

喀什市维吾尔族肺结核患者的“知信行”调查结果及其影响因素分析

米也萨·阿迪力 马国芳 郑玉建

【摘要】 目的 分析喀什市维吾尔族肺结核患者对结核病防治的“知信行”情况及其影响因素,为制定喀什市肺结核患者健康教育的策略和措施提供对策和建议。**方法** 对喀什市 2017 年 1 月 1 日至 4 月 1 日在中国结核病监测专报系统中登记并治疗管理的 171 例维吾尔族结核病患者进行维吾尔文问卷调查。调查问卷根据喀什地区结核病防治所提供的结核病防治知识宣传手册自行设计。本次调查共发放问卷 171 份,实际回收 171 份,应答率为 100.0%;有效问卷 171 份,有效应答率为 100.0%。171 例患者中,男 91 例,女 80 例,男:女=1.14:1;年龄以 60 岁及以上为主,占 69.0%(118/171);文化程度以小学为主,占 61.4%(105/171);职业以农民为主,占 84.2%(144/171);初治患者占 87.1%(149/171)。利用 EpiData 3.1 软件录入数据,对定量方法采用问卷调查,数据运用 SPSS 17.0 进行统计学分析,计量资料采用方差分析,对于影响因素的分析采用单因素分析和多重线性回归分析;以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。**结果** 171 例肺结核患者的总知晓率为 72.4%(1609/2223),其中 8 项(第 1、5~11 项)知晓率较高,达到 80%以上(138/171~166/171),其余 3 项(第 2~4)基本知识方面的知晓率较低,不到 60%(86/171~101/171)。在防治行为正确认知方面,总正确率仅为 32.5%(278/855),第 1 项的正确率为 94.7%(162/171),其余 4 项(第 2~5 项)正确率均低于 40%(2/171~66/171)。单因素分析结果显示,肺结核患者结核病知晓水平与患者是否患慢性疾病($t=12.113, P<0.05$)及患者类型($t=4.960, P<0.05$)存在相关性;通过多重线性回归分析,肺结核病患者一般信息(即性别、年龄、户籍所在地、文化程度、职业、是否患有慢性病、患者分类)与肺结核病患者防治行为水平之间不存在相关性($t=-1.417\sim-0.399, P$ 值均 >0.05),而是否患有慢性病与结核病防治基本知识知晓之间存在相关性($t=0.369, P<0.05$)。**结论** 维吾尔族肺结核患者防治知识知晓水平整体不高,正确的防治行为有待养成,采取多种形式,针对性的加强结核病防治健康教育宣传刻不容缓。

【关键词】 结核,肺; 健康知识,态度,实践; 问卷调查; 因素分析,统计学; 健康教育; 维吾尔族

The knowledge, attitude and practice and its influencing factors of Uyghur tuberculosis patients in Kashgar Miyesa · Adili, MA Guo-fang, ZHENG Yu-jian. Institute of Public Health of Xinjiang Medical University, Urumchi 830011, China

Corresponding author: ZHENG Yu-jian, Email: 147854307@qq.com

【Abstract】 Objective To analyze predominantly Muslim Uyghur's tuberculosis (TB) knowledge, attitude and practice and its influencing factors, and to provide references and suggestions on the development of TB patients health education strategies and measures in Kashgar. **Methods** One hundred and seventy one Uyghur TB patients who were registered and treated in Tuberculosis Information Management System in China from 1 January 2017 to 1 April 2017 in Kashgar were investigated using questionnaires in Uyghur language. The questionnaire was designed according to the brochure of TB prevention and control knowledge in Kashgar. One hundred and seventy one questionnaires were issued and 171 were actually recovered. The response rate was 100.0%. There were 171 valid questionnaires and the effective response rate was 100.0%. Among 171 patients, 91 were males and 80 were females, and the ratio of male to female was 1.14:1. The number of patients aged 60 and above accounted for 69.0% (118/171). Primary school was the main education level, accounting for 61.4% (105/171). Farmer was the main occupation, accounting for 84.2% (144/171). The new cases accounted for 87.1% (149/171). EpiData 3.1 software was used to input data, the quantitative data acquired through the questionnaire survey were statistically analyzed by SPSS 17.0 software, count data were analyzed by variance analysis, univariate analysis and multiple

linear regression analysis were used to analyze the influencing factors. $P<0.05$ was considered statistically significant. **Results** The overall awareness rate of 171 PTB cases was 72.4% (1609/2223), and those of 8 items (1, 5—11) were higher ($>80\%$, 138/171—166/171), and those for the rest 3 items (2—4) of the basic knowledge were lower ($<60\%$, 86/171—101/171). In terms of correct cognition of the prevention and treatment, the total accuracy rate was only 20.8% (278/855), and the accuracy of the first item was 94.7% (162/171), while those of the remaining four items (no. 2—5) were less than 40% (2/171—66/171). Single factor analysis showed that there was a correlation between TB awareness level and patients with chronic disease ($t=12.113$, $P<0.05$) and patient type ($t=4.960$, $P<0.05$). Through multiple linear regression analysis, there was no correlation between patients' general information (i. e., gender, age, registered permanent residence, education level, whether suffering from chronic diseases, patient type) and the behavior level on TB prevention and control ($t=-1.417-0.399$, $P_s>0.05$), while there was a correlation between chronic disease and basic knowledge of TB control ($t=3.069$, $P<0.05$) ($t=2.716$, $P<0.05$). **Conclusion** The awareness of Uygur Tb patients on TB prevention and control is not high, and the right prevention and control behavior need to be developed. It is urgent to take various forms and targeted activities to strengthen TB control health education.

【Key words】 Tuberculosis, pulmonary; Health knowledge, attitudes, practice; Questionnaires; Factor analysis, statistical; Health education; Uygur nationality

结核病是一种慢性呼吸道传染病,是全球面临的重大公共卫生问题之一。我国是全球 30 个结核病高负担国家之一。2017 年世界卫生组织结核病监测报告估算,2016 年中国约有新发结核病患者 89.5 万,较去年的 91.8 万下降了 2.5%;2016 年,中国的结核病患者占全球和高负担国家的比率均下降了 0.2 个百分点,分别由 2015 年的 8.8%和 10.1%下降到了 2016 年的 8.6%和 9.9%,估算的发病率为 64/10 万^[1]。而作为边疆少数民族聚集地区的新疆,2005—2013 年,新疆肺结核发病率是全国的 2~3 倍,连续 9 年位居全国各省(市)发病率之首^[2]。喀什地区是新疆结核病疫情最高的地区,也是新疆结核病防治工作的重点地区^[3]。本研究进行喀什市肺结核病患者对结核病防治“知信行”的现状调查,以便为完善喀什市结核病健康管理机制提供理论基础,同时为喀什地区结核病患者健康管理机制的建设提供指导性建议。

对象和方法

一、研究对象

以喀什市 2017 年 1 月 1 日至 4 月 1 日在中国结核病监测专报系统中登记并治疗管理的 358 例维吾尔族结核病患者为研究对象。依托喀什市基层医疗卫生服务机构,采取便利抽样法对前来社区卫生服务中心取药和乡镇卫生院的村医入户发药的 171 例结核病患者开展问卷调查,其中男 91 例,女 80 例,男:女=1.14:1;年龄以 60 岁及以上为主,占 69.0%(118/171);文化程度以小学为主,占 61.4%(105/171);职业以农民为主,占 84.2%(144/171);初治患者占 87.1%(149/171)(表 1)。

表 1 不同社会人口学特征在 171 例维吾尔族结核病患者中的分布

社会人口学特征	例数	构成比(%)
性别		
男	91	53.2
女	80	46.8
年龄(岁)		
<20	2	1.2
20~	3	1.7
30~	10	5.9
40~	7	4.1
50~	31	18.1
≥60	118	69.0
户籍所在地		
喀什市户籍	160	93.6
非喀什市户籍	11	6.4
文化程度		
文盲	19	11.1
小学	105	61.4
初中	26	15.2
高中或中专	19	11.1
大学	2	1.2
职业		
行政管理人员	6	3.5
医务相关行业	4	2.3
教师	7	4.1
商业服务业人员	6	3.5
工人	4	2.3
农民	144	84.3
是否患有慢性疾病		
是	57	33.3
否	114	66.7
患者类别		
初治	149	87.1
复治	22	12.9

二、研究方法

1. 调查问卷:根据喀什地区结核病防治所提供的结核病防治知识宣传手册自行设计,调查内容包括患者的基本情况、13 条结核病防治基本知识、5 项防治基本行为。调查问卷语言为维吾尔语。

2. 调查样本量的估算:采用估计总体率的样本含量计算公式估计样本量, α 是总体比例 $100(1-\alpha)\%$ 可信区间的 α , $\alpha=0.05$, $\hat{\pi}=0.05$, $\delta=0.0776$ 由文献所得。

样本量计算公式:
$$n = \left[\frac{\mu_{\alpha}}{\sin^{-1}\left(\frac{\delta}{\sqrt{\hat{\pi}(1-\hat{\pi})}}\right)} \right]^2 =$$
$$[1.96 \times \sqrt{0.5(1-0.5)}/0.0776]^2 = 152$$
,样本量为 152。按照失访率 12.5%,将样本量扩大为 171。共发放问卷 171 份,实际回收 171 份,应答率为 100.0%;有效问卷 171 份,有效应答率为 100.0%。

3. 调查方法:问卷采取自答问卷,如有文盲或者年龄较大无法自填问卷的患者则由其子女或医务人员阅读并协助患者完成问卷。

4. 质量控制:调查完成后,由经过培训的调查员对收集的调查表及时进行核查,检查有无缺漏项。邀请喀什地区结核病防治所相关专家采用双录入法和 EpiData 3.1 软件进行数据录入和核查,保证问卷调查录入质量。

5. 知识得分评价:对结核病防治基本知识的 13 个问题进行评分,答对 1 题赋 1 分,答错 0 分,然后相加求其总分,以此反映结核病患者的结核病防

治基本知识知晓水平。

三、相关定义

单一信息知晓率=调查对象正确回答某一条信息的条目总数/调查对象回答该条信息的条目总数 $\times 100\%$;信息总知晓率=所有调查对象正确回答信息问题的条目总数/被调查对象回答条目总数 $\times 100\%$ 。

四、统计学分析

将性别、年龄、户籍所在地、文化程度、职业、是否患有慢性病、患者分类等 7 项结核病患者一般信息作为自变量,将结核病知识和行为的评分作为应变量,进行单因素分析。

运用 EpiData 3.1 软件进行数据录入和核查,统计软件 SPSS 17.0 进行统计分析,统计方法包括描述性统计分析、方差分析及多重线性回归分析等,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

一、肺结核患者结核病防治基本知识的知晓情况

171 例维吾尔族肺结核病患者对结核病防治基本知识的总知晓率为 72.4%(1609/2223)。其中,对 8 项(第 1、5~11 项)防治基本知识方面的知晓率较高,达到 80%以上,其中对 5 项(第 1、5、8~11 项)的知晓率达到 90%以上;而对其余 5 项(第 2~4、12、13 项)防治基本知识的知晓率较低,不到 60%,甚至对“肺结核患者经过正规药物治疗多长时间后可以参加正常社会活动”的知晓率只有 6.4%(11/171)(表 2)。

表 2 结核病防治基本知识在喀什市 171 例维吾尔族患者中的知晓率统计

	结核病防治基本知识	知晓条目数	知晓率(%)
1	肺结核是否是一种严重危害健康的慢性传染病	155	90.6
2	肺结核的主要传染源	96	56.1
3	哪种肺结核患者具有传染性	86	50.3
4	肺结核的传播途径	101	59.1
5	肺结核的易感人群	162	94.7
6	肺结核患者最常见的症状	150	87.7
7	肺结核患者正规治疗多长时间一般就不具有传染性	138	80.7
8	正规治疗肺结核大约需要的时间	162	94.7
9	是否一定要做到坚持按时、全程、规律服药	166	97.1
10	只要坚持正规治疗,是否绝大部分患者都是可以治好的	165	96.5
11	咳嗽咳痰 2 周以上、或痰中带血丝,是否应怀疑得了肺结核	155	90.6
12	肺结核患者经过正规药物治疗多长时间后可以参加正常社会活动	11	6.4
13	正在治疗的结核病患者是否可以继续学习或工作	62	36.3
合计		1609	72.4

二、肺结核患者结核病防治基本知识知晓水平的相关性分析

肺结核患者结核病防治基本知识知晓因素的变量及赋值见表 3。通过对肺结核患者结核病防治基本知识知晓水平的单因素分析,结核病的防治基本知识的知晓水平与是否患有其他慢性病($t=12.113, P<0.05$)以及患者类型($t=4.960, P<0.05$)存在相关性(表 4);而通过多重线性回归分析看,是否患有慢性病与结核病防治基本知识知晓之间存在相关性($t=3.069, P<0.05$)(表 5)。

三、喀什市 171 例维吾尔族肺结核患者的结核病防治行为正确认知情况分析

171 例肺结核患者在 5 项防治行为正确认知方面,总正确率仅为 32.5%(278/855),在“发现自己是肺结核可疑症状者时,应积极到医院检查治疗,以有效防治结核病”的行为认知正确率达到了

94.7%,而其余 4 项的正确率均较低,尤其在“在治疗结核病时做到坚持按时、全程、规律服药”和“在治疗期间不和家人共用碗具”两项防治行为的正确认知率不足 2%(表 6)。

四、喀什市 171 例维吾尔族肺结核患者结核病防治行为得分水平的相关性分析

通过对肺结核患者结核病防治行为水平得分水平的单因素分析,肺结核防治行为得分水平与患者的职业相关($t=2.716, P<0.05$)(表 7);而通过对肺结核防治行为得分水平进行多重线性回归分析,肺结核患者一般信息(即性别、年龄、户籍所在地、文化程度、职业、是否患有慢性病、患者分类)与防治肺结核行为得分水平之间没有相关性(t 值分别为 -0.399 、 -0.627 、 -0.924 、 -0.719 、 -0.480 、 -0.536 、 $-1.417, P$ 值均 >0.05)(表 8)。

表 3 喀什市 171 例维吾尔族肺结核患者结核病基本知识知晓因素的变量及赋值

变量名称	赋值
性别	1=男性;2=女性
年龄	1= <20 岁;2=20~岁;3=30~岁;4=40~岁;5=50~岁;6= ≥ 60 岁
户籍所在地	1=喀什市户籍;2=非喀什市户籍
文化程度	1=文盲;2=小学;3=初中;4=高中或中专;5=大学
职业	1=行政管理人员;2=医务相关行业;3=教师;4=商业服务业人员;5=工人;6=农民;
是否有慢性病	1=是;2=否
患者类别	1=初治;2=复治

表 4 不同因素对喀什市 171 例维吾尔族肺结核患者结核病基本知识知晓得分影响的单因素分析

因素	例数	平均得分($\bar{x}\pm s$)	检验值	P 值
性别			$t=0.509$	0.477
男	91	9.3 \pm 1.484		
女	80	9.5 \pm 1.638		
年龄(岁)			$F=1.014$	0.411
<20	2	10.0 \pm 1.414		
20~	3	8.7 \pm 1.155		
30~	10	10.0 \pm 1.563		
40~	7	10.0 \pm 2.309		
50~	31	9.6 \pm 1.644		
≥ 60	118	9.3 \pm 1.489		
户籍所在地			$t=0.010$	0.920
喀什市户籍	160	9.4 \pm 1.580		
非喀什市户籍	11	9.4 \pm 1.206		

续表 4

因素	例数	平均得分($\bar{x}\pm s$)	检验值	P 值
文化程度			$F=0.602$	0.661
文盲	19	9.2±1.951		
小学	105	9.3±1.543		
初中	26	9.8±1.497		
高中或中专	19	9.5±1.349		
大学	2	9.5±0.707		
职业			$F=1.000$	0.419
行政管理人员	6	9.0±0.632		
医务相关行业	4	9.3±0.524		
教师	7	10.0±1.155		
商业服务业人员	6	9.2±1.472		
工人	4	8.0±2.010		
农民	144	9.5±1.5991		
是否患有慢性疾病			$t=12.113$	0.001
是	57	8.8±1.333		
否	114	9.7±1.586		
患者类别			$t=4.960$	0.027
初治	149	9.3±1.542		
复治	22	10.0±1.509		

表 5 喀什市 171 例维吾尔族肺结核患者结核病知识知晓水平影响因素的多重线性回归分析

影响因素	β 值	标准偏回归系数	t 值	P 值
常量	6.752	—	5.303	0.000
性别	0.108	0.035	0.447	0.656
年龄	−0.068	−0.046	−0.598	0.551
户籍所在地	−0.105	−0.017	−0.217	0.828
文化程度	0.198	0.109	1.344	0.181
职业	0.104	0.084	1.040	0.300
是否患有慢性病	0.775	0.235	3.069	0.003
患者类别	0.583	0.126	1.628	0.105

表 6 喀什市 171 例维吾尔族肺结核患者对结核病防治行为的正确认知情况

结核病防治行为	正确认知例数	正确率(%)
1. 发现自己是肺结核可疑症状时,应积极到医院检查治疗,以有效防治结核病	162	94.7
2. 出现结核病可疑症状时,到结核病定点医疗机构就诊	66	38.6
3. 在治疗结核病时做到坚持按时、全程、规律服药	2	1.2
4. 治疗期间在咳嗽、打喷嚏时会避开别人	45	26.3
5. 在治疗期间不和家人共用碗具	3	1.8
合计	278	32.5

表 7 喀什市 171 例维吾尔族肺结核患者结核病防治行为得分水平的单因素分析

影响因素	例数	平均得分($\bar{x}\pm s$)	检验值	P 值
性别			$t=0.716$	0.398
男	91	1.7 ± 0.582		
女	80	1.6 ± 0.520		
年龄(岁)			$F=1.835$	0.109
<20	2	2.0 ± 0.000		
20~	3	1.0 ± 0.000		
30~	10	1.8 ± 0.675		
40~	7	1.6 ± 0.535		
50~	31	1.8 ± 0.477		
≥60	118	1.6 ± 0.560		
户籍所在地			$t=1.126$	0.290
喀什市户籍	160	1.7 ± 0.555		
非喀什市户籍	11	1.5 ± 0.522		
文化程度			$F=2.402$	0.052
文盲	19	1.7 ± 0.562		
小学	105	1.6 ± 0.539		
初中	26	1.4 ± 0.504		
高中或中专	19	1.6 ± 0.597		
大学	2	2.5 ± 0.707		
职业			$F=2.716$	0.022
行政管理人员	6	1.8 ± 0.408		
医务相关行业	4	2.3 ± 0.500		
教师	7	1.3 ± 0.488		
商业服务业人员	6	1.2 ± 0.408		
工人	4	1.8 ± 0.500		
农民	144	1.6 ± 0.552		
是否患有慢性疾病			$t=0.467$	0.496
是	57	1.6 ± 0.607		
否	114	1.6 ± 0.526		
患者类别			$t=2.437$	0.120
初治	149	1.6 ± 0.557		
复治	22	1.5 ± 0.510		

表 8 喀什市 171 例维吾尔族肺结核患者结核病防治行为得分水平影响因素的多重线性回归分析

影响因素	β 值	标准偏回归系数	t 值	P 值
常量	2.480	—	5.268	0.000
性别	-0.036	-0.032	-0.399	0.690
年龄	-0.026	-0.051	-0.627	0.532
户籍所在地	-0.165	-0.073	-0.924	0.357
文化程度	-0.039	-0.061	-0.719	0.473
职业	-0.018	-0.040	-0.480	0.632
是否患有慢性病	-0.050	-0.043	-0.536	0.593
患者类别	-0.188	-0.114	-1.417	0.158

讨 论

一、维吾尔族肺结核患者对结核病防治知识的知晓水平较低

本研究结果显示,喀什市维吾尔族肺结核患者对结核病防治知识的总知晓率为 72.4%,低于 2015 年全国公众结核病核心信息总知晓率(74.45%)^[4],更低于《全国结核病防治规划(2011—2015 年)》文件中所要求的到 2015 年核心信心知晓率达到 85% 的目标^[5],而在“肺结核的主要传染源、哪种肺结核患者具有传染性、肺结核的传播途径”等信息的知晓率还不到 60%,“正在治疗的结核病患者是否可以继续学习或工作”知晓率只有 36.3%,而“肺结核患者经过正规药物治疗多长时间后可以参加正常社会活动”的知晓率仅仅为 6.4%。说明喀什市维吾尔族肺结核患者对结核病防治知识的知晓水平相对较低。分析可能的原因:(1)被调查对象的社会人口学特征有关:69.0%(118/171)的患者都是 60 岁以上的老年人,72.5%(124/171)的患者文化程度都是小学及文盲,这部分人群对肺结核基本防治知识的理解和记忆能力较低。(2)基层医疗卫生服务机构在开展肺结核防治基本知识宣传教育时,过于专业化、宣传文字不通俗,有时可能采用汉语进行宣传,影响了维吾尔族患者对相关知识的理解和领悟。

近年来,喀什市各级加大了结核病防治知识的宣传和教育,特别是积极落实(2011—2015 年)中国结核病防治健康促进工作框架提出的“政府倡导、社会动员和健康教育”^[6]的健康促进策略,从加强政府领导,动员社会力量入手,多措并举,部门合作,各负其责,各司其职,广泛开展结核病健康教育和科普宣传。同时,结合 2012 年以来原卫生部发起的“百千万志愿者结核病防治知识传播行动”^[7]等措施,充分发挥广大志愿者的优势和作用,通过多种形式积极传播结核病防治知识,取得了很好的效果。2010—2011 年新疆维吾尔自治区公众结核病核心知识总知晓率只有 47.6%^[8]。而本研究结果显示,喀什市维吾尔族肺结核患者对结核病防治知识的总知晓率为 72.4%,说明我们采取的行动是正确的,方法是可行的,措施是有效的,需要我们坚持实施,常抓不懈。

二、要扩大肺结核防治基础知识健康教育的受众和覆盖面

公众结核病防治知识知晓率水平,直接影响公众的观念和就医行为,严重影响结核病防治工作成

效^[8]。本研究结果显示,结核病防治基本知识的知晓水平与是否并发其他慢性病($t = 12.113, P < 0.05$)相关,即:并发其他慢性病的结核病患者对肺结核防治知识的知晓水平高于没有患慢性病的患者。原因可能是患有慢性病的患者更加注重对健康知识和结核病知识的学习,长期的集中关注和信息积累提升了其防治知识的知晓水平,而没有患慢性病的患者平时对健康知识关注度就差,主动学习健康知识的意识不够。为此,基层医疗卫生服务机构在加强肺结核防治基础知识的健康教育和宣传时,要扩大受教育人群的覆盖面,要更加关注健康和亚健康群体,要根据不同的目标人群,开展结核病防治核心信息的传播,使人们正确掌握肺结核防治基础知识,从自身做起,预防和控制肺结核的传播和流行。

三、开展结核病健康教育和宣传要注重效果

在结核病防治行为正确认知方面,总正确率仅为 32.5%(278/855),特别是“在治疗结核病时做到坚持按时、全程、规律服药”和“在治疗期间不和家人共用碗具”两项防治行为的正确认知率分别只有 1.2%和 1.8%。主要原因可能是:(1)确实某些患者在结核病防治知识方面无知或知之甚少,从而影响到了其防治行为的认知;(2)某些患者知道结核病防治的相关知识,但是其抱有侥幸心理,认为并不会将疾病传播给他人;(3)维吾尔族非常注重尊老传统,很多家庭、尤其农村家庭,老人和子女一起居住生活,如果日常生活中,刻意地在某些行为上与老人区分、分离,就会使家庭及外界感觉对老人不敬,因此在日常生活中,老年患者家庭在某些防治行为方面就比较薄弱;(4)与我们相关部门的肺结核防治宣传教育,尤其基层医疗卫生服务机构进行的肺结核患者健康教育及健康教育效果较差有一定关系。

因此,在对维吾尔族肺结核患者进行健康教育和健康行为促进时,应从本地人口社会学整体主要特征出发,提高针对性,增强宣传教育效果。首先,在推行双语健康教育的同时,加大维吾尔语方面的健康教育;其次,在开展健康教育时,一定要注重健康教育的形象性、通俗性,因为喀什市维吾尔族结核病患者大多是老年人、农民、小学及小学以下文化程度;再次,在进行健康教育时,一定要注意引导维吾尔族的某些生活习俗与健康行为的适应性,提高健康认知与健康行为的一致性;最后,在喀什市推进健康行为过程中,注意做好老年肺结核患者健康行为的指导和思想工作。

参 考 文 献

- [1] World Health Organization. Global tuberculosis report 2017. Geneva: World Health Organization, 2017.
- [2] 廖丽. 我国结核病流行现状及防治工作形势分析. 卫生与健康, 2014, 33(3): 129-130.
- [3] 王微, 靳圆圆, 王泽, 等. 新疆地区结核病空间分布特征及其影响因素研究. 中国卫生统计, 2016, 33(4): 672-674.
- [4] 王静, 吕青, 陈明亭, 等. 2015 年公众结核病防治核心信息知晓率调查结果分析. 中国防痨杂志, 2017, 39(3): 282-288.
- [5] 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. 中华医学信息导报, 2011, (24): 9.

- [6] 王黎霞, 陈明亭. 健康促进手册. 2 版. 北京: 人民军医出版社, 2012: 9.
- [7] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 关于印发百千万志愿者结核病防治知识传播活动工作方案(2014-2015 年)的通知. 现代妇女: 医学前沿, 2014, 20(1): 4-5.
- [8] 田甜, 李月华, 顾晓明, 等. 2010—2011 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.

(收稿日期: 2017-09-13)

(本文编辑: 范永德)

第五届耐药结核病防控与诊治新进展研讨会征文通知

由《中国防痨杂志》期刊社、中国防痨协会结核病临床专业分会、中国医疗保健国际交流促进会结核病防治分会、同济大学附属上海市肺科医院联合主办的“第五届耐药结核病防控与诊治新进展研讨会”拟于 2018 年 10 月上旬在吉林省长春市召开。本届学术会议主题为“耐药结核病的规范诊治”, 大会组委会除了邀请国内外耐药结核病知名的临床、基础研究、防控专家围绕着这一主题对国内外最新研究动向、最新理论进行精彩的专题学术讲座外, 同时将遴选优秀会议征文进行大会发言; 并且为《中国防痨杂志》组织 1~2 期相应的专题学术重点号。具体征文信息如下:

1. 征文要求: (1) 稿件要求未在国内外公开发行人物上发表(请在文题上方注明“未公开发表, 未一稿多投”); (2) 论著类稿件需提供全文+800 字左右的摘要, 摘要包括目的、方法、结果和结论, 也可仅提供符合上述要求的摘要; (3) 其他类型稿件为全文投稿; (4) 全文 4000 字以内, 编排顺序为: 题目、邮编、单位(至科室)、姓名、中文摘要、正文、参考文献; (5) 本次会议征文不接收通过邮局邮寄的纸质版论文, 只接收 Word 版电子文件; 格式为: 题目 3 号黑体、正文 5 号宋体, 单倍行距; (6) 请务必附第一作者与通信作者的通信地

址、联系电话、手机、Email。

2. 征文发送: (1) 请通过 Email 发送至联系人邮箱, 邮件注明“耐药结核病会议征文”; (2) 征文截止日期: 2018 年 9 月 20 日。

3. 接收人: 郭萌, 手机: 17718596164; 电话: 010-62257257; Email: guomenggg@163.com。

入选论文将纳入会议《资料汇编》, 经大会学术委员会评选出的优秀论文将推荐刊登于《中国防痨杂志》或《结核病与肺部健康杂志》, 并安排大会发言。参加会议者均可获得国家级继续医学教育学分证书。欢迎结核病临床、基础研究、防控专家及其他关注本届会议主题的医学工作者积极撰写会议征文并参加本次论坛。

《中国防痨杂志》期刊社
中国防痨协会结核病临床专业分会
中国医促会结核病防治分会
同济大学附属上海市肺科医院
2018 年 1 月