

湖北省大型工地工人疟疾防治意识和需求调查

张华勋¹, 李凯杰¹, 袁方玉¹, 黄光全¹, 裴速建¹, 余品红¹, 聂绍发², 程丽娟², 荣幸², 许奕华^{2*}

摘要 **目的** 了解大型工地工人对疟疾防治知识的知晓情况,掌握该人群对疟疾防治健康教育的需求,为开展大型工地疟疾防治的健康教育以及相关政策和法规的制定提供科学依据。**方法** 采用典型整群抽样的方法选择目标人群,发放统一编制的调查问卷进行现场调查。**结果** 大型工地工人疟疾防治知识知晓率低(15.1%~88.9%),但疟疾防治的态度良好。年龄、性别和文化程度是疟疾防治知识知晓率的影响因素。81.4%的调查对象认为健康教育、改变不良行为是预防疟疾的最好办法,讲座和宣传教育片是最受工人欢迎的学习了解疟疾防治知识的形式。75.5%的工地宿舍有蚊帐,但蚊帐的使用率仅为 73.3%。69.6%的调查对象有露宿的习惯。**结论** 大型工地工人疟疾防治知识水平有待进一步提高。应针对该人群相关知识的薄弱环节,并采用工人们易于理解和接受的方式开展宣传教育,提高大型工地工人疟疾防治知识水平。

关键词 工地;工人;疟疾;知识;态度;行为

中图分类号 R531.3 **文献标识码** A **文章编号** 1009-9727(2011)10-1255-02

Malaria knowledge and demand among workers in construction sites of Hubei Province. ZHANG Hua-xun, LI Kai-Jie, YUAN Fang-yu et al. (Research Institute of Infectious Disease, Hubei Provincial Center for Disease Control and Prevention, Wuhan 430079, Hubei, P. R. China. Corresponding author: XU Yi-hua, E-mail: xuyihua-6@hotmail.com)

Abstract: Objective To survey malaria knowledge among workers at construction sites in Hubei Province. **Methods** The typical cluster sampling was taken in enrolling workers from three construction sites in Hubei province, field questionnaire survey of malaria knowledge among workers was conducted. **Results** The level of malaria knowledge in the workers was low (15.1%~88.9%). 81.4% of respondents believed that health education and change of unhealthy behavior were the best way to prevent malaria. Public education seminars and films were the most popular forms to workers. 75.5% of workers had mosquito nets but the utilization rate was only 73.3% and 69.6% of the workers had the habit to sleep outside the door. **Conclusion** Health education be strengthened at the construction sites to enhance the malaria knowledge of the workers.

Key words: Workers; Malaria; Knowledge; Attitude; Behavior

大型工地是城市内流动人口聚集地之一,工地工人多为进城务工的农民工。农民工的自身文化程度较低,卫生意识淡薄,劳动强度大,居住条件简陋,饮食卫生条件差,存在不良生活方式,缺少预防和医疗服务,经济拮据,这些不仅影响农民工及其家属自身的健康,而且对传染病爆发和流行造成了潜在的危险^[1]。此外,由于大型工地工人的流动性极大,卫生部门很难追踪到工地工人各种传染病的治疗情况或复发情况,工地工人健康状况令人堪忧。我们通过对紧邻嗜人按蚊疟区的大型工地的工人进行问卷调查,以了解工地工人疟疾防治意识和防治需求的现状,为湖北省乃至全国的大型工地疟疾防治提供科学依据。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象 根据湖北省疟疾流行的情况以及大型工地的分布情况,采用典型整群抽样方法,于 2009 年 9 月选择湖北省钟祥市武荆高速公路工地和荆门市龙源石膏矿、兴丰石膏矿三个大型工地为调查点,共 808 人。

1.2 调查方法及内容 采用调查问卷面对面的调查,调查问卷

包括个人基本情况、疟疾防治基本知识、态度、行为和需求等共计 41 个变量。

1.3 统计分析 采用 EpiData3.0 软件建立数据库,SPSS18.0 软件分析数据。

2 结果

2.1 基本情况 本次调查共收回有效问卷 800 份。调查对象以男性为主,占 93.1%,年龄大多在 20~50 岁之间(占 97.8%),平均年龄为 32 岁,平均工龄为 5 年,初中及以下文化程度者占 87.2%。通过调查了解到,工地上近一半工人为外地人口(44.8%),其中不乏有来自云南等高疟区的务工人员。工人生病后常去的医院为当地乡卫生院(78.5%)和村卫生室(15.5%)。83.38%的调查对象听说过有关疟疾预防方面的宣传。大型工地工人对“听说过疟疾”、“疟疾的诊断方法”、“预防疟疾最好的方法”等条目的知晓程度较高,分别为 88.9%、87.1%和 82.6%。而“发病时的主要症状”、“疟疾的易感人群”等条目的知晓率相对较低,分别为 36.7%和 15.1%。

2.2 比较不同性别的工人疟疾防治知识知晓率 男性工人和

女性工人疟疾防治知识知晓率存在差异。男性工人对“疟疾的病因”、“疟疾的传播途径”等条目的知晓率较女性工人高,分别为 81.8%和 74.6%,女性分别为 69.8%和 52.8%($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。

2.3 比较不同年龄及不同文化程度的工人疟疾防治知识知晓率 40 岁以下的工人疟疾知识的知晓率普遍高于 40 岁以上的工人,但对“不及时治疗疟疾的危害”的知晓率低于 40 岁以上的工人,为 9.1%,而 40 岁以上的为 17.9%,差异有统计学意义($P<0.01$)。初中及以上文化程度的工人知晓程度普遍较初中以下文化程度的工人高,主要调查条目“疟疾的诊断方法”、“疟疾的病因”、“疟疾的传播途径”、“疟疾的主要治疗药物”等差异具有统计学意义。

2.4 疟疾防治知识影响因素分析 以性别(男性=1,女性=2)、年龄(41 岁及以上=1,40 岁以下=0)、文化程度(小学及以下=1,初中及以上=0)为自变量,以听说过疟疾、疟疾的病因、疟疾的传播途径、预防疟疾的方法知晓情况为应变变量(知道=1,不知道=0),做疟疾防治知识知晓率影响因素的非条件 Logistic 回归分析,其中有统计学差异影响因素结果见表 1。

表 1 疟疾防治知识知晓率影响因素的非条件 Logistic 回归

调查内容	因素	β 值	S.E	Wald 值	df	P 值	Exp(β)
听说过疟疾	性别	0.952	0.367	6.731	1	0.009	2.591
	年龄	-1.552	0.315	24.342	1	0.000	0.212
疟疾的病因	年龄	-1.219	0.266	20.948	1	0.000	0.295
	文化程度	-0.848	0.233	13.273	1	0.000	0.428
疟疾的传播途径	性别	0.915	0.306	8.914	1	0.030	2.497
	年龄	-1.358	0.263	26.629	1	0.000	0.257

2.5 疟疾防治的态度、需求和行为 本次调查结果显示,大型工地工人疟疾防治的态度良好。81.4%的调查对象认为健康教育、改变不良行为是宣传预防疟疾的最好办法,76.9%的调查对象认为疟疾是一种严重危害人类健康的传染病。19.7%的调查对象反映工友中有出现过疟疾病人,71.1%的调查对象希望了解疟疾防治和防蚊灭蚊的基本知识。工人们比较欢迎的学习了解疟疾防治知识的形式主要有:讲座(42.4%)、观看宣传教育片(40.2%)、听宣传广播(17.4%)等。通过调查了解,75.5%的工地宿舍有蚊帐,但蚊帐的使用率仅为 73.3%。工人们不使用蚊帐的主要原因包括:怕麻烦(44.3%)、怕热(32.4%)。69.6%的调查对象有露宿的习惯。工人们常用的防蚊措施除使用蚊帐(82.6%)

和蚊香(62.0%)外,有较少的调查对象会选择涂趋避剂(33.7%)、夜间工作时穿长袖衣裤(29.3%)和使用杀虫剂(25.4%)防蚊。87.7%的调查对象选择在患疟疾后立即去医院看医生,89.5%的调查对象表示愿意接受血检,80.2%的调查对象表示会坚持全程使用药物。

3 讨论

本次调查结果显示,大型工地工人疟疾防治知识知晓率较低,但高于孙伟等^[3]在湖北省农村地区对部分村民疟疾防治知识知晓率调查的结果,87.8%的调查对象在生病后选择去医院看病,比例高于 Hlongwana 等^[8]的研究,这可能与湖北省全球基金疟疾项目的多次实施有关。

尽管通过健康教育来改变不良行为是一个缓慢的过程,已有的调查结果提示:通过健康教育能够减少人们的露宿习惯,提高蚊帐使用率,从而减少人蚊接触,减少传播,进而降低疟疾发病率。由于各工地的环境不同,媒介按蚊的密度也不同,在有媒介按蚊存在的情况下,工地工人患病后或带虫者就有可能成为传染源。因此,在建设工地实施疟疾的预防和控制方案过程中,健康教育的干预不但非常必要,而且对于提高建设工地工人的疟防知识,改变不正确的观念和形成良好的行为都具有积极意义。

控制疟疾流行是一项群众性很强的工作,任何行之有效的技术措施,都必须让有疟疾风险的人群乐意接受,自觉配合和主动执行才奏效。这也提示我们,在不同的工地实施疟疾防治措施时,应与实际情况相结合,注意因地制宜,因时而异,以达到更好的防蚊灭蚊、控制疟疾的效果。

参考文献:

[1] 叶旭军, 施卫星, 李鲁. 城市外来农民工的健康状况与政策建议 [J]. 中国医院管理杂志, 2004, 2(9) : 562-566.

[2] 裴速建, 黄光全, 胡乐群, 等. 2001-2005 年不同媒介地区疟疾流行态势分析 [J]. 公共卫生与预防医学, 2006, 17(5) : 75-77.

[3] 孙伟, 许奕华, 吴梅红, 等. 湖北省农村地区疟疾防治知识调查及影响因素研究 [J]. 中国热带医学, 2008, 8(2) : 206-208.

[4] Hlongwana KW, Mabaso ML, Kunene S, Govender D, Maharaj R. Community knowledge, attitudes and practices (KAP) on malaria in Swaziland: a country earmarked for malaria elimination [J]. Malaria Journal, 2009, 8(8) : 29.

收稿日期 2011-01-27 编辑 崔宜庆