

# 北京市医务人员对 HPV 及其疫苗知信行现状的调查研究

林梦, 张天

北京协和医院, 北京 100730

**摘要:** **目的** 了解北京市医务人员对人乳头瘤病毒(humanpapilloma virus, HPV)知识和对 HPV 疫苗的认知、态度及行为现状,为北京市宫颈癌预防工作提供参考依据。**方法** 用自行设计的一般资料问卷、HPV 知识问卷和 HPV 疫苗知信行问卷对北京市 1 220 名医务人员进行调查,分析相关影响因素。**结果** 北京市医务人员 HPV 知识得分为(5.11±2.04)分(满分 9 分),HPV 疫苗知识得分为(6.11±2.10)分(满分 12 分),HPV 疫苗态度得分为(34.54±4.05)分(满分 45 分)。发现性别、年龄、工作医院、工作部门等是影响因素。27.30%的医务人员已经完成接种或者正在接种 HPV 疫苗,51.88%的医务人员愿意主动了解 HPV 疫苗相关知识,53.52%的医务人员愿意向他人推荐 HPV 疫苗。**结论** 应在提高北京市医务人员对 HPV 及其疫苗认知水平的同时增强其对大众宣传的积极性和责任感,进而提高大众的认知程度,促进疫苗接种行为。

**关键词:** 人乳头瘤病毒;人乳头瘤病毒疫苗;医务人员;认知、态度、行为方式

**中图分类号:**R737.33 **文献标识码:**B **文章编号:**1006-3110(2020)06-0734-03 DOI:10.3969/j.issn.1006-3110.2020.06.027

宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤之一,中国的发病率已高居全球第 2 位,且有逐年上升趋势<sup>[1]</sup>。人乳头瘤病毒(humanpapilloma virus, HPV)是造成宫颈癌的主要原因,其九价疫苗已在我国上市,可有效预防宫颈癌。调查发现大众对 HPV 及其疫苗的认知水平是疫苗成功推广的关键<sup>[2]</sup>,但对某社区已婚女性进行的研究表明其 HPV 知识平均总知晓率仅为 5.07%<sup>[3]</sup>。有研究显示医务人员在宣传 HPV 疫苗知识及推进接种中起重要作用<sup>[4]</sup>,但是目前针对我国医务人员的研究却很少,并且样本量不足。一项 meta 分析报告北京市女性 HPV 感染率为 57.1%,远高于全国平均感染率 15.71%,可见北京地区 HPV 防治工作更加紧迫<sup>[5]</sup>。本研究旨在了解北京市医务人员对 HPV 及其疫苗的认知、态度和相关行为,从而进一步为宫颈癌预防工作提供参考依据,并寻找促进 HPV 疫苗普及和推广的最高效和最优化的途径。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 根据翟力军、黄辉<sup>[6]</sup>的调查,北京市东城区愿意接种 HPV 疫苗的女性医务工作者为 77.5%,带入样本量计算公式得 1 072。之后按照《医院等级划分标准》,在全市 705 所医院中(从卫生行政部门取得《医疗机构执业许可证》的机构)选取有合作

基础及意愿的 46 家医院,其中三级医院 18 所、二级医院 16 所、一级医院 12 所。通过问卷星电子问卷调查方式于 2018 年 8—10 月发放问卷 1 300 份。纳入标准为临床科室的医护人员、医技人员以及职能处室的人员,知情同意并且自愿参与本研究。排除标准为近半年参加过类似研究者。

**1.2 研究工具** 采用自行设计的问卷对北京市医务人员进行调查,问卷基于知-信-行(KAP)理论,通过查阅文献<sup>[7-8]</sup>,广泛征求专家意见制定。条目水平和量表水平的内容效度指数值分别为 0.83~1.0 和 0.916,并在调查前对 50 名医务人员进行预调查。问卷共分为五个部分:①一般资料问卷包括性别、年龄等;②HPV 知识问卷包括感染人群、途径等 9 题;③HPV 疫苗知识问卷包括接种人群、接种时机等 12 题;④HPV 疫苗态度问卷包括对疫苗安全性、价格方面的态度等 9 题;⑤HPV 疫苗行为问卷包括主动了解疫苗知识、既往是否接种/正在接种疫苗等 4 题。四部分问卷的 Cronbach's  $\alpha$  系数分别为:0.764、0.834、0.75 和 0.829。

**1.3 资料收集** 每名被调查者可在手机微信端进行问卷填写,调查者可直接在网站上进行问卷预览及下载。为保证问卷质量,在线设计逻辑核查,并设置同一 IP 地址、同一手机只能填写一次,以防止重复填写。同时通过文献查阅<sup>[9]</sup>及预调查结果,将答题时间低于 3 min 或超过 20 min 的问卷剔除,视为无效问卷。

**1.4 统计学分析** 采用 SPSS 16.0 软件进行统计分

**作者简介:**林梦(1990-),女,回族,北京市人,本科,护师,主要从事妇科疾病预防工作。

**通信作者:**张天, E-mail: zhangtian@pumch.cn。

析,对一般资料采用构成比描述,采用  $t$  检验和单因素方差检验分析影响 HPV 及其疫苗知识和态度的相关因素,采用  $\chi^2$  检验分析影响 HPV 疫苗行为的相关因素。

2 结 果

2.1 一般情况 共计发放 1 300 份问卷,1 256 人参与答题,其中有效问卷 1 220 份。男性 453 人,女性 767 人;20~49 岁之间人员占 90.17%;被调查人员中妇产科工作人员占 16.48%;医生及护理人员所占比率分别为 31.80%、55.98%;工作 10~19 年人员占 52.30%。见表 1。

表 1 北京市医务人员对 HPV 认知、HPV 疫苗认知和态度的得分情况(分,  $\bar{x} \pm s$ )

类别	人数 ( <i>n</i> )	构成比 (%)	HPV 知识得分	HPV 疫苗 知识得分	HPV 疫苗 态度得分
性别					
女	767	62.87	5.31±2.09	6.78±2.18	34.79±4.02
男	453	37.13	4.77±1.90	6.32±1.95	34.12±4.06
<i>t</i> 值			4.593	3.775	2.813
<i>P</i> 值			0.000	0.000	0.005
年龄(岁)					
20~	386	31.64	5.22±2.01	7.33±1.94	35.70±3.81
30~	401	32.87	5.22±2.10	7.16±1.91	35.59±3.95
40~	313	25.66	4.97±2.07	5.33±1.97	32.60±3.66
50~	120	9.83	4.76±1.76	5.78±1.79	32.37±3.27
<i>F</i> 值			2.402	83.418	63.553
<i>P</i> 值			0.066	0.000	0.000
工作医院					
一级医院	304	24.92	4.73±2.00	6.76±2.14	35.52±4.15
二级医院	365	29.92	4.98±1.99	5.78±2.13	33.77±4.14
三级医院	551	45.16	5.41±2.05	7.07±1.92	34.51±3.82
<i>F</i> 值			12.251	45.056	15.939
<i>P</i> 值			0.000	0.000	0.000
工作部门					
非妇产科	1 019	83.52	4.97±1.98	6.51±2.05	34.33±4.00
妇产科	201	16.48	5.82±2.21	7.10±2.34	35.60±4.12
<i>t</i> 值			-5.040	-3.628	-4.074
<i>P</i> 值			0.000	0.000	0.000
职业					
医生	388	31.80	5.75±1.78	6.99±2.06	35.13±4.08
护理人员	683	55.98	5.07±1.97	6.75±1.99	34.69±3.92
医技人员	83	6.81	4.08±2.19	5.13±1.88	32.54±3.92
医辅人员	44	3.61	3.32±1.83	5.16±2.17	31.93±3.62
行政人员	22	1.80	2.64±2.61	4.05±2.21	32.36±4.16
<i>F</i> 值			35.051	30.008	14.054
<i>P</i> 值			0.000	0.000	0.000
工作年限(年)					
<5	161	13.20	5.65±2.13	6.39±2.24	34.91±4.17
5~	208	17.05	5.26±2.06	7.45±2.01	36.69±4.13
10~	638	52.30	5.03±1.99	6.45±2.07	33.85±3.83
20~	213	17.45	4.78±2.04	6.42±2.03	34.23±3.77
<i>F</i> 值			6.389	13.831	28.337
<i>P</i> 值			0.000	0.000	0.000

表 3 北京市医务人员对是否会主动了解 HPV 疫苗相关知识和向他人推荐的差异性分析

类别	是否会主动了解 HPV 疫苗知识( <i>n</i> ,%)		$\chi^2$ 值	<i>P</i> 值	是否会向他人推荐 HPV 疫苗( <i>n</i> ,%)		$\chi^2$ 值	<i>P</i> 值
	是( <i>n</i> =633)	否( <i>n</i> =587)			是( <i>n</i> =653)	否( <i>n</i> =567)		
性别			8.129	0.004			21.986	0.000
女	422(55.02)	345(44.98)			450(58.67)	317(41.33)		
男	211(46.58)	242(53.42)			203(44.81)	250(55.19)		

2.2 医务人员 HPV 认知、HPV 疫苗认知以及对 HPV 疫苗的态度 HPV 知识部分正答率较低的题为导致宫颈癌的 HPV 病毒种类(48.36%),HPV 疫苗部分正答率较低的题为接种时间(33.11%)、已感染 HPV 的妇女是否可以接种疫苗(37.38%)和疫苗是否会对胎儿有影响(38.11%)。HPV 疫苗态度部分总分 27 分以上人员为 1189 人(97.46%)。见表 2。

表 2 北京市医务人员对 HPV 认知、HPV 疫苗认知以及 HPV 疫苗态度的情况(分,  $\bar{x} \pm s$ )

维度	满分	得分
HPV 知识	9	5.11±2.04
HPV 疫苗知识	12	6.11±2.10
HPV 疫苗态度	45	34.54±4.05

2.3 医务人员接种 HPV 疫苗的接种意愿及接种情况 调查显示 51.88%的医务人员愿意主动了解 HPV 疫苗相关知识,53.52%的医务人员愿意向他人推荐 HPV 疫苗,27.30%的人已经完成或正在接种 HPV 疫苗,80.25%的医务人员会给自己的孩子/未来的孩子接种 HPV 疫苗。

2.4 影响医务人员 HPV 知识、HPV 疫苗知识、态度和 相关行为的因素

2.4.1 影响医务人员 HPV 知识、HPV 疫苗知识和态度的因素 女性在三个维度上均明显高于男性,20~39 岁医务人员在 HPV 疫苗认知和态度方面明显高于其他年龄组别,三级医院医务人员高于二级医院和一级医院,妇产科医务人员明显高于非妇产科,工作 5~9 年医务人员明显高于其他组别,均有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 1。

2.4.2 医务人员 HPV 疫苗行为的影响因素 对没有接种 HPV 疫苗的医务人员调查发现,未进行接种的原因前三位为没有患病风险(53.78%)、担心疫苗制剂的安全性(48.93%)和国内没有大范围使用(48.60%)。调查发现医务人员性别、年龄、工作医院和工作部门是影响医务人员了解和推广 HPV 疫苗的因素( $P<0.05$ ),55.02%和 58.67%女性医务人员表现出正向行为,高于男性(46.58%和 44.81%),一级医院医务人员在主动了解知识方面正向行为(40.13%)低于负向行为(59.87%)。见表 3。

续表 3

类别	是否会主动了解 HPV 疫苗知识(n, %)		$\chi^2$ 值	P 值	是否会向他人推荐 HPV 疫苗(n, %)		$\chi^2$ 值	P 值
	是(n=633)	否(n=587)			是(n=653)	否(n=567)		
年龄(岁)			37.453	0.000			39.487	0.000
20~	215(55.70)	171(44.30)			220(56.99)	166(43.01)		
30~	242(60.35)	159(39.65)			251(62.59)	150(37.41)		
40~	121(38.66)	192(61.34)			137(43.77)	176(56.23)		
>50	55(45.83)	65(54.17)			45(37.50)	75(62.50)		
工作医院			22.795	0.000			15.976	0.000
一级医院	122(40.13)	182(59.87)			165(54.28)	139(45.72)		
二级医院	199(54.52)	166(45.48)			165(45.21)	200(54.79)		
三级医院	312(56.62)	239(43.38)			323(58.62)	228(41.38)		
工作部门			23.993	0.000			9.026	0.003
非妇产科	497(48.77)	522(51.23)			526(51.62)	493(48.38)		
妇产科	136(67.66)	65(32.34)			127(63.18)	74(36.82)		

3 讨 论

3.1 北京市医务人员对 HPV 及其疫苗认知情况 北京市医务人员对 HPV 及其疫苗的的认知程度处于较低水平,表现为有所了解但是不全面也不深入。通过进一步比较发现女性在 HPV 及其疫苗知识方面高于男性,但是男性作为 HPV 的传播者及易感者,也应该是疫苗接种的对象。在年龄方面,20~39 岁医务人员明显高于其他组别,同时此阶段的医务人员正处于学习和传播新知识的重要时期,因此可根据不同性别、年龄特点,采取有针对性的教育措施以有效提高医务人员对 HPV 及其疫苗的的认知度及接受度。调查还发现基层医务人员对 HPV 及其疫苗知识的掌握情况较差且主动学习意愿较弱,但是基层医院作为预防保健和健康知识宣传的首要单位,作用巨大且覆盖面积广,所以加大北京市基层医务人员的知识教育力度十分必要。

3.2 医务人员对 HPV 疫苗态度情况 79.92%的医务人员认为自己有宣传 HPV 疫苗的责任,但是缺乏宣传及推荐行为。33.94%的医务人员对价格持中立或消极态度,可见价格问题很可能成为 HPV 疫苗在市场上普及的障碍。

3.3 医务人员对 HPV 疫苗相关行为 通过本次调查发现大部分医务人员对疫苗的接受度好,远高于 2017 年张馨月等<sup>[10]</sup>的调查(61.94%),这可能与 HPV 疫苗 2017 年在国内上市后加大宣传力度和民众重视程度提升有关。目前没有接种疫苗的医务人员主要还是担心疫苗的安全性,相信随着 HPV 疫苗在中国的逐步应用,其接种效果和临床实验数据也将更加完善,从而打消医务人员的顾虑。在疫苗推广方面,妇产科医务人员更具有推广意愿,加之他们在平时工作中更易接触

潜在接种人群,建议可根据此特点针对妇产科医务人员进行教育指导,从而提高其认知水平并增强其对大众宣传的积极性和责任感。

此次调查主要在北京医务人员中展开,由于北京是国际信息交流传播的主要平台之一,认知、态度及相关行为会与中国其他城市有所差异,这将在后续研究中进行逐步完善。2018 年 5 月 WHO 呼吁在 2030 年全球消除宫颈癌,同时倡导各国 15 岁以下女孩 HPV 疫苗的接种率应达到 90%以上。宫颈癌的预防需要全社会的广泛关注、积极参与,相信随着 HPV 疫苗在我国的逐渐推广和普及,它将为保障我国女性健康甚至提高我国民众生存质量作出重大贡献。

参考文献

[1] Chen W, Zheng R, Baade PD, et al. Cancer statistics in China,2015 [J]. CA Cancer J Clin,2016,66(2):115-132.

[2] 李芹,刘春荣,李静,等. 世界范围内 9~26 岁女性对 HPV 的认知现状及预防性 HPV 疫苗的应用现状[J]. 中国肿瘤,2017,26(3):161-169.

[3] 雷雁凌,陈渊青,罗红,等. 深圳市福田区社区妇女宫颈癌相关知识与健康行为的调查[J]. 实用预防医学,2016,23(1):119-122.

[4] 潘丹,杨晶金,杨蒋颖,等. 台州市部分人群对 HPV 疫苗认知及接受度调查[J]. 中国妇幼健康研究,2019,30(5):570-573.

[5] 岑尧,张翠英,张雅丽,等. 中国女性人乳头瘤病毒感染状况及高危型分布的 Meta 分析[J]. 癌症进展,2013,11(1):75-81.

[6] 翟力军,黄辉,黄辞冬,等. 北京市东城区部分医务人员对人乳头瘤病毒及其疫苗认知调查[J]. 首都公共卫生,2018,12(3):142-145.

[7] 胡倩,樊帆,戢雪,等. 本科护生 HPV 疫苗知行信现状及其影响因素[J]. 护理研究,2017,31(9):1064-1067.

[8] Wamai RG, Ayissi CA, Oduwo GO, et al. Awareness, knowledge and beliefs about HPV, cervical cancer and HPV vaccines among nurses in Cameroon: an exploratory study[J]. Int J Nurs Stud,2013,50(10):1399-1406.

[9] 周秋艳,钟凯,刘志红,等. 深圳地区女性和医务人员对人乳头瘤病毒及其疫苗认知状况调查分析[J]. 现代诊断与治疗,2015,26(16):3683-3684.

[10] 张馨月,时念民,芦强,等.北京市朝阳区已生育女性医务人员 HPV 疫苗认知情况分析[J]. 中国健康教育,2018,34(7):655-658.

收稿日期:2019-08-15