

武汉市结核病防治知识知晓情况调查

杜鹃¹ 胡晶¹ 田丹¹ 张正斌¹

【摘要】 目的:了解武汉市居民结核病知识核心信息知晓情况,为今后有针对性地开展结核病防治健康教育提供方向和依据。**方法:**采用流行病学横断面问卷调查方法,使用全国统一设计的调查问卷对调查对象进行面对面询问式调查。**结果:**调查对象的核心信息总知晓率为 61.5%。男性的总知晓率高于女性,分别为 62.3%、60.7%;75 岁及以上组的总知晓率最低,为 43.2%。调查对象对肺结核病的传染途径、肺结核的基本症状以及检查治疗机构的知晓率较高,而只有 22.9% 的调查对象知道国家有免费检查治疗政策,55.3% 的调查对象知道结核病可治愈。城镇居民知晓率高于农村居民。**结论:**武汉市居民结核病知识核心信息知晓率未达到结核病防治规划要求,今后健康教育要根据受众人特点有针对性的开展宣教,并定期评估效果,及时提出改进措施。

【关键词】 结核病;防治知识;核心信息;知晓率;调查

【中图分类号】 R52 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1004-2806(2012)04-0250-02

肺结核病是一种通过飞沫经呼吸道传播慢性传染性疾病,是一种严重危害人民身体健康的疾病^[1]。提高人群对结核病防治政策和防治知识的认识,改变他们陈旧的错误的观点和认识,使结核病可疑症状的人,能够及时就诊;结核患者能配合医生的督导治疗;相关部门和社会团体能积极参与结核病防治等健康促进活动,是结核病防治的重要措施^[2]。为了全面掌握武汉市公众结核病防治核心知识的知晓现状,评价结核病健康教育活动的效果,武汉市卫生局结合卫生部开展全国第五次结核病流行病学抽样调查要求,选取了 5 个流调点 15 岁以上常住居民进行了结核病知识核心信息知晓情况调查,为以后开展相关活动提供基础依据和方向。

1 材料与方法

1.1 对象

1 个国家级调查点由全国采用分层整群等比例随机抽样确定在洪山区,其他 4 个市级调查点根据区县地理位置、经济水平和卫生服务水平等因素综合评估,分别选取在江汉区(2 个)、硚口区(1 个)、江夏区(1 个),按经济类型分为:城镇 4 个点、农村 1 个点;按地域分为:江南 2 个点、江北 3 个点。在各相关区内采用整群等比例随机抽样方法确定。武汉市洪山区关山街关山口、硚口区易家街生活村、江汉区万松街青松社区、江汉区民意街天仁社区和江夏区法泗镇卫东村五个流调点 15 岁以上常住居民。常住居民是指:①有调查地户口,并长期居住者;②有调查地户口,虽长期外出但调查时在调查地者;③非调查地户口,在调查地居留超过 6 个月者。

1.2 方法

采用流行病学横断面问卷调查方法,动员居民到指定社区服务中心或乡镇卫生院进行面对面询问式调查。本项目调查员及相关人员均接受统一

培训、考核。问卷采用全国统一设计的“全国第 5 次结核病流行病学抽检调查知晓率调查问卷”。问卷在调查完成后,进行完整性、逻辑性检查并及时输入机存档。

1.3 调查指标及计算公式

1.3.1 单一信息知晓率 调查对象正确回答某一条信息的人数/被调查人数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 核心信息总知晓率 所有调查对象正确回答核心信息问题条目总数/被调查对象回答条目总数 $\times 100\%$ 。

1.3.3 全部信息知晓率 所有核心信息全部回答正确的被调查人数/被调查人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

原始数据按统一要求输入电脑程序,采用 EpiData 3.0 建立数据库录入数据,应用 SPSS 16.0 进行统计分析。

2 结果

2.1 调查对象的基本情况

7 185 例调查对象中男 3 242 例,女 3 943 例。年龄分布详见表 1。

表 1 调查对象各年龄段性别构成情况 n(%)

年龄	男	女	合计
15~<25	254(3.5)	278(3.9)	532
≤25~<35	296(4.1)	422(5.9)	718
≤35~<45	501(7.0)	607(8.4)	1 108
≤45~<55	840(11.7)	1 037(14.4)	1 877
≤55~<65	694(9.7)	774(10.8)	1 468
≤65~<75	404(5.6)	509(7.1)	913
≥75	253(3.5)	316(4.4)	569
合计	3 242(45.1)	3 943(54.9)	7 185

2.2 结核病防治知识核心信息知晓率

调查对象对结核病防治核心知识知晓率为 61.5%,肺结核的传染途径、肺结核的主要症状以及检查治疗机构的知晓率较高;而超过 2/3 的调查

¹武汉市结核病防治所(武汉,430030)

对象不知道国家有免费检查治疗政策,接近一半的对象不知道“只要坚持正规治疗,结核病是可以治愈的”。

2.3 不同年龄人群结核病防治知识知晓情况

调查对象的总知晓率为 61.4%。男性为 62.3%,女性为 60.7%;男性的总知晓率高于女性,差异有统计学意义($\chi^2 = 9.203, P < 0.05$)。在年龄分布上,75岁及以上组的总知晓率最低为 43.6%;25~34岁组的总知晓率较高为 68.5%;各年龄组的总知晓率差异有统计学意义($\chi^2 = 463.944, P < 0.05$)(表2)。

表2 同年龄人群结核病防治知识总知晓率

年龄/岁	核心信息条数	答对信息条数	总知晓率/%
15~<25	2 660	1 782	67.0
≤25~<35	3 590	2 443	68.1
≤35~<45	5 540	3 557	64.2
≤45~<55	9 385	5 947	63.4
≤55~<65	7 340	4 571	62.3
≤65~<75	4 565	2 546	55.8
≥75	2 845	1 228	43.2
合计	35 925	22 073	61.4

2.4 同经济类型及地域人群结核病防治知识知晓情况

按经济类型分为:城镇4个点总知晓率为 64.1%,农村1个点(江夏区)知晓率为 51.6%,差异有统计学意义($\chi^2 = 391.692, P < 0.05$),城镇居民知晓率明显高于农村居民;按地域分为江南区与江北区,江南居民知晓率为 57.9%,江北居民知晓率为 64.0%,差异有统计学意义($\chi^2 = 136.817, P < 0.05$),江北区居民知晓率高于江南区居民。

3 讨论

本次武汉市知晓率调查得出常住居民对结核病防病知识的总知晓率为 61.44%,这与《全国结核病防治规划(2001—2010年)》中所要求的到2010年达到80%的目标,仍有相当的差距,居民健康促进工作任重而道远。这可能与本次调查居民的性别年龄有一定关系,45岁以上居民居多,与他们接触媒介的深度和广度有关系^[1],也表明我市健

康教育对人群针对性不强,宣教形式单一。

在有关结核病核心信息中,单项知识的差别比较大,公众基本知晓“肺结核主要通过下列哪些途径传染”、“您认为出现下列哪种症状,应该怀疑得了肺结核”、“如果怀疑自己得了肺结核,应到哪儿去看病”;而对“我国对肺结核的检查和治疗有免费政策吗”、“肺结核能治好吗”等核心信息知晓率偏低,特别是免费政策知晓率仅 22.9%,与相关文献结果类似^[2-3]。说明基层结核病防治机构在进行防治知识宣传时信息选择不全面,免费政策、治疗效果等解析不清晰,导致居民对结核病知识掌握不均衡、不完善。因此,今后在健康教育时不仅要注意宣传的覆盖面,也要加强结核知识宣传的深度,使居民群众全面的掌握结核病防治知识。

不同年龄人群结核病防治知识分析中,老年人(65岁以上)对核心知识的掌握情况(50.9%)明显低于65岁以下的居民(64.2%),差异有统计学意义($\chi^2 = 435.580, P < 0.05$),说明疾控部门对结核病防治知识的宣传主要是针对户外活动人群,宣传形式单一;城镇人口知晓率明显高于农村人口,江北区居民知晓率高于江南区,说明经济条件越好,文化程度越高,越容易接受防治知识。

为此,我们今后普及结核病防治知识,要制订有利于结核病防治工作的政策、创造相关的支持性环境,拟定宣传计划,有计划有针对性地开展结核病防治知识。向群众宣传结核病的危害和防治方法,加大对结核病防治机构及检查治疗的免费政策等的宣传,动员社会各界参与结核病防治工作,形成全民防治结核病的氛围,提高民众的知晓率。

参考文献

- [1] 林少坤,徐缓,陈浩,等.我国结核病防治机构人员工作负担抽样调查分析[J].现代预防医学,2008,35(8):1456-1458.
- [2] 成诗明,杜昕,徐敏.肺结核病人健康教育现状调查与影响因素分析[J].中国健康教育杂志,2004,20(10):873-876.
- [3] 张选明,曾令城,王西临等.西安市结核病防治知识知晓率现况调查[J].中国防痨杂志,2008,20(5):84-85.

(收稿日期:2011-11-03)