

· 艾滋病行为干预 ·

昆山市社区艾滋病预防健康教育干预研究

孙晓明 黄彩英 温勇 晏凤鸣 陶勃 R511 A

【摘要】 目的 评价社区艾滋病预防健康教育干预对育龄青年的影响。方法 采用准实验研究设计。在昆山市选择两个社会经济特征相似的乡,随机分为干预乡和对照乡。两个乡共 800 名 18-30 岁的育龄青年被选作研究对象。利用当地计划生育服务机构在干预乡进行了为期 12 个月的艾滋病健康教育干预。结果 在艾滋病健康教育干预之后,干预乡育龄青年的艾滋病相关知识显著增加,艾滋病相关态度也有显著性正向变化,报告最近 1 次性交时使用避孕套的比例也从干预前的 8.5% 上升到干预后的 14.4% ($\chi^2 = 4.66, P = 0.0308$),而对照乡没有发生这些变化。结论 把预防艾滋病的健康教育干预融入当前的计划生育服务是可行的、有效的。这种结合应作为我国抵御艾滋病进一步传播的一种现实选择。

【关键词】 社区; 获得性免疫缺陷综合征; 健康教育; 干预

A community-based acquired immunodeficiency syndrome education intervention study in Kunshan county SUN Xiaoming*, HUANG Caiying, WEN Yong, et al.* Research Center of Reproductive Health, Nanjing College for Population Program Management, Nanjing 210042, China

【Abstract】 Objective To evaluate the effectiveness of a community-based acquired immunologic deficiency syndrome (AIDS) educational intervention in young adults. **Methods** A quasi-experimental design was used. Two townships in Kunshan county, matched by socioeconomic characteristics, were randomly assigned to intervention or control groups. Eight hundred young adults aged 18-30 were recruited from the two townships as study subjects. A 12-month comprehensive educational intervention on AIDS prevention was conducted in the intervention group through local family planning services. **Results** After intervention, subjects in intervention group significantly improved their knowledge on AIDS and attitudes related to AIDS prevention. Reported rate of condom use during the last episode of sexual intercourse increased from 8.5% at baseline to 14.4% after intervention ($\chi^2 = 4.66, P = 0.0308$). No obvious change was observed among subjects in control group. **Conclusion** This study demonstrated the feasibility of integration of AIDS educational intervention into the existing family planning services. Integration of AIDS programs into family planning program should be considered as a realistic approach for AIDS control in China.

【Key words】 Community-based; Acquired immunologic deficiency syndrome; Health education; Intervention

江苏省昆山市(县级市)紧邻我国最大的工业城市上海,当地的社会经济活动十分活跃,人口流动频繁。全市约 58 万常住人口,外来人口已达 11 万多人,并且长期滞留在昆山从事各种社会经济活动。尽管当地还没有艾滋病病毒感染案例的报道,但是在本地和外来的青年当中,与艾滋病相关的危险行为有增加的趋势,育龄青年的生殖健康正面临新的挑战。我们于 1996 年至 1997 年在昆山市实施了一项社区艾滋病预防健康教育干预研究。此项研究依

托当地完善的计划生育服务网络,系统、全面地把艾滋病预防知识纳入到计划生育服务内容。

对象与方法

本研究的对象是昆山市处于性活跃时期的 18-30 岁的育龄青年。采用准实验研究设计方案,评价健康教育干预的效果^[1]。

1. 抽样:昆山市共有 20 个乡镇,466 个行政村。为便于健康教育干预的具体实施,根据当地的行政区划,于 1996 年 2 月进行了两阶段整群抽样。第一阶段,根据社会经济条件和人口学特征的均衡性,在 20 个乡镇中确定了 2 个地理位置较远的张蒲乡和

作者单位: 210042 南京人口管理干部学院生殖健康研究中心 (孙晓明、温勇、晏凤鸣、陶勃); 江苏省昆山市计划生育委员会 (黄彩英)

蓬朗乡作为研究总体,然后随机将张蒲乡定为实验乡(干预组),蓬朗乡定为对照乡(对照组)。第二阶段以行政村为单位,在 2 个乡中分别随机抽取 2 个行政村,研究对象为这 4 个行政村中的全部 18~30 岁的育龄青年,共获得总样本 800 人,其中干预组 407 人,对照组 393 人。

2. 现场调查:(1)干预前调查:本研究设计了一份与艾滋病有关的知识、态度和行为等内容为为主的自填式问卷。干预前调查于 1996 年 4 月初实施,采用无记名集中或分散自填。全部调查在 2 d 内完成,共获有效问卷 748 份,其中干预组 382 份,对照组 366 份,占总样本的 93.5%。(2)干预后调查:在干预组进行为期 1 年的健康教育干预之后,1997 年 4 月,采用相同的问卷和调查方法,对完成干预前调查的 748 人进行了再次调查,全部调查在 2 d 内完成,共获有效问卷 710 份,其中干预组 366 份,对照组 344 份,占被调查人数的 94.9%。以下则以这 710 人的两次调查问卷资料作为评价健康教育效果的分析基础。

3. 健康教育干预内容:本研究对照组的计划生育活动按常规进行。而在干预组,我们实施了为期 1 年的健康教育干预,具体由以下几个部分组成:(1)编写“生殖健康教育读本”,人手 1 册,供自学用;(2)对干预组 2 个村的计划生育宣传员进行集中强化专题培训,以便他们做好教育干预的组织和咨询工作;(3)选购有关艾滋病预防的录像带,由村人口学校组织育龄青年观看或借到家中观看;(4)录制生

殖健康讲座录音带,由村有线广播室定时播放;(5)组织艾滋病预防的专题座谈会和知识竞赛。

4. 资料处理:两次调查的问卷经过复核后,分别录入计算机。用 Foxpro 建立数据库,运用 SPSS 和 Epi Info 软件进行统计分析,采用 χ^2 检验和 t 检验分别对调查的有关资料进行比较分析。

结 果

一、调查对象基本情况

干预组和对照组在年龄、性别、婚姻状况、职业以及经济收入等方面的构成情况基本相似。干预组的平均年龄(23.9岁)略低于对照组(25.4岁),前者的未婚青年比例(21.4%)高于后者(16.3%),但差异无显著性。具有初中以上文化程度的育龄青年的比例分别为 85.8% 和 80.5%,干预组的文化程度略高于对照组,但差异无显著性。两组职业和经济收入构成也没有明显差别。

二、艾滋病知识情况

表 1 为调查对象干预前后的艾滋病知识情况。干预前育龄青年对艾滋病的知识掌握不够理想,干预组只有 24.0% 的人知道目前尚无药物和疫苗预防艾滋病,80.6% 的人知道避孕套的避孕作用,但只有 46.4% 的人知道避孕套还有预防艾滋病传播的作用。关于艾滋病传播途径的回答正确率,2 个组在干预前调查时均已具有相当高的比例。

三、相关态度

干预组的育龄青年在干预前调查时,66.9% 认

表 1 昆山市 18~30 岁青年艾滋病预防宣传教育干预前后艾滋病基本知识的回答正确率(%)

| 项 目 | 干预组(n=366) | | | | 对照组(n=344) | |
|--------------------|------------|------|------------|--------|------------|------|
| | 干预前 | 干预后 | χ^2 值 | P 值 | 干预前 | 干预后 |
| 艾滋病主要破坏免疫系统(对) | 59.3 | 91.3 | 100.47 | <0.001 | 64.2 | 66.3 |
| 已有药物和疫苗预防艾滋病(错) | 24.0 | 82.8 | 253.78 | <0.001 | 30.2 | 28.2 |
| 刚染上艾滋病的人会看上去很健康(对) | 58.7 | 91.8 | 107.46 | <0.001 | 61.9 | 60.5 |
| 避孕套可以防止怀孕(对) | 80.6 | 96.2 | 43.25 | <0.001 | 80.5 | 80.2 |
| 避孕套可以防止艾滋病传播(对) | 46.4 | 94.3 | 200.60 | <0.001 | 43.9 | 48.8 |
| 性交(传播) | 76.5 | 95.4 | 53.79 | <0.001 | 76.5 | 77.6 |
| 多个性伴侣(传播) | 68.6 | 93.4 | 73.54 | <0.001 | 68.3 | 73.8 |
| 共用注射器(传播) | 67.0 | 95.4 | 96.59 | <0.001 | 67.7 | 67.4 |
| 输血(传播) | 59.0 | 91.8 | 106.09 | <0.001 | 57.6 | 64.8 |
| 母婴传播(传播) | 75.7 | 97.3 | 72.90 | <0.001 | 80.2 | 78.5 |
| 公共厕所(不传播) | 45.6 | 91.8 | 181.50 | <0.001 | 43.9 | 47.4 |
| 握手或抚摸(不传播) | 39.1 | 92.6 | 233.37 | <0.001 | 40.1 | 44.8 |
| 蚊虫叮咬(不传播) | 12.3 | 83.6 | 372.87 | <0.001 | 12.8 | 10.2 |
| 游泳池(不传播) | 25.7 | 88.0 | 289.47 | <0.001 | 30.2 | 33.7 |
| 接吻(不传播) | 30.9 | 90.4 | 272.05 | <0.001 | 33.7 | 32.6 |

为青年人应等到结婚以后才可以有性生活,77.3%认为只应与自己的配偶有性关系,这样可预防艾滋病。仍有相当的比例持否定态度,说明我国经济较发达地区的乡镇青年的性观念已开始发生变化。干预后调查显示,这两项的比例明显上升,分别为94.5%和87.7%。同样,干预前不到一半的人(44.0%)认为如果和一个刚认识的人有性关系,应该使用避孕套,而干预后的比例上升到86.1%。在对待艾滋病病人的容忍态度方面,干预组在干预前调查时,有34.7%的人认为要把他们赶出村去或从单位里开除,但同时又有90.7%的人认为他们应该得到亲友和社会的关心和帮助,表现出既厌恶又同情的双重心态。经过宣传教育干预之后,认为把艾滋病病人赶出村去或从单位里开除态度的比例降到了5.7% ($\chi^2=95.16, P<0.001$)。对照组的两次调查比较,只有在回答“为了预防艾滋病,年轻人是否只应与自己的配偶发生性关系”的问题时发生了明显变化 ($\chi^2=7.93, P=0.0049$),其余问题变化甚微。

四、性行为特征

共有541人回答了性行为方面的问题,其中干预组270人,对照组271人。调查结果显示发生首次性行为的平均年龄两组很相似,约为22岁。发生频率从20岁以后开始增多,20~25岁之间的比例干预组为94.4%,对照组为94.8%。20岁之前有性行为的比例很小,干预组为6.5%,对照组为3.2%。绝大多数人除配偶之外无其他性伴侣,2个组在干预前分别只有7.0%和5.2%的人声称有1个以上其他性伴侣。当地青年的避孕行为受国家计划生育指导政策的影响,以宫内器避孕为主。由于在干预过程中推行知情选择,避孕套作为避孕方法使用的比例从干预前的4.1%上升到9.6% ($\chi^2=6.53, P=0.0106$),并有1/5被调查对象声称在过去1年里使用过避孕套。询问他们在最近1次性交时是否使用了避孕套显得更有实际意义,结果显示干预组使用的比例由干预前的8.5%上升到干预后的14.4% ($\chi^2=4.66, P=0.0308$)。

讨 论

本研究的特点是将健康教育的理论与计划生育宣传教育的实际工作相结合,并应用在预防艾滋病的宣传教育工作中,因而得到当地计划生育干部和育龄青年的欢迎和支持。在健康教育干预的前后进

行了两次调查。干预前调查摸清了当地育龄青年的基本情况,深入了解他们关于艾滋病的知识、态度和行为状况,为提供全面的生殖健康教育找到了切入点。生殖健康教育的活动都是由当地计划生育干部组织实施,并与计划生育宣传教育融为一体。育龄青年非常喜爱这些活动,除了认真自学和观看录像带,还积极参与座谈和知识竞赛。村有线广播的艾滋病预防专题节目受到普遍欢迎。干预后的调查结果显示,利用计划生育服务网络进行全面、系统的艾滋病预防健康教育,大幅度提高了育龄青年的预防知识水平,大多数问题的正确回答比例都超过了90%,自我保护意识大大加强。在宣传教育过程中,强化了中华文化的传统伦理道德观的教育,明显改变了他们不恰当的相关态度和认识,证明了科学教育的重要性。在没有进行健康教育干预的对照组,两次调查的情况没有什么差异,但是有些问题回答正确的比例产生了微小的正向变化,这可能是当前大众传媒宣传对他们的影响。

不安全的性行为是传播艾滋病的主要途径之一,也是本次研究特别关注的方面。研究的结果说明,当地育龄青年婚前性行为已有相当大比例,但主要是比较固定的后来成为夫妻的性伴侣。虽然目前这种性行为的模式还不足以成为传播艾滋病及其他性病的重要途径,但是其危害不能低估。况且不是固定性伴侣的婚前性行为以及多个性伴侣的情况均已出现,尽管人数很少,但是这种趋势应引起足够的重视。不受约束的婚前性行为是不安全的,有可能成为艾滋病传播的温床。当然,影响性行为的原因很复杂,变化往往不如知识和态度显著,需要长期、持续的健康教育干预才能奏效。

研究中也发现,以社区为基础的敏感问题调查受到较大的限制。因为开展调查的当地干部和群众,与调查对象之间都比较熟悉,即使是无记名答卷,仍然非常担心个人的隐私泄露后会招来不必要的麻烦。这就提示类似的研究还应该从方法学方面作进一步的探讨。

本研究选择我国东部昆山市的重要意义在于,应该在尚未发现艾滋病病毒感染或低感染的地区开展艾滋病预防的健康教育,处于性活跃期的育龄青年则是教育的重点。通过强化教育,使他们养成健康的、安全的行为方式,对自己负责,对家庭负责,对社会负责,防患于未然。

研究证明,依托计划生育服务网络,在广大城乡

社区开展包括艾滋病预防在内的全面的生殖健康教育,不仅有利于提高计划生育综合服务的质量,而且是抵御艾滋病在我国进一步扩大传播的一种现实的选择。

(此项研究由美国加利福尼亚大学旧金山分校艾滋病研究中心提供部分资助。对该中心 Jeffrey Mandel 博士和

Kyung-Hee Choi 博士的指导和帮助表示感谢)

参 考 文 献

1 Timmreck TC. An Introduction to Epidemiology. 1st ed. England: Jones and Bartlett Publishers, 1994. 223-262.

(收稿日期:2001-04-15)

(本文编辑:杨莲芬)

· 短篇报道 ·

622 例布鲁氏菌病患者临床流行病学特点分析

安世英 韩爱芳 崔玉兰 R51 B

1996 年以来,布鲁氏菌病(布病)在我县呈点状爆发,现将确诊的 622 例布病患者分析如下。

1. 调查对象与方法:调查与家畜及畜产品有密切接触的重点人群。1996~1999 年共调查 13 650 人,首先对可疑者作皮内变态反应试验(皮变),注射后 48 h 观察结果,对近期接触病畜流产胎儿,有可疑布病临床表现和皮变阳性者,全部做血清学检查^[1],血清凝集试验滴度在 1:100 以上者(包括 1:50 有明显症状者)建立档案,并给以全程足量治疗。

2. 结果:1996~1999 年全县共登记 622 例布病患者,发病率为 46.19/10 万,患病率为 4.56%。各年发病率呈逐年下降趋势,1996~1999 年分别发病 476 例,103 例,26 例和 17 例,发病率为 142.60/10 万,30.66/10 万,7.70/10 万和 5.01/10 万。(1)流行特点:①人群分布:622 例布病患者中,男 501 例(占 80.55%),女 121 例(19.45%),男女之比 4.1:1;各年龄组均有发病,其中 0~15 岁 25 例(占 4.02%),16~49 岁 466 例(74.92%),50 岁以上 131 例(21.06%),发病年龄最小 1.5 岁,最大 62 岁;②职业分布与密切接触病畜及畜产品有关,622 例布病患者中,放牧者 283 例(占 45.50%),农民 254 例(40.84%),学生 28 例(4.50%),屠宰工 23 例(3.70%),贩毛皮者 12 例(1.93%),干部 8 例(1.29%),幼儿、助产士各 5 例(各占 0.80%),教师 4 例(0.64%)。从上述可见,布病主要集中在农民家庭(有病畜)及放牧者两种职业,与其他职业人群相比,差异有非常显著性($\chi^2 = 37.3, P < 0.01$);③感染途径:622 例患者中,通过接触流产羊羔感染的 87 例(占 13.99%),接触自喂养羊而感染 258 例(41.48%),病羊主人的邻居感染 32 例(5.14%),喝羊奶的感染 21 例(3.38%),接触不明显的 224 例(36.01%)。(2)临床表现:从本组资料统计,发热(341 例,占 54.82%)、出汗(269 例,占 43.25%)、乏力(293 例,占 47.11%)、关节痛(355 例,占

57.07%)仍是布病最常见的症状,发热以高热、不规则热为主,未及时治疗的患者,可见较典型的稽留热,患者关节痛表现为典型的多发性游走性,以膝、腰、髋关节为主,踝关节、指关节也较常见。(3)实验室检查:对 622 例患者全部做皮变试验,阳性 281 例(占 45.17%)。血清学检验效价主要在 1:50~1:6 400 之间,占 99.35%。

3. 讨论:本次从患者分布特点来看,发病仍以男性为主,男女之比 4.1:1,各年龄组均有发病,但布病感染的主要对象为青壮年,因男性青壮年是主要劳力,与牲畜接触频率高,被感染机会相应要多些。本组资料表明,儿童和 50 岁以上的老年人发病率也不低,与接触、喝奶有关。职业分布与接触传染源机会密切相关。调查表明,接触流产羔羊(包括自家和邻居家羊)而感染发病仍为主要感染方式。近几年来,布病在我县呈点状爆发,流行病学调查分析表明,造成布病流行的因素是多方面的^[2,3]:①流行地区主要在农村,多为密切接触羊及羊产品;②羊只自由买卖,大批病羊输入造成流行。由于家畜检疫失控而致,据畜牧部门资料表明,羊只感染率最高达 58%,平均在 10%左右;③群众对布病防治知识知之甚少,自我保护意识差,只顾养羊致富,对病羊检、免、杀措施落实不好,造成新的流行;④病畜、肉肉品不能严格检疫,在市场上出售造成污染;⑤毛皮市场不断扩大流通,皮毛带菌给接触者造成威胁。

参 考 文 献

1 姜顺求,谢昕,额尔敦朝鲁,等主编.布鲁氏菌病防治手册.北京:人民卫生出版社,1986.112-169.
2 尚德秋.布鲁氏菌病流行病学研究现状.中华流行病学杂志,1998,19:107-110.
3 胡德育,张福利,刘东立,等.布鲁氏菌病控制达标疫情回升的流行病学分析.中华流行病学杂志,1997,18:15-17.

(收稿日期:2001-04-18)

(本文编辑:杨莲芬)

作者单位:718000 陕西省绥德县卫生防疫站防疫科