断 | 孕产妇可接受免费检测与咨询 | 29(40.28) |
| | 知晓有母婴阻断措施 | 34(47.22) |
| | 母婴阻断基本常识 | 28(38.89) |
| | 母婴阻断药物是免费的 | 25(34.72) |

表2 影响梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓状况的单因素分析[n(%)]

| 因素 | | 知晓组(n=17) | 不知晓组(n=55) | χ^2 | P |
|----------|-----------|-----------|------------|----------|-------|
| 年龄(岁) | <20 | 3(17.65) | 22(40.00) | 13.924 | 0.000 |
| | ≥ 20 | 14(82.35) | 33(60.00) | | |
| 性取向 | 异性恋 | 11(64.71) | 45(81.82) | 5.193 | 0.029 |
| | 同性恋 | 6(35.29) | 10(18.18) | | |
| 文化程度 | 初中及以下 | 4(23.53) | 25(45.45) | 10.364 | 0.002 |
| | 高中及以上 | 13(76.47) | 30(54.55) | | |
| 参加相关宣传活动 | 是 | 8(47.06) | 9(16.36) | 20.304 | 0.000 |
| | 否 | 7(41.18) | 46(83.64) | | |

表3 影响梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓状况的多因素分析

| 因素 | β | SE | Wald χ^2 | OR | P | 95%CI |
|-----------|---------|-------|---------------|-------|-------|--------------|
| 年龄<20岁 | 2.033 | 0.684 | 9.118 | 7.764 | 0.003 | 2.039~28.453 |
| 初中及以下文化程度 | 1.118 | 0.518 | 4.775 | 3.045 | 0.028 | 1.223~8.493 |
| 未参加相关宣传活动 | 2.148 | 0.694 | 9.511 | 8.554 | 0.004 | 2.189~33.201 |
| 异性恋 | 0.279 | 0.367 | 0.589 | 0.465 | 1.232 | 0.647~2.784 |

3 讨论

梅毒会侵犯全身系统,造成器官功能严重损伤,最终致残,甚至是死亡^[11,12]。同时梅毒会通过母婴传播,引起梅毒性死胎、早产、死亡以及先天梅毒^[13]。因此,个体健康甚至是社会稳定受到严重影响。故,加强梅毒预防和梅毒患者管理,减少梅毒感染具有重要的临床意义^[12]。

本调查结果显示,72例梅毒初筛阳性患者中,梅毒相关知识知晓患者17例,占23.61%;不知晓患者55例,占76.39%,提示梅毒初筛阳性患者对梅毒相关知识知晓水平较低,与金慧莉^[14]的报道相似。同时发现,梅毒相关各项知识中非传播途径、母婴阻断知晓率低于50.00%,可见多数梅毒初筛阳性患者对传播途径存在较大的误解,对非传播途径不知晓或不完全知晓,造成人们在生活中远离梅毒患者,导致梅毒初筛阳性患者担心受到歧视或疏远,不主动就医或拒绝治疗或不愿告知他人,增加了梅毒传播的风险^[15,16]。因此,应加强对梅毒非传播途径、母婴阻断知晓的宣传力度,解除对梅毒患者的误解。同时调查显示,不知晓组年龄<20岁、异性恋、初中及以下文化程度、未参加相关宣传活动占比均高于知晓组($P<0.05$),表明梅毒初筛阳性患者中不知晓梅毒相关知识患者多为年龄<20岁、异性恋、初中及以下文化程度、未参加相关宣传活动的,具有显著的人群特征。分析认为,可能是由于年龄较小、文化程度较的患者

获取梅毒防治知识等途径少,对新知识的接受能力相对也较差,从而导致梅毒相关知识知晓较差^[17,18]。因此,可依据年龄<20岁人群文化程度,增加异性恋、未参加相关宣传活动人群梅毒相关知识的宣传和学习,增加梅毒相关宣传活动的开展,同时重点讲解梅毒传播途径、防治常识,强化其性知识教育,以促进梅毒的有效防控^[19]。此外,多因素Logistic回归分析显示,年龄<20岁、初中及以下文化程度、未参加相关宣传活动为影响梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓的独立危险因素($P<0.05$),提示年龄<20岁、初中及以下文化程度、未参加相关宣传活动是梅毒初筛阳性患者的危险因素,会增加梅毒发生率,临床应予以重视,可通过定时筛查、增加相关宣传活动,并针对年龄和文化程度进行针对性干预,以最大化降低危险因素造成的梅毒初筛阳性患者。

综上所述,梅毒初筛阳性患者对梅毒相关知识知晓较差,特别是母婴阻断和非传播途径相关知识知晓水平最低。同时,梅毒初筛阳性患者梅毒相关知识知晓状况与年龄、文化程度、是否参加相关宣传活动密切相关,临床可通过针对性地宣传,预防梅毒初筛阳性患者的传播。

参考文献:

- [1]Thean L,Moore A,Nourse C.New trends in congenital syphilis:epidemiology,testing in pregnancy,and management [J]. Curr Opin Infect Dis,2022,35(5):452-460.

- [2]余军,张琬悦,马艳玲,等.云南省某地区农村居民梅毒知识知晓情况及影响因素[J].中国公共卫生管理,2018,34(3):426-428.
- [3]Satyaputra F,Hendry S,Braddick M,et al.The Laboratory Diagnosis of Syphilis[J].J Clin Microbiol,2021,59(10):e0010021.
- [4]利超强,陈发颖,陈清.2011-2020年肇庆市梅毒流行病学特征变化[J].实用医学杂志,2022,38(13):1685-1689.
- [5]潘程,彭炜.2015-2020年广东省某市大学生 HIV/梅毒感染现状、性行为特征及健康教育措施分析[J].中国健康教育,2022,38(11):1028-1031,1051.
- [6]葛琳,李东民,李培龙,等.2010-2015年中国艾滋病哨点监测人群 HIV、梅毒和 HCV 感染状况分析[J].疾病监测,2017,32(2):111-117.
- [7]闫学莉,高明伟,王志强,等.山西省吕梁地区不同人群梅毒防治知识知晓率调查[J].中国药物与临床,2018,18(9):1517-1518.
- [8]朱海霞,李平.2016-2018年济宁地区暗娼人群艾滋病相关知识及 HIV、梅毒和丙肝感染情况分析[J].华南预防医学,2019,45(4):363-366.
- [9]还锡萍,王小亮,傅更锋,等.江苏省不同人群梅毒预防知识知晓率调查[J].南京医科大学学报(自然科学版),2012,32(9):1320-1323.
- [10]刘宗霞.邢台市性病防治医务人员梅毒知识知晓情况调查[J].热带医学杂志,2018,18(12):1659-1661,1665.
- [11]郑铁洪,朱红,帅俊,等.2015年深圳市城市居民梅毒防治知识知晓情况调查分析[J].中国艾滋病性病,2017,23(4):326-329.
- [12]Morales-Múnera CE,Fuentes-Finkelstein PA, Vall Mayans M.Update on the diagnosis and treatment of syphilis[J].Actas Dermosifiliogr,2015,106(1):68-69.
- [13]Medoro AK, Sánchez PJ.Syphilis in Neonates and Infants[J].Clin Perinatol,2021,48(2):293-309.
- [14]金慧莉,丁莉莉.普外科梅毒初筛阳性患者对梅毒相关知识的知晓状况及影响因素分析[J].中国性科学,2021,30(11):148-151.
- [15]黄燕惠,刘开钊,黄志明,等.深圳市宝安区重点干预人群梅毒知识知晓率的现况调查[J].中国皮肤性病杂志,2017,31(6):636-640,670.
- [16]徐增辉,计国平,洪涛,等.安徽省孕妇人群梅毒防治知识调查分析[J].中国艾滋病性病,2018,24(3):279-282.
- [17]朱元浩,邵健锋,高峰,等.广东省妊娠合并梅毒母婴传播影响因素分析[J].疾病监测,2022,37(12):1536-1541.
- [18]刘晓丹,孙作岚,张慧娟.孕妇梅毒防治知识知晓情况调查[J].医学动物防制,2018,34(5):437-440.
- [19]焦寒梅,蒋跃辉.郑州市医疗机构梅毒母婴阻断效果影响因素分析[J].中国计划生育学杂志,2019,27(3):374-378.

收稿日期:2023-06-25;修回日期:2023-07-07

编辑/杜帆