

对云南省某县行政、医务及公安人员艾滋病 知识和态度的调查

程何荷¹ 夏民生² 田春桥² 杨功焕² 林 健¹ 寇静冬¹ 杨文乔³ 段 松⁴
段一娟³ 刘文华⁴ 郑长虹³ 苏明华³ 郑锡文²

提 要 对我国云南省某县的县级行政、医务及公安人员的有关HIV/AIDS知识和态度进行调查。对这三组人的人口学特征, 各组人对HIV/AIDS知识的关心程度、知识来源、掌握水平及其态度进行了探讨。讨论了作为艾滋病目前最有效的预防措施的健康宣传教育应包含的内容, 传播形式和媒介等问题。

关键词 艾滋病 知识 态度

背景与目的

云南省西南某县位于边境地区, 是我国目前发现艾滋病病毒感染者例数最多的地区之一。随之而来的许多问题中, 首要问题之一是如何向人们开展宣传教育, 以提高预防艾滋病的知识, 培养正确看待艾滋病的态度。开展有针对性的宣传教育之前, 必须先调查清楚现在的知识水平和态度, 这样才能制订出有的放矢的宣教规划, 也为以后的宣教效果评价提供参照依据。

本调查的靶人群由县级行政、医务及公安人员组成, 这些人员也是今后实施宣教规划的关键力量。本调查的目的是:

1. 测量行政、医务及公安人员对艾滋病一般普及知识的掌握水平。
2. 了解行政、医务和公安人员有关知识的来源、途径和对艾滋病及有关问题的态度。

样本及调查方法

调查对象仅限于某县的行政、医务及公安三类人员, 调查人群总体数量有限, 故未采用抽样方法, 而是“普查”。样本包括调查当天所有出勤的在职人员。即当天所有上班的医务人员(包括县医院、各乡卫生所的医务人员)和县政府行政人员及在职的县公安人员。

采用自填问卷式调查方法。集中分发调查表, 统一查收。调查表内容主要包括基本人口学特征, 艾滋病有关知识的来源、态度及知识水平。

数据管理及分析

完成的调查表经核实后, 统一过录, 建立数据库并输入数据, 经频率检错和逻辑检错后进行分析。分析方法以频率分布为主, 必要时按因素分层。

结 果

一、被调查人员的基本人口学特征: 共有215人完成调查表, 其中208份合格。基本人口学特征分布见表1。

二、对艾滋病知识感兴趣的程度: 对艾滋病有关知识是否有兴趣, 以及兴趣的大小, 说明对这个问题的关心程度, 也是决定对态度的基本变量。

按人群基本特征分层观察, 可见以下主要趋势(表2)。对HIV/AIDS的关心程度无明

1 云南省卫生防疫站

2 中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所

3 瑞丽县卫生防疫站

4 德宏州卫生防疫站

表1 被调查者的基本人口学特征分布

特征	人数	比 (%)
性别		
男	142	68.3
女	66	31.7
年龄(岁)		
≤30	121	58.2
>30	87	41.8
职业		
行政	87	41.8
医务	74	35.6
公安	47	22.6
民族		
傣	19	9.1
景颇	14	6.7
汉	144	69.2
其他	31	14.9
教育(年)		
≤10	95	45.7
>10	113	54.3
婚姻		
未婚	70	33.7
已婚	122	58.7
其他(离婚、分居)	16	7.6
宗教信仰		
有	19	9.1
无	173	83.2
未回答	16	7.7

显的性别差异,女性不感兴趣者稍多于男性。年龄是有差别的因素:≤30岁的人中只有9.9%的人表示不关心,但>30岁组中有23.0%表示不关心。而且前者表示“非常感兴趣”的人(36.4%)也高于后者(28.7%)。

对HIV/AIDS关心程度从职业因素上也能看出差别。表示最有兴趣的是医务人员,其次为行政人员和公安人员。这三组人群中,从另一方面看,表示“不感兴趣”最多的是公安人员,其次为行政,最少为医务人员(8.1%)。但这合乎职业上的逻辑。

观察受教育程度可看到有趣的现象。受教育程度越高的人中表示不感兴趣的人越少。而

相对受教育水平低的组中有多于五分之一的人表示不关心,经济水平和婚姻状况无明显关系。

表2 不同特征人群对HIV/AIDS问题感兴趣程度

特 征	不感兴趣 (%)	有些感兴趣 (%)	非常感兴趣 (%)
性别			
男	14.1	52.8	33.1
女	18.2	48.5	33.3
年龄(岁)			
≤30	9.9	53.7	36.4
>30	23.0	48.3	28.7
职业			
行政	11.7	59.7	28.6
医务	8.1	44.6	47.3
公安	23.4	53.2	23.4
其他	60.0	30.0	10.0
受教育程度(年)			
≤10	22.1	46.3	31.6
>10	9.7	55.8	34.5
家庭年收入			
≤4000	15.1	54.0	30.9
>4000	16.1	44.6	39.3
婚姻			
未婚	10.0	64.3	25.7
已婚	13.9	47.5	38.5
其他	50.0	25.0	25.0

三、有关HIV/AIDS知识的来源:关于“艾滋病”这个名词绝大多数人(92.3%)都曾听说过。说明“艾滋病”在这些人群已不是陌生词。

知识的来源在该县有两条主要途径。其中最主要是通过印刷品。有66.5%的人称他们的知识来源于阅读书、报纸和杂志。另一条途径是电视,占11.2%。其他几条“大众传播途径”起作用不大,包括广播,朋友交谈,向医务人员咨询等。

四、有关HIV/AIDS的知识水平:3/4的人知道艾滋病是由艾滋病病毒引起的。其余的人认为其病原是细菌,肿瘤,毒气或霉菌等。

该调查采用8项问题观察人们对艾滋病病毒传播途径的了解程度。对于三种传播途径,

即血液、性行为、母婴途径, 80%以上的人都有正确认识, 而且回答错误的只占1.4~2.9%, 另有8.2~13.9%的人回答“不知道”。但另一方面把非有效传播途径视为艾滋病病毒传播途径的人却为数不少。31.7%的人认为蚊子叮咬可以传播艾滋病病毒, 另有34.1%回答“不知道”, 只有1/3的人回答正确。该县地处我国西南, 常年气温偏暖, 蚊虫较多, 疟疾较为流行。如果多数人有“蚊子传播艾滋病病毒”这一概念, 可能造成不必要的恐慌。

其他的非传播途径: 握手、共餐, 经呼吸道传播等, 虽多于半数的人(59.6~65.9%)有正确认识, 但仍有1/3的人(31.7~36.1%)回答不知道, 其他1.0~6.3%的人回答完全错误。看来这三组人群对艾滋病病毒传播途径有所了解但不够准确, 特别是有一些“过分”之处, 即把许多非传播途径认为是传播途径。

一半以上的人(68.3%)认为艾滋病目前是不治之症, 另有27.9%的人不知可否治愈, 其他认为可以治愈。这不能令人满意。一般人群应知道目前无杀灭艾滋病病毒的有效药物。

多数人(56.7%)不知道艾滋病病毒感染者与艾滋病病人的区别。近一半的人(42.3%)认为只要感染了艾滋病病毒就表现为病人, 这是值得重视的问题。

五、对HIV/AIDS问题的态度: 55.3%的人担心自己患艾滋病, 对自己的行为格外小心, 其中23.6%表示非常担心。这可能是因为对艾滋病病毒传播途径缺乏正确认识或由于自己曾暴露于危险因素中。

88.9%的人对艾滋病在当地的影响程度表示关切, 认为是当地公共卫生方面的大问题。这说明艾滋病在该县已受到关注。这将有利于开展预防工作。

除9.1%的人未回答外, 赞成HIV检查结果应当保密和不应保密的人几乎各占一半, 分别为42.8%和48.1%。

值得注意的是这三组人群中, 有63%的人说如果方便, 他们愿意作一次艾滋病病毒抗体

检查。26.0%的人不愿意, 另外11.1%未回答。

讨 论

有关艾滋病的知识、态度调查在世界各地以及许多亚洲国家已广泛开展, 因为它为制定控制艾滋病宣教规划提供必要的背景资料。在有效疫苗问世以前, 宣传教育是最为有效的防止HIV在人群中传播的手段^[1]。WHO也强调要根据不同的研究阶段的特点, 选用不同的方法^[2]。本次研究是以县级社会文化层次较高人员为研究对象, 他们半数以上受教育水平高于10年。来自县级的行政、医务、公安部门的人员应在提高预防HIV传播的知识和促进宣教工作方面起到促进作用。从调查结果来看, 多数人对艾滋病病毒的传播途径掌握较好, 但有“反应过度”的倾向, 即认为那些实际不传播艾滋病病毒的途径也传播艾滋病病毒, 这易造成不必要的恐慌和误解。但多数人对艾滋病的知识表示感兴趣, 这是开展宣教工作的有利因素。

值得注意的是受教育程度低的人反而对艾滋病有关知识不感兴趣。这一点是否可提示对农民及受教育水平较低者进行宣教时要特别注意如何引起他们的兴趣。因为被教育者对知识的渴望程度低, 宣教的努力很难真正起作用。

在宣传教育方式上, 根据该调查的结果要多重视印刷品和电视两条途径。宣教材料要多用这两条渠道发放。

有相当一部分人, 尽管不属于高危人群, 也对自己是否传染上艾滋病感到担心。而且绝大多数人认为艾滋病是当地公共卫生的一个大问题, 并且超过一半的人愿意做HIV抗体检查。这些都是将来进行艾滋病防制工作的积极因素。

全世界艾滋病病例迄今已达27万之多^[3], HIV感染者估计有600~800万^[4]。我国已发现305例HIV感染者^[5]。在我国尚在低感染率阶段时, 进行有效的预防HIV传播知识的宣教工作是最有效益的防制措施之一。而且世界许多专

家认为,即使疫苗问世以后,宣传教育仍是不可缺少的预防策略^[1]。综合本调查的结果可以得出这样的结论,该县的行政、医务和公安人员多数人关心艾滋病问题,而且有兴趣,他们虽然已了解一些有关艾滋病病毒传播的知识,但是需要更准确和全面的与预防有关的知识。

Survey on Knowledge and Attitudes on AIDS among Administrative and Medical Staff and Policemen Cheng Hehe, et al., Yunnan Provincial Hygiene and Epidemic Prevention Station

This survey was conducted among administrative, medical staff and policemen at county level in Yunnan province of P.R. China concerning knowledge and attitude on HIV/AIDS. The

main statistics of this survey were about the characteristics of the three groups, the degree of being interested in knowledge on HIV/AIDS and the sources of the knowledge and their attitude.

Key words AIDS Knowledge Attitude

参 考 文 献

1. National Research Council. Sexual Behavior and Intravenous Drug Use. Washington DC. National Academy Press, 1989: 20~39.
2. WHO. Global Programme on AIDS. Notes on Anthropological Research Methods for Use in AIDS-Related Studies. Geneva, WHO/GPA, 1990: 6~17.
3. WHO. Weekly Epidemiologic Record 1990; 65 (26): 197.
4. WHO. Press Release. Geneva; WHO Press, 1990: 49 (9): 1.
5. China Daily. 1990年7月18日第3版 (1990年1月10日收稿, 1990年8月28日修回)

启东市农村卫生人员乙型肝炎病毒感染血清流行病学研究

张宝初¹ 陈步元² 陆建华¹ 黄启生¹

为了解农村卫生人员乙型肝炎病毒(HBV)感染的特点,我们对启东市部分卫生院卫生人员进行HBV感染的抽样调查。结果报告如下。

一、对象:选择启东市12个乡镇卫生院在职人员493名,受检率为94.6%。其中男321名,女172名,年龄18~62岁。30~59岁占88.9%。

二、研究方法:对每个职工询问病史,检测外周血SGPT, ZnTT, AFP, HBsAg, 抗-HBs, 抗-HBc, HBeAg, 抗-HBe(“二对半”)。

“二对半”试剂由上海科华实验所提供,采用ELISA法检测。

SGPT>40u, ZnTT>12u, AFP>1:10(+)或>50ng/ml为异常。

三、各项感染标志测定结果:493例中SGPT异常17例(3.45%),其中15例伴“二对半”中一项以上阳性;ZnTT异常2例(0.4%);AFP异常1例(0.2%);HBsAg(+)54例(10.95%),抗-HBs(+)35例(7.1%),抗-HBc(+)118例

(23.94%), HBeAg(+)96例(19.47%), 抗-HBe(+)16例(3.25%), HBV总暴露率(“二对半”中任一项阳性)为34.48%。

四、性别年龄与HBV感染率:无论男性或女性,HBV感染率均以30~59岁组最高(前者为33.72~41.25%,后者为35.04~39.6%)。各年龄组男女之间比较无明显差异(P>0.05)。

五、职业与HBV感染率:根据与病员接触的频度将医务人员分为与病员直接接触者和间接接触者,前者主要包括临床科室,后者主要包括行政、后勤、财务等科室,前者的HBV感染率为38.91%,后者为29.90%,两者有显著性差异(P<0.05),临床科室中又以检验科、妇产科、内科和传染科较高,非临床科室以行政、勤杂人员为高。

从上可见,农村卫生人员HBV感染率相当高,控制农村卫生人员HBV传播,对控制院内感染至关重要,值得重视。

1 江苏省启东肝癌防治研究所 2 启东市卫生局