

· 论 著 ·

流动人口肺结核患者结核病防治知识知晓率调查

钟静¹, 梁冰¹, 黄平^{2*}, 黄瑞霞¹

摘要:目的 了解流动人口肺结核患者结核病防治知识的相关信息。方法 采用问卷调查方式,调查广州市海珠区流动人口肺结核患者的性别、年龄、文化程度、职业、收入以及患者结核病防治知识知晓情况。结果 流动人口中 156 例初治和复治涂阳肺结核患者在发现结核病前接受过有关结核病防治知识宣传的人数占 55.8%,不同的性别、年龄组、文化程度组别之间结核病防治知识知晓率差异无统计学意义($P>0.05$)。复治患者的知晓率高于初治患者的知晓率,经济富裕家庭患者结核病防治知识知晓率显著性高于经济贫困家庭($P=0.033$)。患者对于肺结核知识的获得途径以亲友宣传(40.2%)、报刊杂志(24.1%)、广播电视(19.5%)为主。结论 经济富裕的患者具有较高的结核病防治知识知晓率,流动人口肺结核患者对结核防治知识的了解多是经亲友宣传,通过社区公共宣传渠道开展健康教育工作是当务之急。

关键词: 结核;肺;流动人口;知晓率

中图分类号 R521 文献标识码 A 文章编号 1009-9727(2012)8-951-03

Survey of tuberculosis-knowledge among floating populations suffered from tuberculosis. ZHONG Jing¹, LIANG Bing¹, HUANG Ping² et al. (1. Guangzhou Chest Hospital, Guangzhou 510095; 2. Guangdong Provincial Center for Disease Control and Prevention, Guangzhou 510300, China; Corresponding author: HUANG Ping, E-mail: pphuang1@163.com)

Abstract: Objective To understand the tuberculosis(TB) knowledge among floating population. Methods The TB patients registered in Guangzhou were interviewed with a questionnaire survey designed to understand their general information and TB-prevention awareness. Results Only 55.8% of 156 floating workers suffering from TB knew about the TB-prevention information. There were no statistical significant differences in TB knowledge among the floating workers in different sex, age and education group. The TB knowledge rate in retreatment patients was higher than that of initial treatment patients ($P=0.045$). The TB knowledge level in patients of rich family was higher than that of poor family ($P=0.033$). The routes of obtaining TB knowledge were kin/friends (40.2%), news paper/magazine (24.1%) and broadcasting/TV (19.5%). Conclusion Health education with TB knowledge be conducted to spread TB control and prevention knowledge to control TB infection among floating population.

Key words: Tuberculosis; Lung; Floating population; Awareness

广州市海珠区是流动人口集中的区域,我们于 2002 年~2003 年曾对海珠区流动人口结核病流行状况进行调查^[1],2005 年~2006 年再次对广州市海珠区流动人口肺结核流行因素进行分析^[2],结果均显示海珠区流动人口结核病患者以青壮年为主,流动人口结核菌涂阳病人是海珠区结核病传播的主要传染源。在此基础上,我们于 2010 年~2011 年对海珠区流动人口结核病患者进行统计分析并开展结核病相关知识知晓率本底调查,以了解流动人口肺结核患者获得结核病防治知识的途径及影响因素,协助制定有效的流动人口结核病健康教育的方式和内容,从源头提高肺结核的发现率及降低肺结核发病率。

1 对象和方法

1.1 对象与诊断标准 按广州市结核病控制项目手

册的要求,登记广州市海珠区 2010 年 3 月~2011 年 12 月的流动人口活动性肺结核病患者,包括初治和复治的涂阳肺结核病患者。因症就诊作为发现病人的主要方式。以《中国结核病控制规划实施工作指南》肺结核病诊断标准为依据^[3]。

1.2 方法

1.2.1 调查方法和内容 采用问卷调查方式,在患者就诊时,由经过培训的调查员当面询问调查后填写;内容主要围绕患者结核病防治知识及一般人口学特征等。

1.2.2 资料整理和分析 利用问卷调查收集相关资料,采用 EpiData 3.1 数据库软件建立数据库,数据由调查员进行录入与核对。采用 SPSS 16.0 软件对数据进行数据处理和统计分析。

基金项目 广东省科技计划项目(No.2010B031900005)

作者单位 1.广州市胸科医院 广东 广州 510095; 2.广东省疾病预防控制中心 广东 广州 510300.

作者简介 钟静(1964~),女,汉族,广东,本科,副主任医师,研究方向 结核病等临床与控制。

* 通讯作者 E-mail: pphuang1@163.com

1.3 质控措施 所有调查员均具备大专以上学历及多年防治结核病经验。全部调查表回收后由课题负责人进行清理、核查、验收并统一保管,确认无误后由专人录入计算机,并进行逻辑检查。

2 结果

2.1 患者情况 本次调查的 156 例结核病结核病患者均为流动人口,其中 144 例为初治、12 例为复治,均为结核菌涂片阳性;共接受过有关结核病防治知识宣传的共有 87 例(55.8%),未接受过的有 69 例(44.2%)。其中接受过有关结核病防治知识宣传的初治病例和复治病例分别有 77 例和 10 例;初治与复治的知晓率差异有统计学意义(Pearson $\chi^2_{n=1}=4.004$, $P=0.045$)。

2.1.1 性别与年龄 男性 99 例(63.5%),女性 57 例(36.5%);年龄最小的 16 岁、最大的 73 岁,平均年龄为(33.7±11.6)岁。不同性别的患者结核病防治知识知晓率差异无统计学意义(Pearson $\chi^2_{n=1}=0.459$ $P=0.505$);不同年龄组的患者结核病防治知识知晓率差异无统计学意义(Pearson $\chi^2_{n=3}=2.15$ $P=0.541$)。

2.1.2 文化程度 调查的病例中,初中及初中以下文化程度占 66.0%(103/156)。不同文化程度的患者结核病防治知识知晓率差异无统计学意义(Pearson $\chi^2_{n=3}=2.52$ $P=0.473$)。

2.1.3 职业 调查的病例中,属于体力工作的服务业(22 例)、工人(49 例)、民工(43 例)、家政服务(18 例)合计 132 例,占 84.6%(132/156)。

2.2 经济方面 在 156 例病例中,经济收入低于 30 000 元/年的患者比例为 43.6%(68/156),如表 1 所示;不同经济收入的患者结核病防治知识知晓率差异无统计学意义(Pearson $\chi^2_{n=3}=2.56$ $P=0.109$);如表 1 所示。以每家庭实际人口计算人均经济负担。家庭人均年收入在 12 000~24 000 元/人(即人均月收入在 1 000~2 000 元/人)占 49.4%(77/156),所占比例

最高。统计学分析显示,不同经济负担的患者结核病防治知识知晓率差异有统计学意义(Pearson $\chi^2_{n=3}=8.754$ $P=0.033$),如表 1 所示。

表 1 不同经济状态人群结核病患者防治知识知晓率调查
Table 1 TB-prevention awareness of TB patients in various economic statuses

组别	是	否	合计	χ^2	P
Group	Yes	No	Total	χ^2	P
收入(元 / 年)					
Income(Yuan/Year)					
0 ~	15	12	27	2.56	0.109
20000 ~	18	23	41		
30000 ~	23	19	42		
40000 ~	31	15	46		
负担(元 / 人)					
Burden(Yuan/Person)					
0 ~	13	23	36	8.75	0.033
12000 ~	48	29	77		
24000 ~	19	15	34		
36000 ~	7	2	9		

2.3 获得途径 在 87 例结核病患者获得相关知识(多选项)的途径中,以亲友宣传占 40.2%(35/87),此外,报刊杂志、广播电视、卫生宣传分别占 24.1%、19.5%和 10.3%;在亲友宣传途径中,初中及初中以下文化程度占 74.3(26/35),如表 2 所示。

3 讨论

本次调查是海珠区流动人口结核病患者的结核病防治知识现况调查。宜昌市流动人口中,结核病防治知识知晓率平均为 74.9%,通过广播电视而获得结核病防治知识为主要途径,占 42.3%^[4];而本调查中,流动人口结核病患者的结核病防治知识知晓率仅为 55.8%,通过亲友宣传而获得结核病防治知识为主要途径,比例占 42.3%。通过二者比较提示;流动人口结核病患者的防治知识知晓率低于一般流动人口的水平,提示我们开展结核病防治知识宣传教育可能有

表 2 结核病患者获得健康知识的主要途径
Table 2 The knowledge obtain-accesses of TB patients

获得途径 Route of knowledge	文化程度 degree of education							合计 Total
	文盲 Illiterate	小学 Primary school	初中 Middle school	高中 High school	中专/中技 Technical junior	大专 College	大学以上 Above college	
报刊杂志 Paper & Magazine	0	6	4	7	1	1	2	21
广播、电视 Broadcast & Television	0	5	3	7	1	0	1	17
学校教育 School education	0	1	1	2	0	1	0	5
张贴画 Poster	0	0	1	1	0	0	0	2
卫生展览 Exhibition	0	1	0	1	0	0	0	2
卫生宣传 Propagation	0	1	6	2	0	0	0	9
亲友宣传 Relative	1	8	17	5	3	0	1	35
其他 Other	0	0	0	0	1	0	0	1
小计 Total	1	22	35	25	6	2	4	92

助于预防结核病；广播电视及报刊杂志的防治知识宣传是一般流动人群获取防治知识的主要途径，而已感染结核病患者中结核病防治知识则来源于亲友，这提示目前传播媒介宣教的重要性。

海珠区流动人口结核病患者，年收入 4 万元以下的占 70.5% (110/156)，因收入低、生活条件差、社会地位低，决定了他们生活空间窄与社会的接触少，从公共场合获取结核病防治知识的机会较少，导致了通过报刊杂志、广播、电视等获取防治知识的人数不足一半。尽管结核病患者经济收入差异与防治知晓率相关性不明显，但结核病患者经济负担不同却与防治知晓率具有统计学显著性意义，即经济越富裕则防治知晓率越高。孙学智等^[5]调查住院肺结核患者结核病知识知晓率状况，发现肺结核患者结核病防治知识总体知晓率为 60.1%，市区、郊区和外地住院肺结核患者总体正答率之间，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，市区患者结核病知识知晓率高于郊区，郊区患者知晓率高于外地。海珠区流动人口结核病患者均是户籍在外地的流动人口结核病患者，所以总体知晓率偏低 (55.8%)。

本调查结果显示，复治患者较初治患者具有更多的结核病防治知识。根据《中国结核病防治规划实施工作指南》要求，全民结核病特定知识总知晓率在 2010 年应达到 80% 的规划相差甚远，海珠区流动人口结核病防治宣传教育有待加强。结核病防治宣教工作需要全社会的关注，仅靠医院机构显得力不从心。我们认为在流动人口较为集中的工地、生活的社区、车站等地方，通过宣传画、发放宣传手册、世界防治结核病宣传日活动、广播、电视等，加大结核病防治知识的覆盖面，非常必要。通过这些活动使外来务工人员

正确认识结核病，提高防病意识，而且，一旦出现可疑症状，及时去结核病防治机构就医。

参考文献：

- [1] Zhong J, Mai JE, Xue ZQ, et al. Study on 225 cases with tuberculosis of floating population. Chin Trop Med 2006; 6(5): 798~799. (In Chinese)
(钟静, 麦洁儿, 薛植强, 等. 225 例外来人口结核病患者现状分析 [J]. 中国热带医学, 2006, 6(5): 798~799.)
- [2] Zhong J, He LY, He QQ. Analysis on main factors of tuberculosis epidemiology of floating population in of Guangzhou. Chin J Nat Med 2009; 11(1): 25~27. (In Chinese)
(钟静, 何丽燕, 何庆秋. 广州市海珠区流动人口肺结核流行因素分析 [J]. 中国自然医学杂志, 2009; 11(1): 25~27.)
- [3] Bureau of Disease prevention and control of Department of Health. Guideline of tuberculosis control in China. Beijing: Chinese Peking Union Medical College Press, 2008: 20~27. (In Chinese)
(卫生部疾病预防控制局. 中国结核病防治规划实施工作指南 [M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2008: 20~27.)
(Zhong J, He LY, He QQ. Analysis on main factors of tuberculosis epidemiology of floating population in Guangzhou. Chin Nat Med, 2009; 11(1): 25~27.)
- [4] Liu XJ, Zhang P, Cheng YF, et al. Investigation on tuberculosis - prevention awareness of floating population in Yichang. J Pub Health Prev Med. 2011; 22(1): 78~80. (In Chinese)
(刘晓俊, 张培, 程云舫, 等. 宜昌市流动人口结核病防治知识知晓率调查 [J]. 公共卫生与预防医学, 2011; 22(1): 78~80.)
- [5] Sun XZ, Lu W, Zeng J, et al. An investigation of awareness of tuberculosis prevention and detection among tuberculosis in - patients. Clin Pulmonary J 2011; 16(10): 1548~1549. (In Chinese)
(孙学智, 吕伟, 曾洁, 等. 住院肺结核患者结核病知识知晓率状况 [J]. 临床肺科杂志, 2011; 16(10): 1548~1549.)

收稿日期 2012-03-05 编辑 崔宜庆

统计学符号的用法

按照 GB/T 3358.1~3-1993《统计学术语》的有关规定，统计学符号一律采用斜体排印。常用：样本的算术平均数用英文小写或 mean (中位数英文叙述中用 M 或 median)；标准差用英文小写 s 或大写 SD (限英文文献中)；标准误用英文小写 $s_{\bar{x}}$ 或大写 SE (限英文文献中)；t 检验用英文小写 t；F 检验用英文大写 F；卡方检验用希文小写 χ^2 ；相关系数用英文小写 r；自由度用希文小写 ν 或 df (限英文文献中)；概率用英文大写 P (P 值前应给出具体检验值，如 t 值、 χ^2 值、P 值等)。

本刊编辑部