

贺州市 86 例 14 岁以下艾滋病致孤儿生活现状调查分析

黄冬瑞, 周一心, 罗城

贺州市疾病预防控制中心, 广西 贺州 542899

摘要: **目的** 了解贺州市两区三县 14 岁以下艾滋病致孤儿的生活、社会救助、健康保障等现状。 **方法** 采用自制自评量表以及访谈的方式获得 86 名艾滋病致孤儿的主观满意度评价。通过民政部门获得他们所在家庭的领取救助情况。 **结果** 贺州市大部分艾滋病孤儿是以家庭寄养的方式生活在有血缘关系的亲戚家,但是这样的抚养方式还是让 24.42% 的调查对象称生活不够稳定,并有 20.93% 的调查对象不满意现在的生活。在政府救助和医疗保障方面,政府救助覆盖了所有接受调查的对象家庭。91.86% 的调查对象参加了医疗保险,参加接种国家免费疫苗达到 100%。96.51% 的调查对象接受过 1 次以上健康体检,76.74% 的调查对象还每年接受 1 次体检。调查对象除 1 例患“肌萎缩”、1 例患“皮疹”、2 例“鼻炎”外,其他儿童未有常见疾病及传染病。 **结论** 贺州市艾滋病致孤儿在当地政府、社会组织的关心扶持下,艾滋病致孤儿生活、教育得到了有力保障,身心都保持健康。综合抚养模式可能有利于艾滋病致孤儿生活更稳定、更有保障。

关键词: 艾滋病致孤儿; 生活质量; 影响因素

中图分类号: R512.91 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3110(2017)04-0449-03 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2017.04.019

基金项目: 广西贺州市科学研究与开发计划项目(贺科攻 1408030)

作者简介: 黄冬瑞(1973-),男,广西梧州人,大学学历,主管医师,主要从事艾滋病防治工作。

后 1 年,实验组的 HPV 感染知信行各维度得分均明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。提示通过健康管理,高危型 HPV 感染妇女人群的知识、信念、行为评价均有显著性改善,使高危型 HPV 感染妇女了解了 HPV 的相关知识,提高其对宫颈癌筛查的依从性,帮助建立并形成了有益健康的行为和生活方式,提高自身机体免疫能力,对预防和消除 HPV 感染,从而早发现、早诊断、早治疗宫颈病变有着重要的意义^[16-17]。

综上所述,对高危型 HPV 感染妇女人群实施健康管理,能改善和管理高危型 HPV 感染妇女人群的不良行为方式,并进一步提高其 HPV 感染的知信行,从而有效地提高了 HPV 感染的转阴率,降低其病毒负荷量 RLU/CO 比值,达到降低宫颈癌的发病率,提高本镇妇女的健康水平和生活质量的目的。

参考文献

- [1] Bosch FX, Lorincz A, Munoz N, et al. The causal relation between human papillomavirus and cervical cancer [J]. J Clin Pathol, 2002, 55 (4): 244-265.
- [2] 郝瑞凤. 宫颈癌流行病学及高危因素探讨[J]. 医学综述, 2009, 15 (10): 75-77.
- [3] Sukasem C, Pairoj W, Saekang N, et al. Molecular epidemiology of human papillomavirus genotype in women with high-grade squamous intra-epithelial lesion and cervical cancer; will a quadrivalent vaccine be necessary in Thailand [J]. J Med Virol, 2011, 83 (1): 119-126.

- [4] 赖放颖, 梁广智. 高危 HPV 分型在东莞石碣妇女中的分布特点及易感因素研究 [J]. 中国医药科学, 2016, 6 (3): 115-117.
- [5] 王连英, 齐庆青, 丁辉. 北京市妇女多发病防治管理模式的探索与实践 [J]. 中国妇幼保健, 2010, 25 (12): 1603-1604.
- [6] 冯霞, 杜文清, 陈虹. 社区居民慢性病防治知识的干预效果评价 [J]. 浙江预防医学, 2012, 24 (1): 83-85.
- [7] 高玉华. 高危 HPV DNA 检测在宫颈病变诊治中意义的研究 [J]. 中国妇幼保健, 2010, 25 (1): 34-36.
- [8] 陈绩才. 汕头市城镇妇女 HPV 感染情况及核酸分型流行病学调查 [J]. 检验医学与临床, 2012, 14 (1): 63-65.
- [9] 张筱辉. 国内外健康管理现状 [J]. 天津护理, 2013, 21 (1): 54-56.
- [10] 刘玮, 魏新萍, 金鸣, 等. 健康管理在慢性病防控中的应用研究 [J]. 中华全科医师杂志, 2013, 12 (9): 756-757.
- [11] 刘燕燕. 东莞地区已婚育龄妇女人乳头状瘤病毒感染的危险因素调查及其干预效果 [J]. 广东医学, 2011, 32 (1): 14-16.
- [12] 谢文柳, 赵碧霞, 蒋佩佩, 等. 192 名住院病人 HPV 感染相关知识与态度及行为现状 [J]. 实用预防医学, 2014, 21 (12): 1484-1486.
- [13] 何若英, 郭真真, 古敏英, 等. 健康管理防治宫颈持续性高危 HPV 感染的研究 [J]. 临床医学工程, 2012, 19 (6): 886-888.
- [14] 何淑萍, 舒美琴, 江玉燕, 等. 健康教育在人乳头瘤病毒感染患者中的实施及效果 [J]. 护理与康复, 2013, 12 (3): 282-283.
- [15] 曾婧, 郭秋月. 中国妇女对人乳头瘤病毒和疫苗认知情况及健康教育需求 [J]. 护理研究, 2013, 27 (17): 1673-1674.
- [16] 刘智华, 万艳平. 人乳头瘤病毒感染认知与信息需求及健康教育方法的研究现状 [J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17 (23): 2839-2841.
- [17] 童富珍, 夏娟春. 健康教育在社区宫颈癌预防中的效果评价 [J]. 中国初级卫生保健, 2013, 27 (1): 42-43.

收稿日期: 2016-10-13

Living status of 86 AIDS-induced orphans under the age of 14 in Hezhou City

HUANG Dong-rui, ZHOU Yi-xin, LUO Cheng

Hezhou Municipal Center for Disease Control and Prevention, Hezhou, Guangxi 542899, China

Abstract: **Objective** To investigate the current status of life, social assistance and medical insurance of orphans caused by AIDS under the age of 14 in 2 districts and 3 counties of Hezhou City. **Methods** The subjective satisfaction rates of 86 orphans caused by AIDS were evaluated by the self-rating scale and interviews, and the situation of their families to receive assistance was obtained from the civil affairs department. **Results** The majority of AIDS-induced orphans in Hezhou City were raised by blood relatives, but 24.42% of the respondents said such mode of family fosterage resulted in their unstable life, and 20.93% of the respondents were not satisfied with their present life. As for government assistance and medical insurance, the government assistance covered all of the surveyed families. 91.86% of the respondents participated in medical insurance, 100% received national free vaccines, 96.51% underwent more than one medical check-up, and 76.74% took a physical examination every year. No common diseases and infectious diseases were found in all the surveyed children except 1 case of muscle atrophy, 1 skin itch and 2 cases of rhinitis. **Conclusions** With the concern and support of the local government and social organizations, the life and education of children orphaned by AIDS in Hezhou City get effective guarantee, and all of them maintain a healthy body and mind. The comprehensive fosterage mode may be conducive to providing a more stable and secure life for AIDS-induced orphans.

Key words: AIDS-induced orphan; quality of life; influencing factor

艾滋病致孤儿童^[1] (简称艾滋病孤儿) 不但承受家庭困难, 目睹父母患病痛苦, 还要承受社会的歧视与排斥, 成为社会的“双重弱势群体”, 需要社会多方面的关怀与救助。其中 14 岁以下儿童由于其年龄小, 身心发育不健全, 受到艾滋病负面影响比其他年龄段的儿童更为明显, 是艾滋病孤儿中最为脆弱的群体。广西贺州市是广西艾滋病疫情比较严重地区^[2]。截止 2014 年 6 月, 贺州市累计报告艾滋病病例 6 800 多人, 报告死亡病例 2 900 多人, 其中报告的死亡病例中有 70.1% 的病例是有婚史的。这些有婚史的死亡病例所遗留下的子女的生活现状还未有资料报告。2014 年 6 月-2015 年 4 月对贺州市两区三县 14 岁及其以下艾滋病孤儿进行调查, 以掌握艾滋病孤儿的生活现状, 为今后开展多层次救助提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 从全国艾滋病疫情随访管理系统、民政孤儿及低保救助系统中逐一核实甄别调查 2014 年 6 月-2015 年 4 月期间, 现住址为贺州市的艾滋病孤儿。纳入标准: ①年龄 ≤ 14 岁, 身体健康; ②父母一方或双方感染艾滋病毒; ③父母双方或一方已死亡。

1.2 方法 根据调查目的制定调查问卷, 问卷内容包括儿童基本信息、家庭状况、健康保健等。调查前获得监护人书面知情及儿童口头同意。由统一接受培训的调查员逐条讲解问卷内容, 由调查对象自行填写问卷, 经济收入调查由监护人协助完成。

1.3 统计分析 使用 EDIDATA3.1 对问卷及调查资料进行录入, 使用 SPSS15 对研究资料进行分析统计。

2 结果

2.1 基本资料 筛查符合条件的调查对象 120 人, 最终同意参加调查 86 人。其中男性 45 人, 女性 41 人, 平均年龄 (9.5 ± 3.6) 岁。汉族 80 人, 瑶族 3 人, 其他 3 人。父母双亡 16 人, 占 18.60%, 由爷爷奶奶或者叔伯作为监护人; 父母一方死亡 70 人, 占 81.40%, 由父亲或者母亲作为监护人。分散生活在 64 个家庭中, 没有集中收养或领养。

2.2 对生活现状主观满意度情况 调查对象中, 生活在 4 人及以上大家庭中 55 人, 占 63.95%, 生活在 3 人以下小家庭中 31 人, 占 36.05%。对“目前生活是否稳定”的回答中, 回答目前生活稳定 57 人, 占 66.23%; 回答生活不稳定 21 人, 占 24.47%; 没有回答 8 人, 占 9.30%。对目前生活状态的评价中, 认为目前生活状况非常好 4 人, 占 4.65%; 认为较好 27 人, 占 31.40%; 认为一般 42 人, 占 48.84%; 认为不好 13 人, 占 15.11%。对“现在生活是否满意”的回答中, 非常满意 4 人, 占 4.65%; 比较满意 28 人, 占 32.56%; 一般 36 人, 占 41.86%; 不满意 15 人, 占 17.44%; 很不满意 3 人, 占 3.49%。“与监护人(家长)人际关系”, 认为非常融洽 35 人, 占 40.70%; 较融洽 42 人, 占 48.84%; 关系一般 9 人, 占 10.46%。

2.3 生活救助情况 调查发现, 政府部门以户为单位开展艾滋病孤儿救助, 调查对象所在的 64 个家庭其中接受最低生活保障家庭 36 户, 占 56.25%, 接受困境儿童救助家庭 15 户, 占 23.44%, 接受特困家庭救助 2 户, 占 3.13%。“接受过爱心组织(人士)经济救助”25 户, 占 39.06%, 见表 1。

表 1 86 个调查对象所在家庭接受政府部门救助情况

救助方式	户数(总数 64 户, 有重复接受不同救助)	占百分比(总数 64 户, 有重复接受不同救助)
领取低保	36	56.25
困境儿童救助	15	23.44
特困家庭救助	2	3.13
爱心组织经济救助	25	39.06
总计	78	121.88

2.4 医疗保障情况 在调查 86 人中参加新型农村医疗保险 74 人,占 86.05%;参加居民医疗保险 4 人,占 4.65%;参加商业保险 1 人,占 1.16%;未参加任何医疗保险 7 人,占 8.14%。86 人 100%接种国家免费一类疫苗,其中 43 人还接种自费二类疫苗。接受过 1 次以上健康体检 83 人,占 96.51%,其中每年接受 1 次体检 66 人,占 76.74%。调查对象除 1 例患“肌萎缩”、1 例患“皮痒”、2 例“鼻炎”外,其他儿童未有常见疾病及传染病。

2.5 教育状况 86 名调查对象中适龄入园入学 75 人(69 人属公立学校,6 人属私立幼儿园),辍学 4 人,散居 7 人。4 例辍学的原因主要是因为家庭生活困难,辍学打工谋生。

3 讨论

艾滋病孤儿抚养模式是影响儿童生活质量重要因素^[3],国内艾滋病孤儿安置模式有集中供养、模拟家庭养育、家庭寄养以及家庭收养等 4 种^[4]。而贺州由于受当地传统文化、生活习惯影响,社会抚养机构发展水平的限制,只表现了一种抚养模式—家庭寄养。即由与艾滋病孤儿有血缘关系的家庭抚养,这些家庭承担抚养的主要责任。中国传统文化中血缘、亲情观念是家庭抚养的先天优势,由有血缘关系的家庭抚养孤儿与监护人关系比较融洽,89.53%的调查者认为和监护人关系达到比较融洽以上,只有 10.47%的调查者认为和监护人关系一般。这样的情感基础有利于艾滋病孤儿的成长,也有利于监护人对其管理和教育。但是从调查结果来看也存在着一定问题。有 24.42%的调查对象称生活不够稳定,并有 20.93%的调查对象不满意现在的生活。这可能与寄养家庭的生活水平有直接关系^[5],有些寄养家庭没有固定的住所,需要经常搬迁,并且经济水平低下,需要靠领最低生活保障度日,这些都没办法给予孩子比较好的生活保障。甚至

需要孩子辍学打工谋生,在本调查中就有 4 例调查对象因为家庭生活困难而辍学打工。因而发展综合抚养模式还是很有必要的,例如政府集中供养以及让有条件的家庭收养都能给孤儿一个相对稳定的有保障的生活环境^[6]。

在社会关怀方面,贺州市在为艾滋病患者开展“四免一关怀”政策的同时,也积极致力于对艾滋病患者所在家庭的关怀,特别是对艾滋病患者的未成年子女给予了关怀救助。在本调查中,接受调查对象的家庭都得到了政府部门不同类别的救助,有些家庭还得到了两种或者两种以上的救助。说明当地政府及社会组织为每个调查对象都进行了跟踪并提供了社会保障,社会保障落实情况到位。

在关注身体健康方面,调查对象总体上接受了基本的疾病防治,并参与了医疗保险,调查对象身体状态总体良好,未出现感染艾滋病的情况。说明调查对象的健康得到了所在家庭的重视,健康意识增强,并没有出现比正常家庭儿童健康水平差的状况^[7]。这可能与调查对象的父母双方或者一方因为是艾滋病死亡有关。因为有这样的经历,因此他们所在的家庭会更加注重健康保健。经过此次调查可以看出,贺州市不仅仅关怀艾滋病病人,还注重关怀艾滋病致孤儿童,这些儿童大部分生活状况良好,身体健康,与同龄人的差别不大。但同时也看到,在孩子的教育、心理健康方面的关心还是远远不足的,还需要社会各界人士的关心和帮助。

参考文献

- [1] UNAIDS/UNICEF. Children on the Brink 2004: a joint report on orphan estimates and a framework for action[R]. New York, 2004.
- [2] 叶淑君,李建标,黄冬瑞. 贺州市 2008-2013 年艾滋病病毒感染者/患者流行特征分析[J]. 华南预防医学,2015,56(2):139-141.
- [3] 徐滔,吴尊友,韩文香,等. 中国云南省部分地区受艾滋病影响地区的儿童主观生活质量及影响因素研究[J]. 中国儿童保健杂志,2009,17(1):17-19.
- [4] 陈清峰,徐熙阳,姜思宇,等. 受艾滋病影响儿童关爱救助政策落实情况的实证分析[J]. 中国艾滋病性病,2011,17(3):279-282,290.
- [5] 陆一琼,杨生勇. 艾滋病孤儿的社会支持网络:现状与构建—基于湖北省随州、襄樊两市问卷调查[J]. 青年研究,2005,10(1):13-18.
- [6] 蔺秀云,方晓义,赵俊峰,等. 不同类别和安置方式受艾滋病影响儿童的生理和心理健康状况分析[J]. 中国临床心理学杂志,2009,17(6):733-735,738.
- [7] 何忠虎,季成叶. 中国艾滋病致孤儿童生长发育与营养水平及心理健康研究[J]. 中国艾滋病性病,2009,15(4):345-348.

收稿日期:2016-09-30