

武汉市居民结核病防治知识知晓情况调查分析

张正斌 鲁周琴 王婷萍 田丹 南晶 段琼红 李月华 杜义祥

【摘要】 目的 调查武汉市居民结核病防治知识核心信息知晓情况,为今后开展结核病防治健康教育提供措施改进的依据。**方法** 2015 年 8 月 20—25 日,由经过培训的专业人员采取整群抽样的方法选取武汉市 15 个调查点 15 岁及以上居民 2430 名进行一对一问卷调查,回收问卷 2430 份,其中有效问卷 2426 份;问卷内容包括研究对象基本情况、结核病核心信息知晓情况,以及获取信息的需求等。将有效问卷信息录入 EpiData 3.0 数据库,统计调查对象结核病防治核心信息知晓率,分析不同特征人群知晓率的差异,并对获取防治知识途径的意愿进行分析。**结果** 武汉市居民对结核病防治核心信息总知晓率为 78.14%(9478/12 130),对“肺结核是一种严重危害人们健康的慢性呼吸道传染病”、“咳嗽、咯痰 ≥ 2 周,或痰中带血丝,应该怀疑得了肺结核”,以及“怀疑后应到县(区)级结核病防治机构接受检查和治疗”的知晓率分别为 88.21%(2140/2426)、93.28%(2263/2426)和 96.33%(2337/2426);对“在县(区)级结核病防治机构检查和治疗肺结核可享受国家免费政策”和“只要坚持正规治疗,绝大多数肺结核患者是可以治愈的”的知晓率分别为 54.45%(1321/2426)和 58.41%(1417/2426);答对全部 5 条核心信息者占 37.80%(917/2426)。女性知晓率为 78.23%(6028/7705),略高于男性[77.97%(3450/4425)],但差异无统计学意义($\chi^2 = 0.12, P = 0.730$);15~24 岁组居民知晓率为 81.97%(1791/2185),高于 25~44 岁组的 79.63%(3619/4545)、45~59 岁组的 77.45%(2366/3055)和 60 岁以上组的 72.28%(1695/2345;为最低),差异有统计学意义($\chi^2 = 72.43, P = 0.000$)。总知晓率随文化程度的提高而增高,由文盲组的 60.49%(369/610)逐步提升到大专及以上学历组的 81.25%(4148/5105),差异有统计学意义($\chi^2 = 167.69, P = 0.000$);职业为机关事业单位、企业商业人员、学生的人群总知晓率分别为 82.79%(2372/2865)、80.49%(1493/1855)和 81.67%(1176/1440),高于农业劳动者的 73.12%(1466/2005)、离退休人员的 72.55%(1197/1650)及其他人群的 76.76%(1777/2315),差异有统计学意义($\chi^2 = 115.27, P = 0.000$)。调查对象获得结核病防治知识通过“电视(或电影、网络、音像材料)”和“张贴画(或宣传栏、展报、标语)”等方式的选择率最高,分别为 76.63%(1859/2426)和 57.87%(1404/2426)。**结论** 武汉市居民对结核病防治核心信息总知晓率未达到国家结核病防治“十二五”规划核心信息总知晓率为 85%的目标,核心信息知识点掌握参差不齐;今后健康促进工作要根据受众人群众客观条件,有针对性、因地制宜地开展宣教,定期评估效果并及时改进措施。

【关键词】 结核; 健康知识,态度,实践; 数据说明,统计

Investigation of residents in Wuhan on common sense of prevention and treatment of tuberculosis ZHANG Zheng-bin, LU Zhou-qin, WANG Ting-ping, TIAN Dan, NAN Jing, DUAN Qiong-hong, LI Yue-hua, DU Yi-xiang. Tuberculosis Control Department of Wuhan Institute for Tuberculosis Control, Wuhan 430030, China
Corresponding author: DU Yi-xiang, Email: hbdyuxiang@163.com

【Abstract】 Objective To investigate residents in Wuhan on common sense of prevention and treatment of tuberculosis (TB), providing basis for the improvement of education on prevention and control of TB. **Methods** A total of 2430 questionnaires were collected by the trained surveyors from 2430 respondents aged 15 and above in 15 sites in Wuhan between August 20, 2015 to August 25, 2015, and 2426 of them were effective. The questionnaire included general information of the subjects, key messages of TB and requirement of related information. The effective questionnaire information was entered into the EpiData database, the awareness rate of key messages of TB prevention and control was analyzed, differences of awareness rates in different population and the requirement of related information were also analyzed. **Results** The total awareness rate of TB prevention and control in Wuhan residents was 78.14% (9478/12 130), awareness rates of “TB is a seriously chronic and infectious respiratory disease

which is harmful to people's health", "if cough and expectoration ≥ 2 weeks or sputum with blood streak should be suspected with TB", "People suspected with TB should go to the county (district) TB prevention and treatment institutions for examination and treatment", "People could get examination and treatment with free of charge in the county (district) tuberculosis prevention and treatment institutions" and "Most TB patients could be cured if undergone regular treatment" were 88.21% (2140/2426), 93.28% (2263/2426), 96.33% (2337/2426), 54.45% (1321/2426) and 58.41% (1417/2426), respectively; 37.80% (917/2426) of these polled gave correct answers to all five key messages. The awareness rate of female was 78.23% (6028/7705), slightly higher than that of male (77.97% (3450/4425)), the difference was not statistically significant ($\chi^2=0.12$, $P=0.730$). The awareness rate of the residents aged 15—24 years was 81.97% (1791/2185), which was higher than those of 25—44 years (79.63% (3619/4545)), 45—59 years 77.45% (2366/3055) and ages above 60 years (72.28% (1695/2345), the lowest), the difference was statistically significant ($\chi^2=72.43$, $P=0.000$). The total awareness rate increased with levels of education, which increased from 60.49% (369/610) in the illiteracy group to 81.25% (4148/5105)) in the university and above group, the difference was statistically significant ($\chi^2=167.69$, $P=0.000$). The total awareness rates of organization/institutions, enterprises and students were 82.79% (2372/2865), 80.49% (1493/1855) and 81.67% (1176/1440), respectively, which were higher than those of agricultural laborers (73.12% (1466/2005)), retired (72.55% (1197/1650)) and other population (76.76% (1777/2315)), the difference was statistically significant ($\chi^2=115.27$, $P=0.000$). The subjects received common sense of TB prevention and treatment mainly through television (or film, network, audio-visual materials) (76.63% (1859/2426)) and poster (or bulletin, board, poster, slogan) (57.87% (1404/2426)). **Conclusion** The total awareness rate of key messages of TB prevention and treatment of Wuhan residents was lower than the goal of National Tuberculosis Prevention and Control "Twelfth Five Year Plan" (85%), and the rates were different in various groups. Health promotion work should be implemented according to objective conditions of different groups, regularly evaluated and improved in the future.

【Key words】 Tuberculosis; Health knowledge, attitudes, practice; Data interpretation, statistical

肺结核是一种通过呼吸道传播的慢性传染性疾病,在我国甲乙类传染病报道患者例数中居第二位,是一种严重危害人民身体健康的疾病^[1-2]。提高人群对结核病防治知识和免费政策的知晓率,可以促进人群健康行为的形成,动员结核病可疑症状的人群及时就诊,积极发现和治愈肺结核患者,减少人群间的传播^[3-4]。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,武汉市卫生和计划生育委员会结核病控制项目办公室结合国家卫生和计划生育委员会开展国家结核病防治规划(2011—2015 年)终期评估的要求^[5],在武汉市选取了 15 个流行病学抽样调查(简称“流调”)点,对 15 岁及以上常住居民进行结核病知识知晓情况调查,评价核心信息知晓掌握情况,为以后健康教育改进措施提供参考依据。

对象和方法

一、调查对象

于 2015 年 8 月 20—25 日,采用整群抽样方法以武汉市(江岸区、江汉区、硚口区、汉阳区、武昌区、洪山区、青山区、东西湖区、汉南区、蔡甸区、江夏区、黄陂区、新洲区、东湖高新技术开发区和武汉市经济技术开发区)15 个区为流调点,并从每个流调点抽取一个社区或村作为调查点,将年龄在 15 岁以上的

2430 名常住居民(调查地居留超过 6 个月者,且本人有能力回答问题)作为研究对象。

二、方法

采用横断面整群随机抽样问卷调查方法,动员居民到指定社区服务中心或村医务室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。问卷采用国家统一设计的《全国结核病防治规划(2011—2015 年)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计算机存档。最终回收问卷 2430 份,其中有效问卷 2426 份。

问卷内容:调查者基本信息、结核病核心知识知晓信息和希望获取结核病防治信息的途径情况等。参考文献[3],结核病防治 5 条核心信息是:(1)肺结核是一种严重危害人们健康的慢性呼吸道传染病;(2)咳嗽、咯痰 ≥ 2 周,或痰中带血丝,应该怀疑得了肺结核;(3)怀疑后应到县(区)级结核病防治机构接受检查和治疗;(4)在县(区)级结核病防治机构检查和治疗肺结核可享受国家免费政策;(5)只要坚持正规治疗,绝大多数肺结核患者是可以治愈的。

三、相关定义

单一信息知晓率=调查对象正确回答某一条核心信息的条目总数/调查对象回答该条核心信息的条目总数 $\times 100\%$;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 $\times 100\%$ 。

四、统计学分析

采用 EpiData 3.0 软件建立数据库,应用 SPSS 18.0 软件对调查对象的基本情况、核心信息知晓情况及获取知识途径的意愿进行描述性分析,对不同社会学特征调查对象结核病防治知识知晓率的比较进行 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

一、调查对象的社会学特征

本次调查信息填写完整的 2426 名居民中,男 885 名,占 36.48%(885/2426);女 1541 名,占 63.52%(1541/2426)。年龄 15~78 岁,中位年龄 38 岁。受教育程度分类中,大专及以上最多,占 42.08%(1021/2426);文盲最少,占 5.03%(122/2426)。职业以机关事业单位和农业劳动者居多,分别占 23.62%(573/2426)和 16.53%(401/2426)。具体见表 1。

表 1 不同社会学特征在调查对象中的分布		
社会学特征	调查对象(名)	构成比(%)
性别		
男	885	36.48
女	1541	63.52
年龄(岁)		
15~	437	18.01
25~	909	37.47
45~	611	25.19
60~	469	19.33
文化程度		
文盲	122	5.03
小学	211	8.70
初中	595	24.53
高中	477	19.66
大专及以上	1021	42.08
职业		
机关事业单位	573	23.62
企业商业人员	371	15.29
学生	288	11.87
农业劳动者	401	16.53
离退休	330	13.60
其他 ^a	463	19.09

注 ^a:其他主要包括餐饮食品、家政、家务及待业等

二、结核病防治知识核心信息知晓情况

2426 名调查对象对结核病防治 5 条核心信息总知晓率为 78.14%(9478/12 130),对“肺结核是一种严重危害人们健康的慢性呼吸道传染病”、“咳嗽、咯痰 ≥ 2 周,或痰中带血丝,应该怀疑得了肺结核”,以及“怀疑后应到县(区)级结核病防治机构接受检查和治疗”的知晓率分别为 88.21%(2140/2426)、93.28%(2263/2426)和 96.33%(2337/2426);而对“在县(区)级结核病防治机构检查和治疗肺结核可享受国家免费政策”和“只要坚持正规治疗,绝大多数肺结核患者是可以治愈的”的知晓率分别为 54.45%(1321/2426)和 58.41%(1417/2426)。具体见表 2。

表 2 武汉市 2426 名调查对象各条目结核病防治核心信息知晓率情况		
5 条核心信息	知晓者(名)	知晓率(%)
肺结核是一种严重危害人们健康的慢性呼吸道传染病	2140	88.21
咳嗽、咯痰 ≥ 2 周,或痰中带血丝,应该怀疑得了肺结核	2263	93.28
怀疑后应到县(区)级结核病防治机构接受检查和治疗	2337	96.33
在县(区)级结核病防治机构检查和治疗肺结核可享受国家免费政策	1321	54.45
只要坚持正规治疗,绝大多数肺结核患者是可以治愈的	1417	58.41

5 条核心信息知晓条目情况分布显示,正确回答 1 条及以上、2 条及以上或 3 条及以上的调查者分别占 98.97%(2401/2426)、96.70%(2346/2426)和 92.13%(2235/2426),正确回答 4 条及以上者占 65.09%(1579/2426),5 条全部回答正确占 37.80%(917/2426),全部回答错误占 1.03%(25/2426)。具体见表 3。

表 3 武汉市 2426 名调查对象应答结核病防治核心信息的结果分析		
答对条目数	应答者(名)	比率(%)
0	25	1.03
≥ 1	2401	98.97
≥ 2	2346	96.70
≥ 3	2235	92.13
≥ 4	1579	65.09
5	917	37.80

表 4 不同社会学特征调查对象对结核病防治核心信息知晓率的比较(2426 名)

社会学特征	应答条数	答对条数	知晓率(%)	χ^2 值	<i>P</i> 值
性别				0.12	0.730
男	4425	3450	77.97		
女	7705	6028	78.23		
年龄(岁)				72.43	0.000
15~	2185	1791	81.97		
25~	4545	3619	79.63		
45~	3055	2366	77.45		
60~	2345	1695	72.28		
文化程度				167.69	0.000
文盲	610	369	60.49		
小学	1055	756	71.66		
初中	2975	2316	77.85		
高中	2385	1888	79.16		
大专及以上	5105	4148	81.25		
职业				115.27	0.000
机关事业单位	2865	2372	82.79		
企业商业人员	1855	1493	80.49		
学生	1440	1176	81.67		
农业劳动者	2005	1466	73.12		
离退休人员	1650	1197	72.55		
其他 ^a	2315	1777	76.76		

注^a:其他主要包括餐饮食品、家政、家务及待业等

三、不同社会学特征调查对象总知晓率的比较

2426 名调查对象中,按性别划分,女性知晓率为 78.23%(6028/7705),略高于男性的 77.97%(3450/4425),但差异无统计学意义($\chi^2=0.12,P=0.730$);按年龄划分,15~岁年龄组知晓率为 81.97%(1791/2185),高于 25~岁年龄组的 79.63%(3619/4545)、45~岁年龄组的 77.45%(2366/3055)、60 岁以上年龄组的 72.28%(1695/2345)。按文化程度划分,调查对象知晓率由文盲组的 60.49%(369/610)逐步提升至大专及以上学历组的 81.25%(4148/5105),差异有统计学意义($\chi^2=167.69,P=0.000$);按职业划分,机关事业单位、企业商业人员、学生的人群总知晓率分别为 82.79%(2372/2865)、80.49%(1493/1855)和 81.67%(1176/1440),高于农业劳动者的 73.12%(1466/2005)、离退休人员的 72.55%(1197/1650)及其他人群的 76.76%(1777/2315),差异有统计学意义($\chi^2=115.27,P=0.000$)。具体见表 4。

四、调查对象获得肺结核防治知识的途径

调查对象期望获取结核病防治知识的途径位于前 4 位的依次是:电视、电影、网络、音像材料途径者占 76.63%(1859/2426),张贴画、宣传栏、展报、标语途径者占 57.87%(1404/2426),医生宣传途径者占 51.03%(1238/2426),报刊杂志途径者占 49.88%(1210/2426)。具体见表 5。

表 5 武汉市 2426 名调查对象希望获取结核病防治信息的途径

希望获取途径	选择者(名)	选择率(%)
电视、电影、网络、音像材料	1859	76.63
报刊杂志	1210	49.88
张贴画、宣传栏、展报、标语	1404	57.87
传单、折页、宣传画	1074	44.27
学校教育	723	29.80
医生宣传	1238	51.03
村干部宣传	346	14.26
其他 ^a	242	9.98

注^a:其他主要包括专业医学书籍、家人及朋友交流等

讨 论

本次调查对象为武汉市 15 岁及以上的常住居民,调查分析显示居民对结核病防治核心知识的总知晓率为 78.14%,较 2010 年武汉市抽样调查结核病防治核心知识的总知晓率(61.44%)有长足的进步^[6-7],但与《全国结核病防治规划(2011—2015 年)》文件中所要求的到 2015 年核心知识知晓率达到 85%的目标^[8]仍有一定的差距。

调查对象对 5 条结核病防治核心信息全部知晓率为 37.80%,且单条知识知晓的情况差别悬殊。居民基本知晓“肺结核是一种严重危害人们健康的慢性呼吸道传染病”、“咳嗽、咯痰 ≥ 2 周,或痰中带血丝,应该怀疑得了肺结核”和“怀疑后应到县(区)级结核病防治机构接受检查和治疗”;而“在县(区)级结核病防治机构检查和治疗肺结核可享受国家免费政策”信息知晓率仅为 54.45%;“只要坚持正规治疗,绝大多数肺结核患者是可以治愈的”信息知晓率为 58.41%,分别较 2010 年武汉市第五次结核病流行病学调查时提高 17.04%和 3.09%^[9]。分析显示虽然武汉市居民对免费政策认知有所提高,但离《全国结核病防治规划(2011—2015 年)》目标仍旧有较大差距;医疗卫生机构在进行宣传肺结核治疗方面信息宣传不全面,减免政策宣传或免费政策执行欠到位,都可能导致居民对结核病防治的惠民政策、治疗效果等方面知识掌握不均衡、理解不透彻而误读误解,下一步武汉市结核病防治所将在此方面做进一步调查评估分析。

通过对不同年龄人群结核病防治知识的分析,结果显示随着调查对象年龄增加,其对防治知识的知晓率越低,且差异有统计学意义;通过对不同文化程度人群结核病防治知识知晓情况的分析,结果显示调查对象文化程度越高,其对防治知识掌握越好;通过对不同职业人群结核病防治知识的分析,结果显示工作职业相对稳定的调查者对防治知识掌握较好。由此可见,被调查者年龄越小,文化程度越高,工作职业越稳定,经济条件越好,越易掌握结核病防治知识,与国内相关报道一致^[10-12]。

获取结核病防治信息的途径调查显示,随着互联网的不断发展,传播方式的日新月异,76.63%的调查对象青睐于网络、电视、电影、音像材料等途径,

57.87%的调查者选择张贴画、宣传栏、展报、标语等传统方式。说明在传播结核病防治知识时,要注重新型传媒与传统传媒的结合,根据传播人群和环境合理选择宣传方式,同时要注意突出宣传重点。

为此,今后普及结核病防治知识时,首先要制定辖区的结核病防治健康促进目标,其次要注意健康促进的方式,不仅要注重宣传的广度,也要加强结核病知识宣传的深度及易懂性,根据不同年龄、文化程度、职业的人群,采取其喜闻乐见的宣传形式,加大对结核病防治知识的宣传,让居民群众较轻松、全面、系统地掌握结核病防治知识;政府部门要制订有利于结核病防治工作的政策、营造防治宣传相关的支持环境,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,全面提高民众的知晓率。

参 考 文 献

- [1] 中华人民共和国卫生部疾病预防控制局,中华人民共和国卫生部医政司,中国疾病预防控制中心. 中国结核病防治规划实施工作指南(2008 年版). 北京:中国协和医科大学出版社,2009.
- [2] 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. 现代预防医学,2008,35(8):1456-1458.
- [3] 于兰,吕青,夏惜惜,等. 2010 年全国结核病防治核心信息全民知晓率调查分析. 中国防痨杂志,2013,35(1):60-64.
- [4] 于兰,王静,吕青,等. 河南开封、重庆永川耐多药肺结核患者健康教育和健康促进服务效果评价. 中国健康教育,2013,29(4):365-366.
- [5] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会办公厅. 关于开展全国结核病防治规划(2011—2015 年)终期评估的通知. 国卫办疾控函[2015]674 号. 2015-08-07.
- [6] 王坚杰,周美兰,段琼红,等. 2010 年湖北省武汉市第 5 次结核病流行病学抽样调查分析. 中华疾病控制杂志,2014,18(4):326-329.
- [7] 周美兰,王坚杰,陈梓,等. 湖北省结核病防治重大专项示范区结核病防治知识知晓率调查及影响因素分析. 中国健康教育,2012,28,(7):516-518.
- [8] 中华人民共和国国务院办公厅. 关于印发全国结核病防治规划(2011—2015 年)的通知. 国办发[2011]53 号. 2011-11-17.
- [9] 全国第五次结核病流行病学抽样调查技术指导组,全国第五次结核病流行病学抽样调查办公室. 2010 年全国第五次结核病流行病学抽样调查报告. 中国防痨杂志,2012,34(8):494-503.
- [10] 田甜,李月华,顾晓明,等. 2010—2011 年新疆维吾尔自治区公众结核病防治知识知晓率调查分析. 中国防痨杂志,2015,37(9):953-959.
- [11] 李昌业,李芳. 日照市居民结核病防治核心信息知晓率调查研究. 结核病与肺部健康杂志,2014,3(1):69-71.
- [12] 陈秋兰,陈明亭,吕青,等. 安徽省铜陵市城乡居民结核病知行及知晓影响因素分析. 中国健康教育,2013,29(4):305-308.

(收稿日期:2016-06-29)

(本文编辑:王然 李敬文)