

· 现场调查 ·

传媒引导和公众互动对 SARS 预防控制的影响

张顺祥 蒋丽娟 张启文 潘建军 王文艺

【摘要】 目的 应用现场流行病学观点探讨传媒和公众互动在 SARS 预防控制中的作用。方法 利用各种现代传媒技术, 多方位主动与社会和公众交流, 不断调整健康教育内容和方法。在 SARS 流行后期, 采用整群随机抽样方法, 调查和分析人群对 SARS 的认知程度。结果 在 SARS 流行早期印发了宣传折页和张贴画, 深入闹市和社区开展咨询, 持续利用电视、电台和报纸等大众传媒, 及时开通热线、专线和互联网页, 租用商业性广告动画展播, 并组织专家宣讲团, 开展公众心理健康辅导。对 3405 份问卷调查分析, 人群 SARS 基本知识知晓率在 95% 以上, 面对 SARS 疫情趋于乐观和理性, 基本预防措施实践率在 80.0% 以上, 82.4% 对政府政策满意, 93.8% 敬佩医务人员。结论 新发传染病的流行病学调查处理中, 必须主动引导媒体, 积极利用现代传媒技术, 不断地与公众和社会互动, 促进预防措施的落实。

【关键词】 新发传染病; 严重急性呼吸综合征; 现场流行病学; 公众; 媒体

Role of mass media during the severe acute respiratory syndrome epidemic ZHANG Shun-xiang*, JIANG Li-juan, ZHANG Qi-wen, PAN Jian-jun, WANG Wen-yi. *Shenzhen Center for Disease Control and Prevention, Shenzhen 518020, China

【Abstract】 Objective To understand the impact of effective interaction between public and media on the prevention and control of severe acute respiratory syndrome (SARS). **Methods** Based on the theory of field epidemiology, the traditional and modern technologies were brought forward. In the late period of SARS epidemic, investigation on knowledge, attitude and practice on SARS prevention and control among general population was conducted. **Results** During the 3 month period of SARS epidemic in Shenzhen, techniques of the "E-health and public health informatics" as an emerging fields were used to focus on population to eventually improve the health of entire population. Methods as television, radio, newspapers, magazines, printing and distribution of specific materials on SARS were included, and hotlines of telephone and mobile phone, web-based sites, electronic screening advertisements, and consultation or forum for the public etc. were used. Among 3405 subjects interviewed, more than 95% gave right answers on the SARS related questions. Most of them held the optimistic and scientific attitude. 80% of the population had taken the measures as recommended. 82.4% of the citizens were happy about the local government's action and 93.8% thought hospitals and healthcare workers should be respected and honored. **Conclusion** Dealing with the urgent public health problems and emerging infectious diseases outbreak, epidemiologists need to keep good relations with media, and making use of modern electronic technologies to communicate with the public.

【Key words】 Emerging infectious diseases; Severe acute respiratory syndrome; Field epidemiology; Public; Media

SARS 作为本世纪人类所面临的新发传染病, 在人群中突然发生和广泛传播, 具有病原体不确定性、高度传染性、临床经过的严重性、传播范围的跨地域性、明显的社会性等现场流行病学特征^[1], 预防

控制应有新的思路和方法。我们在该病的预防控制实践中, 自觉地运用现场流行病学观点^[2], 与现代传媒互动、与公众和社会互动, 不仅采用了健康教育的理论和方法, 传授 SARS 知识和信念, 促进健康行为的实现, 还积极配合媒体, 主动贴近公众和社会相关部门, 从而引导全社会科学理性地应对疫情, 落实各项防疫措施。

作者单位: 518020 深圳市疾病预防控制中心(张顺祥、蒋丽娟、潘建军、王文艺); 深圳市龙岗区卫生防疫站(张启文)

资料与方法

1. 与传媒和公众互动方法:包括编印 SARS 相关宣传折页和张贴画,开展街头和社区咨询面对面地回答公众问题,利用主流媒体(电视、电台和报纸)传播健康行为和 SARS 预防知识及方法,通过媒体发布疫情体现公众社会效应和职责,开通咨询热线传播 SARS 相关知识和了解公众对 SARS 的预防需求,进行多媒体广告动画展播昼夜循环播放 SARS 预防知识,开设心理咨询热线和门诊预约服务,开放网络信息达到学术共享与公众和同行互动,成立高级管理者、专家和学者组成的深圳 SARS 宣讲团提供现场预防指导。

2. 人群 SARS 相关知识、态度和行为调查:采用整群随机抽样法选取深圳市某社区干部和职员、中小學生、外来劳务工、饮食从业人员和驻深圳市现役官兵作为调查对象。应调查 3574 人,实际调查 3405 人,应答率为 95.3%,调查者中男性(1833 人)多于女性(1572 人),年龄与深圳市该年龄组人口学特征相一致。由经过统一培训的调查员现场发放匿名、自填式调查表,由被调查者独立完成。调查内容除一般项目外,包括 SARS 相关知识、相关态度和相行为三部分,内容涉及 SARS 基本特征和对公众预防要求,设置了肯定和否定答案及混淆答案。

3. 统计学分析:按分类变量计算有关率或构成比,采用 SPSS 10.0 软件进行统计分析。

结 果

1. 与公众互动的主要结果:2003 年 2 月 10 日至 4 月 10 日发放宣传折页 20 种 170 万份,张贴画 21 种 27 万份,迅速扩散到人群。分别在闹市、居民社区、超市、中心广场等场所举办大型咨询 8 次,并通过媒体扩散,直接受惠人群 5 万。向报纸投稿 66 篇,接受媒体新闻采访 30 余次,举办专业讲座 20 次。2 月 10~12 日连续在电视台公布 SARS 疫情之后,定期或不定期在深圳的主要媒体公布疫情。抗 SARS 期间,8 条自动语音电话应答 4 万人次,24 h 专线接听电话 1.7 万个,单位网站(<http://www.szcdc.net>)累积接受 4.3 万人次点击。专业宣讲团由 20 名副高级职称以上人员组成,举办讲座 50 场,覆盖商业、饮食、经贸、教育、高科技企业、民航、边检、社会福利等部门和单位,直接涉及超过 1 万人。

2. 公众 SARS 相关知识、态度和行为水平:

(1) 公众 SARS 健康知识水平:在 16 道有关 SARS 健康知识问题中,8 道题为基础知识,正确回答率均在 95% 以上,包括 SARS 的传染性、传播途径、有无发热和咳嗽、预防性通风、消毒、探视患者和个人卫生等。另 8 道为较深层次的问题或有意设计、备选答案为否定的混淆题,正确回答率为 40%~80%(表 1)。

表 1 深圳市各类人群 SARS 健康知识知晓率(%)

健康知识	干部 职员	中学生	饮食 从业 人员	工人	部队 官兵	合计
SARS 可以相互传染吗	99.5	98.1	92.9	92.1	98.4	96.4
SARS 通过何种途径传播	98.4	97.9	87.1	97.0	99.3	96.8
目前是否有疫苗预防 SARS	87.4	84.8	42.6	49.1	69.0	66.0
SARS 患者可以治愈吗	91.8	84.9	74.7	63.7	90.7	82.4
SARS 的主要症状有哪些						
发热	99.1	98.9	96.0	98.6	99.3	98.6
咳嗽	98.3	96.5	91.4	94.4	97.5	95.9
呼吸困难	85.6	80.1	56.4	75.6	90.2	84.5
腹痛	69.4	63.5	56.4	52.5	84.8	73.6
呼吸加快	55.8	56.2	55.3	52.5	41.9	49.4
胸痛	50.9	38.1	49.3	13.3	19.2	42.0
SARS 的预防措施有哪些						
保持居室通风	99.1	100.0	96.7	97.6	99.4	98.6
避免接触患者	98.5	99.7	96.7	97.2	98.7	98.0
公共场所消毒	98.5	99.7	94.3	93.9	98.0	96.2
注意个人卫生	97.9	98.4	91.2	90.7	97.4	96.0
动员全民戴口罩	57.9	57.8	53.3	77.7	80.8	71.6
灭蚊除蝇	69.2	56.6	34.8	19.5	40.4	37.8

从 SARS 健康知识的来源调查发现,由电视、电台和报纸获取者分别占 93.7%、85.1% 和 65.2%,而由宣传品获取者仅占 22.8%。由互联网络获得者占 50.4%,其中干部职员、中学生分别占 24.8% 和 28.0%,饮食从业人员和工人也各占 14.0% 和 20.9%。

(2) 公众对预防 SARS 的态度:公众普遍关心(41.5%)或非常关心(51.4%) SARS 疫情和相关知识。在对 SARS 的惧怕方面,部队官兵承受力明显高于其他人群,学生和工人较差。如果发现自己或家人有 SARS 症状,58.9% 和 38.7% 的公众非常愿意和愿意就医,但仍有 0.6% 和 1.7% 的被调查者不愿意,或对就医表现迟疑。认为 SARS 对自己影响和影响很大的是工人,对该人群平均影响率为 24.6%,影响很大占 13.2%。

(3) SARS 流行期间公众的相关行为:居室通风、不去人群密集场所、户外活动和勤清洁是预防 SARS 的针对性措施,公众的实践率均在 80.0% 以上。

而服用板兰根、购买消毒液和口罩、食醋熏蒸居室者分别占调查人数的70.8%、52.2%、49.4%和47.3%。而“过激行为”如曾抢购板兰根、抢购食醋者分别占47.8%和26.7%。抢购盐和大米者占7.6%。部队官兵也有相关行为,但低于其他人群(表2)。

表2 深圳市不同人群预防 SARS 相关行为实践率(%)

相关行为	干部 职员	中学生	饮食 从业 人员	工人	部队 官兵	合计
保持居室自然通风	98.6	97.3	95.8	98.1	99.3	98.2
不去人群密集场所	86.4	76.6	68.5	91.0	91.7	85.4
增加营养与户外活动	78.7	75.1	78.0	86.8	87.7	80.8
所在单位增加清洁次数	91.6	91.6	90.1	93.4	95.8	93.4
购买消毒液	70.2	65.7	57.7	58.7	50.0	52.2
购买口罩	66.4	61.9	49.5	27.3	42.4	49.4
用食醋熏蒸居室	63.6	61.1	47.4	19.3	24.0	47.3
服用板兰根	74.3	67.6	62.1	78.4	82.3	70.8
曾有过参与抢购						
盐或大米	7.9	7.5	15.3	7.5	4.5	7.6
食醋	40.3	45.7	39.0	28.3	8.4	26.7
板兰根	53.9	61.8	61.4	66.9	23.7	47.8

(4)公众对政府 SARS 控制的评价:由表3可见,部队官兵对政府所采取的 SARS 控制措施回答满意以上的比例最高(82.4%),中学生最低(50.4%),而且中学生认为政府公布的疫情真实者仅占16.0%,其次为干部和职员。对直接参与抗击 SARS 的医务人员,被调查者普遍认可并给予高度评价,敬佩者占93.8%。

表3 深圳市公众对政府采取的 SARS 防治措施认可率(%)

项目	认可程度	干部职员	中学生	饮食从业人员	工人	部队官兵	合计
你对政府控制“非典”的措施满意吗	非常满意	11.4	6.2	16.0	20.6	47.2	26.4
	满意	59.4	44.2	62.4	67.9	48.4	56.0
	应该做的	17.7	21.0	9.2	4.3	3.2	8.7
	不满意	11.5	28.6	12.2	7.2	1.2	8.8
你认为公布的“非典”疫情是否真实	非常真实	3.7	2.7	8.6	14.2	25.1	14.3
	真实	40.4	13.3	51.2	61.6	63.1	52.6
	部分真实	40.6	35.7	27.3	21.6	9.7	22.9
	不真实	15.4	42.6	10.7	2.6	2.1	10.1
你对参与防治“非典”的医务人员如何评价	非常敬佩	61.0	54.9	46.7	51.3	78.7	62.8
	敬佩	30.6	35.0	42.3	42.9	18.1	31.0
	应该做的	7.3	7.9	7.5	5.3	2.9	5.4
	不敬佩	1.0	2.2	1.5	0.6	0.2	0.8
你认为现在卫生部门最应该做什么	尽快找出病因	62.7	71.1	74.6	74.3	75.1	72.3
	全力抢救患者	61.1	39.3	58.8	62.2	66.3	57.0
	及时公布疫情	43.2	38.4	55.4	49.0	66.0	54.8
	加强预防措施	39.4	38.2	50.8	41.3	39.9	40.9
	指导消毒工作	35.3	27.3	39.8	30.5	39.5	38.3
	疫区人员禁入	10.5	8.4	15.5	16.5	12.8	13.1
	研制疫苗药物	6.1	9.2	25.9	40.6	32.0	25.4

讨 论

1. 现场流行病学理论和方法指导下的公众认知:针对 SARS 这样的突发性新的传染病,疾病预防控制工作者除了应用现代流行病学理论和方法全力展开调查处理之外,必须树立服务社会和服务公众的意识,利用现代传媒技术,主动、积极的为社会和大众提供信息和技术支持,促成政府、社会和公众的良性互动。把引导公众、服务媒体、播散信息、普及知识作为控制 SARS 的主要措施,就是现场流行病学的观点。美国“9.11”恐怖袭击事件中,公共卫生和流行病学工作者的参与,也印证了上述观点的重要性^[2]。我们发现,国外学者也有将现代传媒应用于 SARS 防治的报道^[3,4]。国内疾病预防控制和流行病学工作者也大量使用了传媒技术,但总结性研究尚未见报道。实践证明,突发性新发传染病健康教育所面临的困难,其中有对疾病的知识和措施尚未完全明确,必须依赖流行病学工作者及时总结和不断更新;而另一方面,人群强烈渴望获得有关预防知识和方法。因此,时间拖延就可能失去公众信任,失去普及知识的良机。我们渐进而适时地利用了各种可能的现代传媒手段,吸收国内外网站的信息,多批次、多版本印制健康教育材料,多种形式地与公众互动,克服了传统健康教育中遇到的困难,良好地展示了疾病预防控制工作者的社会形象。

2. 公众对 SARS 认知与传统健康教育:本研究对公众调查的时间选定 SARS 在深圳已发生近 3 个月,人群已经接受了疾病预防控制机构多方位服务和多种健康教育的时期。结果表明,公众 SARS 相关的基本知识知晓率已达 95% 以上,对 SARS 预防持正确态度者占调查人数的 70%~90%,调查者中已有 80% 以上采取了预防 SARS 的针对性措施,绝大多数(93.8%)信任医务人员,对政府采取的措施满意(82.4%)。这表明我们采取的与公众互动、广泛开展健康教育等措施,起到了一定的作用。关于人群 SARS 健康教育效果的评价,已见研究报道^[5-7]。我们认为,当人类面对从未经历的新发传染病流行时,健康教育内容天天面临更新,预防方法时需要调整,效果评价不是一次性,更应强调疾病预防机构、政府、社会和公众的实时互动。除此,主流媒体(电视、电台和报纸)的引导,现代传媒如互联网的利用,均影响健康教育效果。我们也注意到,公众对 SARS 预防知识的进一步了解还不够,人群中仍有 20% 存在惧怕心态,表明在 SARS 流行之后,仍应进一步普及知识,增强人群的预防观念,以便采取科学

的预防措施,应对可能发生的疫情。

参 考 文 献

- 1 张顺祥,编著. 传染性非典型肺炎. 第 1 版. 北京:科学普及出版社,2003.6-10.
- 2 Lillibridge SR, Lillibridge-Murray K. Bioterrorism preparedness and response: issues for public health. In: Gregg MB eds. Field Epidemiology. 2nd Edition. New York; Oxford University Press, 2002. 354-364.
- 3 Eysenbach G. SARS and population health technology. J Med Internet Res. 2003, 5:e14. URL: http://www.jmir.org/2003/2/e14
- 4 VanDenKerkhof EG, Goldstein DH, Rimmer MJ. Containing a new infection with new technology: a Web-based response to SARS. CMAJ, 2003, 168. URL: http://www.cmaj.ca/cgi/content/full/168/10/1259
- 5 查日胜,郭书芹,孙业桓,等. 医学生非典型肺炎认知及行为态度调查分析. 疾病控制杂志, 2003, 7:172-174.
- 6 杨学军,张丽艳,苏颖,等. 北京市东城区公众预防非典型肺炎知、信、行问卷调查. 中国健康教育, 2003, 19:428-429.
- 7 谭晓东,李十月,汪春红,等. SARS 疫情日报制前后居民卫生行为调查. 中国公共卫生, 2003, 19:T4-T5.

(收稿日期 2003-07-13)

(本文编辑:张林东)

· 疾病控制 ·

一起嗜水气单胞菌感染导致群体性腹泻的调查

叶方友 江夏明 王琳娜

2003 年 6 月 12 日,浙江省温岭市疾病预防控制中心对温峤镇半山村村民饮用山水致多人腹泻进行了调查。

1. 对象与方法:根据现场情况快速设计流行病学调查表,包括一般情况、临床症状、饮水状况等,并逐个进行调查,采集大便进行致病菌培养。同时采集水源水、用户水标本分别进行理化检验和细菌学培养。对有饮用该水源史,出现腹痛、腹胀、腹泻等胃肠道症状或伴有发热、头痛、恶心者,如大便中检出嗜水气单胞菌,则确诊为腹泻病例。

2. 结果:温峤镇半山村共有村民 200 户 667 人,其中下山头自然村 11 户村民自建饮水设施,供 11 户 49 名村民饮用,该山水水源周边无村民居住、无明显污染迹象。饮用该山水的 46 人中,37 人发病,9 人未发病。首例患者于 6 月 8 日发病,体温为 37.8℃,主要症状有腹痛、腹胀、腹泻、头痛等,其妻当日下午发病,主要症状相类似,患者在山水引流正式使用前 3 天即自行到半山腰处取水。在山水正式接入村民家中饮用后,村民开始陆续发病。其中发热症状有 12 例、腹痛症状有 18 例、腹胀有 30 例、腹泻有 19 例、头痛 15 例、乏力 28 例、恶心 11 例,无呕吐。饮用该水源的罹患率为

80.43%(37/46)。发病主要集中在 6 月 10 日 16 例,占总发病数的 43.24%。最短潜伏期为 1 天,最长为 6 天,加权平均潜伏期为 2.27 天。发病主要为 20~40 岁的青壮年 22 例,占总发病数的 59.46%。其中发病年龄最大的 80 岁,最小的 4 月龄。共采集 40 份患者血清进行伤寒 LPS-PHA 快速诊断均为阴性,5 份血培养均为阴性,30 份大便标本进行致病菌培养,检出 5 株嗜水气单胞菌,检出率为 16.67%。采集水源水 3 瓶和用户水 13 瓶,分别进行细菌培养和水质理化分析,2 份水源水和 1 份用户水中检出嗜水气单胞菌。水源水 22 项理化指标均正常。用户水中锌含量最高为 2.6 mg/L,细菌总数和大肠菌群均无法计数。

3. 讨论:通过流行病学调查、临床表现及实验室结果的综合分析,排除了伤寒和重金属中毒的可能,我们认为此次事件的病因为饮用了未经消毒被嗜水气单胞菌污染的山水。但该菌通过饮水引起群体性腹泻却少有报道。目前农村村级水厂普遍投资少、规模小、消毒处理、检测措施不完善,极易引起肠道传染病的爆发,应该引起有关方面高度的重视。

(收稿日期 2003-11-06)

(本文编辑:尹廉)