

## 山东烟台口岸出国劳务人员防疟知识行为现状调查

李磊<sup>1</sup>, 李刚<sup>2</sup>, 丛雪芹<sup>1</sup>, 曲德鑫<sup>1</sup>, 刘福奎<sup>1</sup>

1.烟台国际旅行卫生保健中心, 山东 烟台 264000; 2.济宁国际旅行卫生保健中心, 山东 济宁 272000

**摘要:**目的 了解出国劳务人员疟疾防治知识行为现状, 为开展有针对性的防疟教育和行为干预提供依据。方法 采取问卷调查的方式对 500 名烟台口岸出国劳务人员就疟疾基本知识及基本防护行为进行调查, 对结果进行分析, 根据结果对出国劳务人员的疟疾防控工作提出可行性建议。结果 出国劳务人员对疟疾的传播方式、感染后症状等知晓率较高(分别为 87.6% 和 76.2%), 对抗疟药的用法和预防知识的知晓率较低(分别为 34.3% 和 42.8%), 防疟行为的执行率调查显示分别有 48.8% 和 52.9% 的务工者使用正确的蚊帐和驱避剂。统计学分析显示务工者的工种、出国务工次数对防疟知识行为的影响较大。结论 扩大防疟教育的覆盖面; 重点关注防疟意识行为薄弱劳务人员的防疟教育工作; 加强对劳务公司的监管; 充分发挥职能部门的作用。

**关键词:** 出国劳务; 疟疾预防; 知识行为; 烟台口岸

中图分类号: R181.2 文献标识码: A 文章编号: 1009-9727(2015)10-1260-03 DOI: 10.13604/j.cnki.46-1064/r.2015.10.32

An investigation and research about the status of malaria prevention knowledge and behavior of contract workers going abroad at Yantai port

LI Lei<sup>1</sup>, LI Gang, CONG Xue-qin, QU De-xin, LIU Fu-kui

1. Yantai International Travel Healthcare Center, Yantai 264000, Shandong, P.R.China

**Abstract:** Objective To understand the status of malaria prevention knowledge and behavior of contract workers going abroad in order to provide the basis for carrying out a targeted anti-malaria education and behavioral intervention. Methods Questionnaires were delivered to 500 contract workers going abroad at Yantai Port to investigate their basic knowledge and protective behaviors of malaria, the results were analyzed, and feasible suggestions were put forward based on the results of malaria prevention and control of contract workers going abroad. Results Contract workers going abroad had a higher awareness rate of the spreads and infection symptoms of malaria (87.6% and 76.2% respectively), and a lower awareness rate of antimalarial medicine usage and prevention knowledge (34.3% and 42.8% respectively). The rate of implementation of anti-malaria behavior survey showed that 48.8% and 52.9% of workers used the correct mosquito nets and repellents respectively. Statistical analysis showed the type of worker's jobs and the times of going abroad had a great influence on malaria prevention knowledge and behavior. Conclusions The coverage of malaria prevention education should be expanded while the contract workers with weak awareness of anti-malaria should be focused on. We should strengthen the supervision of the labor service company and give full play to the role of the functional departments.

**Key words:** Labor abroad; Malaria prevention; Knowledge and behavior; Yantai Port

疟疾是一种古老的疾病, 在全球位居严重威胁人类健康的六大热带病之首。疟疾防治是全世界关注的议题。非洲、南美洲、亚洲南部及大洋洲等热带地区是疟疾的高发区域。2010年, 在全球 106 个疟疾流行国家及地区共发现约 2.16 亿病例, 其中 81% 的病例和 91% 的死亡病例出现在非洲等热带地区<sup>[1]</sup>。随着世界经济的全球化发展和国际交往的增多, 近年来我国出国劳务输出数量逐年增加, 在境外感染疟疾后输入国内的病例也呈上升趋势, 2009 年有 21 个省(市、区)有输入性恶性疟疾病例报告, 且疟疾死亡全部为输入病例<sup>[2]</sup>。而我国的外派劳务人员均存在文化水平低, 防护意识较差等特点。因此, 关注我国出国劳务人员对疟疾防治的认知, 尽可能提高劳务人员的防疟意识, 规范疟疾防治行为已经成为降低出国劳务人员疟

疾发病率的关键。本项研究旨在通过调查出国劳务人员疟疾防治知识知晓和行为规范情况, 并对结果进行分析和研究, 为开展有针对性的防疟教育和行为干预提供科学依据和可行性建议。

## 1 对象和方法

1.1 对象 从 2011—2014 年从烟台口岸出境到有疟疾流行国家务工的劳务人员中选取 500 人为研究对象。入选条件: 男性, 出国体检时身体健康, 出国前无疟疾病史, 务工国家为疟疾流行国家, 出国务工时间为 6 个月—2 年。再次通过烟台保健中心体检出境时填写问卷。

1.2 方法 对研究对象采取一对一访谈方式进行问卷调查, 问卷调查 500 人份, 回收率 100%, 有效率 100%。

1.3 质量控制 为保证调查结果的准确性,协助问卷调查人员为从事医学相关工作的专业人员,问卷调查由劳务人员自己填写,协助调查人员对每一张问卷都进行现场审查,发现有缺项情况当场指导被调查者补全。

2 结果

2.1 一般情况 从一般情况的构成来看,本次调查所选取的调查对象与我国出国劳务人群情况基本相符,具有相似的一般特征。被调查者均为男性,工作环境均为室内外结合。年龄以青壮年为主,18~29岁组人数为129人,30~39岁组人数为237人,40~50岁组人数为134人。文化程度均为大学以下,分别为小学及以下25.8%,初中30.8%,高中及以上43.4%。工种以建筑工人为主,占被调查者的91.0%。按出国务工次数分组,被调查时为首次的占51.0%,第二次的占39%,第三次及以上的占10.0%。务工国家主要集中在安哥拉(50.6%),尼日利亚(25.4%),赤道几内亚(14.8%)。出国前接受过防疟培训的占83%。

2.2 防疟知识行为情况 被调查者对疟疾传播途径的知晓率较高,为87.6%,对感染后症状的知晓率为76.2%,对抗疟药名称和用量的知晓率仅为34.3%,对预防措施的知晓率为42.8%。在防疟行为的执行率方面,使用喷洒驱蚊药蚊帐的占48.8%,外出劳务时裸露部位使用驱避剂的占52.9%,在对不同年龄,不同工种,不同出国次数的知晓率进行统计学数据分析后发现,不同年龄分组仅感染后症状知晓率一项具有统计学意义( $P<0.05$ ),而在各项知晓率的不同工种,不同出国次数组间比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。这说明在出国劳务人员中,年龄对知晓率的影响并不明显,工种和出国劳务次数对知晓率的影响较大,这也与我国出国劳务的现状相符。详见表1。

3 讨论

疟疾是一个世界性广泛流行的疾病,过去曾是危害人类最严重的疾病之一,全球消灭疟疾的运动从上

世纪50年代开始经历了下降—上升—对峙的过程,多次受到严重挫折,现在仍然是全球重要的公共卫生问题。在中国,疟疾已成为少见病,但随着对外开放的深入,大量劳务人员涌向疟疾高发国家和地区,输入性疟疾已成为我国关注的焦点。我国的出国劳务人员是一个庞大的群体,低学历、相对贫穷、防疟意识差、医从性低是他们的群体特点。据报道,我国的输入性疟疾大部分是由外出劳务人员带入。提高劳务人员的防疟意识,树立预防为先的防疟理念显得尤为重要。本次调查的对象大部分目的地为非洲,非洲是一个非常典型的疟疾高发地区,基本可以反映出我国出国劳务人员的防疟意识程度<sup>[5]</sup>。

3.1 扩大防疟教育的覆盖面 随着信息化时代的来临和人群保健意识的提高,疟疾相关知识的普及范围也逐年加大。在本次研究结果提示,疟疾传播方式和感染后症状的知识教育达到较好效果,但抗疟药的相关知识和正确的预防措施教育还需加强。劳务人员的特点是文化水平普遍不高,经济条件有限。今后应注重劳务人员的特点开发有针对性的健康教育材料,以经济、有效、易为为原则,采取生动具体的健康教育书籍、图册和范例,以免费或低收费的方式宣讲和发放,提高受教育的劳务人群覆盖面。

3.2 提高劳务人群的防疟执行率 在本次调查中,防疟行为的总执行率仅在五成左右,劳务人员中普遍存在知而不为的情况。这与劳务人员医从性低的群体特点有关,对疟疾的危害性不了解、对防蚊的重要性认识不够是执行率低的主要原因,此外,劳务公司对防疟的经济投入欠缺也是影响执行率的重要客观因素。在主观上加强对劳务人员的教育,在客观上督促劳务公司增大防疟投入是提高执行率的关键。

3.3 重点关注提高建筑工人和首次出国劳务人员的防疟意识 本次调查的结果显示,从事劳动强度更大的建筑工人防疟知识行为较差,这考虑与建筑工人的文化水平相对较低,工作环境相对简陋有关。首次出

表1 劳务人员防疟知识行为知晓率/执行率与不同年龄,不同工种,不同务工次数比较(%)

防疟知识行为	知晓率/ 执行率	年龄(岁)			工种		务工次数		
		18-30	31-40	41-50	建筑工人	技术工人	首次	第二次	第三次及以上
知识									
传播方式	87.6	85.3	86.1	92.5	87.3	91.1*	87.1	87.2	92.0*
感染后症状	76.2	73.6	72.1	85.8*	74.5	93.3*	67.5	83.1	94.0*
抗疟药名称和用量	34.3	32.6	35.0	35.1	31.4	64.4*	31.0	31.8	62.0*
正确的预防措施	42.8	47.3	37.6	47.8	39.6	75.6*	31.0	47.2	86.0*
行为									
使用喷洒驱蚊药的蚊帐	48.8	48.8	50.1	45.5	45.5	82.2*	44.7	50.8	62.0*
外出劳务时裸露部位使用驱避剂	52.9	48.1	58.6	47.8	49.7	86.7*	48.6	52.3	78.0*

注:\*为同组数据有统计学意义, $P<0.05$

国劳务人员防疟知识行为较差是考虑与对当地环境相对不适应、缺乏防疟经验、对疟疾的危害性考虑不足等有关。这就提示劳务公司要对这部分人群的防疟知识行为进行重点关注。也提示相关部门在进行防疟宣传时要对这部分人群有一定倾斜<sup>[8]</sup>。

**3.4 加强对劳务公司的监管** 我国的对外劳务人员的工作环境普遍存在着聚居、劳动强度大等特点,劳务公司是劳务人员在当地的主要依靠,所以劳务公司对劳务人员的防疟知识行为起着至关重要的作用。在本次调查中,有近两成的劳务人员表示未接受劳务公司关于疟疾知识的培训。这距世界卫生组织的相关要求还有一定差距。建议相关部门能够尽快出台规定,将防疟知识的培训明确为劳务公司的一种责任,同时加强对劳务公司的监管,对于疟疾发病率较高的公司给予相应的惩罚,以督促劳务公司在对劳务人员的防疟保护方面尽到相应的责任。

**3.5 充分发挥职能部门作用** 出国劳务人员按相关法律规定必须经过出国体检,建议出入境检疫部门利用出国前工人集中健康体检和预防接种的机会,宣传疟疾防治知识,提高个人防护意识,增强对驱避剂、蚊帐等预防措施的配合度。对从高疟区回国的人员加强疟疾监测和疫情报告,对在曾在国外有疟疾史的大批劳务人员回国后在一定的时间内要跟踪监测,一旦

出现疫情立即采取措施<sup>[9-10]</sup>。完善入境体检制度和入境后的个人申报制度,从监管和制度方面给劳务公司和劳务人员施压,以期达到提高防疟意识和控制输入病例的目的。

#### 参考文献

- [1] 世界卫生组织.2011年世界疟疾报告[R].2011.
- [2] 周水森,王漪,夏志贵,等.2009年全国疟疾疫情分析[J].中国寄生虫学与寄生虫病杂志,2011,29(1):1-3.
- [3] 胡云,尹军,王绪发,等.出国劳务人员三种疟疾防控措施效果评价[J].旅行医学科学杂志,2010,4(1):86-89.
- [4] 张淑,邢浩杰,张华勋,等.湖北农村居民疟防知识行为现状及影响因素分析[J].公共卫生与预防医学杂志,2011,22(1):32-34.
- [5] 杨永焱,王秋生.疟疾预防的现状及进展[J].海南医学杂志,2014,2(25):4.
- [6] 周水森,王漪,房文,等.2008年全国疟疾形势[J].中国寄生虫学与寄生虫病杂志,2009,6:455-457.
- [7] 桂爱芳.疟疾防治的综合策略[J].湖北预防医学杂志,2002,13(2):30-31.
- [8] 连珉珉,张山鹰.健康教育在疟疾防治过程中的应用[J].海峡预防医学杂志,2012,18(1):22-24.
- [9] 杜建伟,吴开琛.全球疟疾的控制和消除:技术性评议报告(I)[J].中国热带医学杂志,2010,10(7):821-823.
- [10] 杜建伟,吴开琛.全球疟疾的控制和消除:技术性评议的报告(II)[J].中国热带医学杂志,2010,10(8):965-969.

收稿日期:2015-04-28 编辑:邢翀

(上接第1254页)

#### 参考文献

- [1] 彭文伟.传染病学[M].第五版,北京:人民卫生出版社,2000:124-127.
- [2] 历丹,张洪轩,刘大鹏,等.大连市2004—2012年猩红热流行病学分析[J].华南预防医学,2014,40(1):57-58.
- [3] 戴孟阳.2004—2012年沈阳市猩红热流行特征[J].职业与健康,2014,30(10):1361-1365.
- [4] 富小飞,陈中文.嘉兴市2005—2011年猩红热流行特征分析[J].浙江预防医学,2013,25(1):40-41.
- [5] 张丽红,姜雪敏,金银花,等.2004—2012年长春市猩红热流行病学分析[J].中国卫生工程学,2014,13(4):346-347.
- [6] 王万民,高利华.2004—2010年郑州市猩红热流行特征分析[J].河南预防医学杂志,2012,23(2):123-124,127.

- [7] 李连红,余昭,方琼珊,等.2007—2011年浙江省猩红热流行病学分析[J].中国预防医学杂志,2013,14(3):194-196.
- [8] 邵庆峰,陈叶,陆莹.沈阳市2005—2012年猩红热流行特征分析[J].海峡预防医学杂志,2014,20(6):31-32.
- [9] 李雷雷,蒋希宏,隋霞,等.中国2005—2011年猩红热疫情流行病学分析[J].中国公共卫生,2012,28(6):826-827.
- [10] 王爱红,易波,申涛,等.2004—2011年浙江省宁波市猩红热流行特征分析[J].疾病监测,2012,27(9):698-701.
- [11] 张建彬,马久华.仪征市2001—2009年猩红热疫情流行病学分析[J].江苏预防医学,2011,22(1):27-28.

收稿日期:2015-07-20 编辑:王妹