

• 论著 •

上海市部分高校结核病防治知识知晓率 及健康教育工作的调查

陈静¹ 沈梅¹ 夏珍¹ 洪建军² 张家琪³ 张祖荣¹ 李向群¹ 梅建¹

(1. 上海市疾病预防控制中心 上海 200336; 2. 上海市松江区疾病预防控制中心 上海 201620;

3. 上海市杨浦区疾病预防控制中心 上海 200090)

摘要: **目的** 通过对上海市部分高校开展结核病健康教育及防治知识信念行为调查,了解我市高校结核病健康教育工作的开展情况及面临的问题,掌握学生对结核病防治知识的知晓情况。**方法** 对 1 026 名高校学生开展定量问卷调查,对两区在治学生病人、疾控中心结核病防治人员、高校分管学生工作的老师及医务人员共 23 人开展定性访谈。**结果** 高校学生对核心信息的总知晓率为 57.6%。其中可疑症状及减免治疗政策的知晓率仅为 30.2% 和 21.7%。从未主动了解有关肺结核病知识的学生比例达 77.4%。学校开展结核病健康宣传工作面临诸多困难。**结论** 高校学生对结核病防治知识的掌握有待加强,学校开展疾病健康宣教需要卫生和教育两部门的共同参与,通力合作,才能切实提高学校结核病健康教育工作的效果。

关键词: 结核,肺/预防和控制;健康教育;问卷调查;上海市

通讯作者: 梅建(mei jiansh@yahoo.com.cn)

Study on knowledge, attitude and practice of tuberculosis and health education in Universities in Shanghai

Chen Jing¹, Shen Mei¹, Xia Zhen¹, Hong Jianjun², Zhang Jiaqi³,
Zhang Zurong¹, Li Xiangqun¹, Mei Jian¹

1. Shanghai Municipal Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 200336, China;

2. Shanghai Songjiang District Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 201620, China;

3. Shanghai Yangpu District Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 200090, China

Abstract: Objective To explore the knowledge, attitude and practice (KAP) of university study in Shanghai, as well as the situation and obstacles to conduct health education in universities.

Methods 1 026 students in six universities in two districts were sampled and investigated with the questionnaire; 23 qualitative in depth interviews were also conducted to student TB patients, health workers in CDC, doctors working in university infirmary and university teachers. **Results** The general awareness rate of key information on TB control is 57.6%, and that on suspected symptom and free policy is 30.2% and 21.7% respectively. About 77.4% of students never explore TB knowledge actively. Health education on TB control is facing several problems. **Conclusions** It's emergent to strengthen health education in universities, which needs the collaboration between health and education section.

Key words: tuberculosis, pulmonary/prevention and control; health education; questionnaires; Shanghai

Correspondence to: Mei Jian(mei jiansh@yahoo.com.cn)

学生群体是结核病的多发人群之一。近年来,国内多个省市报告了学校发生肺结核聚集性发病的案例^[1-2],曾有研究发现学生结核病防治知识知晓率低^[3],患病后不能及时被发现并控制疫情传播。为了解上海市高校结核病健康教育工作的开展情况及面临的困难和问题,掌握学生对结核病防治知识的知晓情况,上海市于 2008 年在高校集中的杨浦区和松江区开展了学校结核病健康教育及防治知识信念行为调查。现将调查结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究方法及对象 采用定量研究问卷调查与定性研究个人深入访谈相结合的方法了解高校结核病防治健康教育工作的开展情况。

问卷调查以杨浦区和松江区所有高校二、三年级的学生为对象,按照学校规模、类型(综合性/专科)等将两区高校分为三层,每层各随机抽取两所高校,在入选的样本高校中,将所有二、三年级学生以班为单位利用随机数字表进行排序,根据样本量要求抽取足够学生作为此次调查的样本。样本量计算采用公式 $n = \frac{u_{\alpha}^2 \pi(1-\pi)}{\delta^2}$, $\alpha = 0.05$, $\delta = 0.05$, 根据全国公众结核病防治知识信念行为调查,上海市人群对结核病知识知晓率情况的基线资料计算,每层调查对象为 350 例,再按 1% 的拒绝率计算,样本量估计为 1 060 例。

定性访谈对象为两区在治学生病人、疾控中心结核病防治人员、高校分管学生工作的老师及医务

人员。访谈围绕高校结核病健康教育相关问题展开,深入了解了各高校结核病健康教育工作的开展情况、效果和存在的问题,以及结核病防治专业机构与高校建立联动合作机制的可行性等。

1.2 资料整理及分析 问卷调查数据采用 EpiData 3.1 软件双录入。采用 EpiData Analysis V1.1 软件进行分析;深入访谈资料经转录后采用主题框架法进行分析。

知晓率计算公式:

单一信息知晓率= 知晓某单一信息人数/ 答题总人数

核心信息总知晓率= 每个调查对象正确回答核心信息的总数/ (答题总人数 × 核心信息数)

2 结果

2.1 研究对象的一般情况 本次研究共对 1 067 名在校学生开展了问卷调查,剔除不合格问卷后,最终纳入分析 1 026 例,调查率达 96.8%。受调查学生中男性 450 名,占 43.9%,上海户籍学生 497 名,占 48.4%。

定性研究共访谈 23 人,其中在治学生结核病人 9 名,疾控中心结防人员 4 名,分管学生工作老师 4 名,校医务人员 6 名。

2.2 对结核病知识及政策的知晓情况 接受调查的学生对五条核心信息的总知晓率为 57.6%,但 5 条信息全部答对者仅 35 人,占 0.03%;全部答错者共 63 人,占 0.06%。每条具体信息的知晓率详见表 1,各高校结核病核心知识知晓率情况详见表 2。

表 1 结核病核心信息知晓率情况

核心信息		知晓率(%)
1. 肺结核是一种严重危害人们健康的慢性呼吸道传染病		83.6
2. 咳嗽、咳痰 2 周以上,或痰中带血丝,应怀疑得了肺结核		30.2
3. 怀疑得了肺结核,应到区(县)级结核病定点医院接受检查和治疗		57.4
4. 在区(县)级结核病定点医院检查和治疗肺结核可享受免费政策		21.7
5. 只要坚持正规治疗,绝大多数肺结核患者是可以治愈的		79.4

表 2 各高校结核病核心知识知晓率情况

高校		调查人数	(核心信息) 涉及问题数	(核心信息) 正确答题数	知晓率(%)
YP	FD	150	8	744	62.0
	TJ	212	8	970	57.2
	TY	150	8	650	54.2
SJ	LX	169	8	778	57.5
	DH	171	8	810	59.2
	WM	174	8	779	56.0
合计		1 026		4 712	57.6

不同学校间学生的结核病核心知识知晓率差异有统计学意义 ($\chi^2 = 18.40, P < 0.01$), 综合性大学 (FD、TJ、DH) 学生结核病知识知晓率高于专科大学 (TY、LX、WM) ($\chi^2 = 8.78, P < 0.01$), 但不同区之间 ($\chi^2 = 0.02, P > 0.05$) 学生结核病核心知识知晓率差异无统计学意义。

学生结核病患者在定性访谈中也提到患病前对结核病不了解, 都是患病后通过医生告知、网络查询等途径了解结核病的基本知识。“这些(结核病)知识, 我是特意买了相关的书籍, 并通过网络查询, 询问医生后才知道的, 患病以前基本不了解(结核病)。”

2.2 高校学生结核病相关的健康行为和态度

1026名受调查对象中, 在回答“一般情况下出现咳嗽等症状后会如何处理?”时, 35.0%选择“前往医院就医”, 39.5%选择“前往药店买药自行医治”, 25.5%选择“不做任何处理”。77.4%的学生从未主动了解过有关肺结核病的知识, 83.4%的学生从未向别人讲述自己了解的肺结核病知识。

从学生获取健康知识的态度来看, 不愿意或只在有时间的情况下愿意了解预防结核病的卫生知识的学生分别占 5.5%和 54.2%; 不愿意或只在有时间的情况下愿意参加学校里组织的宣传预防肺结核病活动的学生分别占 8.1%和 69.7%。

面对患肺结核病的同学, 2.4%的学生选择“不再与他/她来往”, 31.8%的学生选择“会与学生尽量保持距离”, 30.0%的学生选择“会更关心他/她”, 19.2%的学生选择“与往常一样”, 16.6%的学生选择了“不好说”。

定性访谈的学生患者除个别是在体检过程中被发现外, 其余都是出现咳嗽等症状后通过因症就诊, 先在校医院抗炎治疗, 之后转入结核病定点医院。

当被问及确诊结核病后的心情时, 多数被访者都表示担心被学校隔离或责令休学, 临近毕业的学生则更害怕因病影响找工作或出国等。“当医生告知我患了结核病时, 很害怕, 第一想法是我要死了, 并为此失眠了两夜”。“(得知患病后)我有点想不通, 害怕会影响学习和找工作。”

多数学生患者确诊后能主动将病情告知老师和关系好或同宿舍的同学, 并得到了对方的关心, 没有被歧视。但也有部分学生没有将病情主动告诉老师、同学, 害怕告知以后老师同学疏远自己。“我主动告诉了校医和老师(我的病情), 并希望从他们那里得到关爱、理解, 不告诉其他同学, 怕他们知道后会歧视我”。

2.3 高校结核病健康教育工作开展情况 接受问卷调查的学生中, 有 30.5%称学校里从未开展过疾病知识的宣传活动, 其中 TJ 大学这一比例最高, 达 42.9%, WM 大学最低, 为 20.7%。回答学校里组织宣传活动的频率为每学期一次和每年一次的学生比例分别为 25.0%和 17.3%。各所高校间 ($\chi^2 = 85.45, P < 0.001$) 以及各区之间 ($\chi^2 = 20.16, P < 0.01$) 开展宣传活动的频率差异有统计学意义(表 3); 综合性大学和专科学校之间开展宣传活动的频率也有统计学差异 ($\chi^2 = 52.90, P < 0.01$)。

从宣传内容上看, 回答学校曾对艾滋病进行过宣传的学生占 37.2%, 而回答肝炎和结核病的学生比例分别为 11.0%和 3.9%, 回答“不清楚曾宣传过哪些疾病”的学生则占 17.3%。就宣传形式来看, 能接受各种类型的宣传品的学生占 58.8%, 喜欢光盘等声像制品和图文并茂的纸质宣传品的学生分别占 9.0%和 9.1%, 不喜欢任何一种宣传材料的学生则高达 23.0%。

表 3 各高校结核病健康教育活动开展情况

	每年 1 次	每学期 1 次	每季度 1 次	每月 1 次	从未组织过	其他	合计
YP							
FD	24(16.0)	23(15.3)	10(6.7)	13(8.7)	52(34.7)	28(18.7)	150
TJ	20(9.4)	37(17.5)	11(5.2)	3(1.4)	91(42.9)	50(23.6)	212
TY	34(22.7)	45(30.0)	9(6.0)	6(4.0)	32(21.3)	24(16.0)	150
SJ							
LX	33(19.5)	54(32.0)	7(4.1)	4(2.4)	45(26.6)	26(15.4)	169
DH	27(15.8)	40(23.4)	7(4.1)	5(2.9)	57(33.3)	35(20.5)	171
WM	39(22.4)	58(33.3)	15(8.6)	3(1.7)	36(20.7)	23(13.2)	174
合计	177(17.3)	257(25.0)	59(5.8)	34(3.3)	313(30.5)	186(18.1)	1026

访谈中学生患者也提到学校曾开展过包括艾滋病、肝炎在内的多种疾病的宣传,但不清楚是否宣传过结核病。宣传形式以讲座或发放宣传资料为主。“校医院经常根据不同季节更换流行病宣传资料,感觉这种形式比较好。”

校医院医生也提到曾对急救知识、艾滋病、水痘、肝炎等传染病进行宣传,主要形式包括讲座、必/选修课、广播、宣传片、宣传栏、发放宣传资料等,但部分医生也谈到未对结核病知识进行过宣传,因为宣传内容的制定在很大程度上取决于学生常见病、多发病以及社会大环境的舆论导向所关注的疾病。“现在在学生群体开展健康宣传不容易,很难引起他们的兴趣,只有报纸上、电视上天天宣传的疾病如艾滋病、SARS 等,他们才愿意了解。”

针对卫生部门在学校开展健康宣传工作面临的困难,疾控中心结防人员也指出,由于需要宣传的疾病很多,学校很难兼顾所有病种,常常是多种疾病的宣传同时进行。“学生每年的在校时间只有 9 个月左右,需要宣传的疾病有几十种,时间和空间上非常有限,往往是几种疾病‘结伴’同时宣传,这样可操作性强一些。”“光靠学校的卫生科来做(宣传)是不行的,需要建立疾控部门和学校的沟通机制,共同拟定宣传计划,疾控部门提出要求并提供技术支持,学校配合做好宣传。”

3 讨论

高等院校是一个不同于一般社区的环境,其特殊性主要体现在高校是青少年集中的场所,学生来源广泛,人员密度较大,相互接触较为密切;此外,高校学生学习任务重,饮食及生活规律性较差,一旦发生结核病,易造成聚集性发病。

从本次调查的结果来看,上海市高校学生对结核病知识的知晓情况并不理想,总知晓率仅为 57.6%,与 2006 年我市公众知晓率调查结果持平。应引起重视的是学生对肺结核可疑症状的知晓率仅为 30.2%,反映在健康行为上则表现为出现疑似症状后超过 2/3 的学生选择自我治疗或不治疗,说明学生对咳嗽、咳痰等症状的重视程度仍然不够,这对于在学校中开展结核病早发现工作是极为不利的。要解决这一问题,还需加强对结核病知识的宣传,强调其临床症状及延误诊断治疗或不规则治疗所带来的严重后果。此外,学校医务室也应加强对学生开展症状监测,及时发现疑似病人并落实检查创新,开展密切接触者筛查,防止疾病的传播。

尽管我市从 2004 年起在全市范围内对活动性

肺结核病人实施了减免治疗,并对此政策进行了广泛宣传,但是调查结果显示只有 21.7% 的学生知晓该政策,分析原因可能是大学生都享有医保,在校医院看病的报销比例达 90%,需要自己支付的费用很少,因此对相关的费用减免信息关注度不够。此外,对于已经享受过结核病减免报销的学生来说,更多关注的是报销额度而非报销渠道,因此能够区分报销费用来自医保或政府减免经费的可能性较小,从而导致了该信息的知晓率最低。

卫生部曾多次就规范学校结核病防治工作下发文件^[4-5],明确要求组织开展形式多样的健康教育活动,各级政府对结核病防控工作的重视力度也不断加强,经费投入逐年增加。但本次调查发现学校结核病健康宣教工作仍面临了诸多困难。首先,高校学生作为一个高智群体,对媒体信息的关注度很高,接收信息的能力也较强,但媒体针对结核病的宣传力度仍显不足,未能对其危害性进行充分的报道,难以引起受众的重视。其次,学生对传统的宣传形式认可度不高,近 1/4 的被调查学生不喜欢任何一种宣传形式,可能与传统形式多以让学生被动接受为主,主动参与性不足有关。针对学生创造性强的特点,可考虑在专业人员的指导下,邀请学生志愿者共同参与结核病健康宣教的组织筹划、设计制作及现场实施等工作,通过发挥受众的主观能动性加强宣传效果。

高校学生具有流动性大的特点,因此在学校开展疾病健康宣教活动是一项长期的工作,需要卫生和教育 2 个部门的共同参与,2 部门应进一步完善沟通机制,加强合作,制定切实可行的宣传计划并确保其可持续性,才能真正做到“结核病防治知识进校园”。

4 参考文献

- [1] 陈松华,李群,杨石波.浙江省 1999—2003 年学校结核病暴发疫情情况分析[J].中国学校卫生,2005,26(4):324.
- [2] 王乐,吴珮敏,陆敏,扈中琴,张雅珍.一起学生肺结核病暴发调查及防控对策[J].中国学校卫生,2003,24(5):539-540.
- [3] 许丽,杨应周,谭卫国,吴清芳,罗育希,张玉华.深圳市大中学生结核病知识知晓率调查[J].中国热带医学,2006,6(9):1716-1727.
- [4] 关于加强学校结核病防治工作的通知(卫疾控发[2003]187号).
- [5] 关于进一步规范学校结核病防控工作的通知(卫办疾控发[2009]53号).

(收稿日期:2010-07-26)

(本文编辑:张晓进)