

2020 年湖南省结核病防治核心知识知晓率调查分析

黄娟,明辉,王巧智,龚德华,唐益
湖南省结核病防治所,湖南 长沙 430013

摘要: **目的** 了解湖南省公众结核病防治核心知识知晓水平,为有效开展结核病健康促进提供科学依据。**方法** 按照城乡人口比例及多阶段分层抽样方法,抽取调查点 12 个,每个调查点调查 110 人,对调查对象进行问卷调查,用 SPSS 19.0 统计软件对调查对象的基本情况、知晓率情况等进行描述性分析和 χ^2 分析。**结果** 本次调查共完成问卷 1 309 份,应答率为 99.2%。核心信息总知晓率为 88.3%,其中 5 条核心信息中前 4 条知晓率超过 85%,仅肺结核治疗预后知晓率较低(73.5%)。接受过健康教育人群知晓率(90.0%)高于未接受者(74.7%)($\chi^2 = 141.006, P < 0.001$)。离退休人员知晓率相对其他职业人群较低,仅为 77.7%;15~岁和 65~岁两个年龄段知晓率低于其他年龄段,在 85% 以下($\chi^2 = 141.006, P < 0.001$)。离退休及未接受过健康教育者对预防措施的知晓率较低,分别为 76.9%和 77.7%($\chi^2 = 141.006, P < 0.001$)。**结论** 湖南省在今后的结核病防治宣传促进工作中应加强对结核病治疗预后的宣传,特别是对老年人、低年龄学生人群的结核病防治知识健康教育。

关键词: 结核病;知晓率;健康促进;核心知识;湖南省

中图分类号:R473.52 文献标识码:A 文章编号:1006-3110(2022)12-1455-04 DOI:10.3969/j.issn.1006-3110.2022.12.012

Awareness rate of core knowledge about tuberculosis prevention and treatment in Hunan Province, 2020

HUANG Juan, MING Hui, WANG Qiao-zhi, GONG De-hua, TANG Yi

Hunan Institute for Tuberculosis Control, Changsha, Hunan 430013, China

Corresponding author: TANG Yi, E-mail:345058191@qq.com

Abstract: **Objective** To investigate the awareness of core knowledge concerning tuberculosis prevention and therapy among the public in Hunan Province, and to provide a scientific basis for effectively conducting tuberculosis health promotion. **Methods** According to the urban-rural population ratio and the multi-stage stratified sampling method, 12 survey points were selected, and 110 subjects in each survey point were investigated by questionnaires. SPSS 19.0 statistical software was used to make a descriptive analysis and χ^2 analysis on the general information and awareness rate of the surveyed subjects. **Results** A total of 1,309 completed questionnaires were retrieved in this survey, with the response rate being 99.2%. The total awareness rate of core information was 88.3%, of which the awareness rates of the first four of the five core messages were more than 85%, only the awareness rate of tuberculosis treatment prognosis was low (73.5%). The awareness rate was higher in subjects with health education than those without the education (90.0% vs. 74.7%, $\chi^2 = 141.006, P < 0.001$), but lower in retirees (77.7%) than in other occupational groups. The awareness rates of age groups of 15- and 65- years were below 85%, which were lower than those of other age groups ($\chi^2 = 141.006, P < 0.001$). The awareness rates of preventive measures in retired subjects (76.9%) and those without health education (77.7%) were lower ($\chi^2 = 141.006, P < 0.001$). **Conclusion** Propaganda on tuberculosis treatment and prognosis should be intensified in the future publicity and promotion work of tuberculosis prevention and treatment in Hunan Province, especially in health education on tuberculosis prevention and control knowledge for the elderly and low-age students.

Keywords: tuberculosis; awareness rate; health promotion; core knowledge; Hunan Province

结核病是严重危害公众健康的全球性公共卫生问题,《2021 年全球结核病报告》显示:2020 年,全球新

基金项目:湖南省卫生健康委科研计划课题项目(B2019043)

作者简介:黄娟(1987-),女,江西宜春人,本科,医师,主要从事结核病防治工作。明辉(1981-),男,硕士,副主任医师,主要从事结核病防治工作。黄娟、明辉并列第一作者。

通信作者:唐益, E-mail:345058191@qq.com。

发结核病患者 987 万,中国 2020 年估算的结核病新发患者数为 84.2 万,估算结核病发病率为 59/10 万,是 30 个结核病高负担国家之一^[1]。2015—2020 年湖南省每年登记的肺结核患者 5 万例左右,结核病仍然是严重危害湖南省居民健康的重大传染病^[2]。结核病防治健康促进是结核病防治工作的重要策略,实施有

效的健康教育,基于知信行的健康教育可以显著提高肺结核患者对结核病防治的知晓率,是一种有效的干预措施^[3]。通过宣传结核病防治政策,提供结核病防治健康教育服务,动员全社会参与,普及结核病防治知识,能够有效提高公众结核病防治知识素养,促进人人养成有益于结核病防治的行为习惯和生活方式,达到事半功倍预防结核病传播和流行的目的。为了解湖南省公众结核病防治核心知识知晓现状,于 2020 年 11—12 月进行了湖南省公众结核病防治核心知识知晓率调查,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 湖南省 15 岁以上的城镇和农村常住居民(包括在调查地居住超过 6 个月的非本地户籍人口)。

1.2 方法

1.2.1 样本量及抽样方法 根据《结核病防治核心知识知晓率调查实施方案》^[4]要求,采用多阶段分层抽样方法(分街道/乡镇、社区/村两级),按照城乡人口比例(1:1.25)分配城镇、乡村的调查点个数分别为 5 个和 7 个,在湖南省抽取了长沙、株洲、衡阳、邵阳、岳阳、益阳、郴州、娄底、湘西 9 个市州的 12 个县区作为城市或农村调查点,每个调查点分别使用随机数字抽样方法确定 100 个调查对象,共需调查 1 200 人,为保证应答量,增加 10% 的样本量,实际每个调查点调查 110 人,总样本量为 1 320 人。抽样人口资料来源于湖南省全员人口数据库 2020 年 10 月 21 日时点数据。

1.2.2 调查方法 采用国家统一编制问卷,以面对面调查和电话调查相结合的方式开展问卷调查。主要调查内容包括调查对象的基本情况(性别、年龄、民族、文化程度、职业等)、结核病防治核心信息知晓情况、接受健康教育等。

1.2.3 指标定义 核心信息总知晓率:全部调查对象正确回答核心信息问题的条目总数占全部调查对象回答的核心信息问题总条目数的百分比。

核心信息总知晓率= $\frac{\sum \text{每个调查对象正确回答核心信息条目数}}{\text{问卷数} \times 5 (\text{核心知识条目数})} \times 100\%$

核心信息分条知晓率:全部调查对象正确回答单条核心信息人数占答题总人数的百分比。

核心信息分条知晓率= $\frac{\sum \text{全部调查对象正确回答核心信息条目数}}{\text{答题总人数}} \times 100\%$

1.3 统计学分析 采用 Epi Data 3.1 录入数据,用 SPSS 19.0 统计软件对调查对象的基本情况、知晓率情况等描述性分析和 χ^2 分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况 本次调查共发放问卷 1 320 份,完成调查 1 309 份,应答率为 99.2%。调查对象中,本县户籍 1 246 人(95.2%);男、女比为 1.2:1(701/608);平均年龄 48.8 岁,最小 16 岁,最大 92 岁;以汉族为主(1 178,90.0%),其次为苗族(127,9.7%);大学以上的 125 人(9.5%)、高中及同等学历 231 人(17.6%)、初中及同等学历 514 人(39.3%)、小学及以下 439 人(33.5%);农林牧渔工作者最多(845,64.6%),其次为商业/服务业职业者(153,11.7%),在校学生 24 人(1.8%)。

2.2 结核防治知识知晓率情况 结核病防治核心信息问答共 5 个问题,共计 6 545 个条目,正确答题数 5 782 条,核心信息总知晓率为 88.3%,超过“十三五”结核病防治规划要求的 85% 目标。其中,关于肺结核传播途径(信息 2)及症状(信息 3)的问题正确率最高,分别为 93.4% 和 93.5%;对肺结核治疗预后(信息 5)的知晓率最低,仅 73.5%。应选择“绝大部分能治好”,但 21.4% 的受调查者错选“全都能治好”,见表 1。

表 1 结核病防治知识知晓率情况

结核病防治核心信息问题	正确 答题数	百分比 (%)
肺结核(肺癆)是?(信息 1)		
危害严重的慢性传染病	1 160	88.6
肺结核主要通过下列哪些途径传染?(信息 2)		
呼吸道	1 223	93.4
您认为出现下列哪种症状,应该怀疑得了肺结核?(信息 3)		
咳嗽、咳痰 2 周以上或痰中带血	1 224	93.5
关于预防肺结核的传播,下列说法正确的是?(信息 4)		
以上都正确(不随地吐痰,咳嗽、打喷嚏时捂住口鼻,人群密集的公共场所戴口罩)	1 213	92.7
肺结核能治好吗?(信息 5)		
绝大部分能治好	962	73.5
合计	5 782	88.3

2.3 不同人群核心知识总知晓率情况 不同人群知晓率中除男性(88.6%)和女性(88.0%)知晓率差异无统计学意义外($\chi^2 = 0.671, P = 0.413$),城乡及不同文化程度、不同职业状况、不同年龄段、不同健康教育状况的人群知晓率差异均有统计学意义($P < 0.001$)。其中,农村(89.9%)高于城镇(86.1%)($\chi^2 = 22.659, P < 0.001$),接受过健康教育人群(90.0%)高于未接收者(74.7%)($\chi^2 = 141.006, P < 0.001$);小学及以下人群的知晓率较其他学历略低(85.1%),初中及同等学历人群知晓率最高(90.4%);离退休人员知晓率相对

其他职业人群较低,仅为 77.7%,其他职业人群知晓率低于其他年龄段,在 85%以下,见表 2。率均超过 80%;15~岁、65 岁及以上两个年龄段知晓

表 2 不同人群结核病防治知识知晓率情况(n,%)

基本信息	分类	合计	信息 1	信息 2	信息 3	信息 4	信息 5
性别	男	3 107(88.6)	629(89.7)	651(92.9)	646(92.2)	648(92.4)	533(76.0)
	女	2 675(88.0)	531(87.3)	572(94.1)	578(95.1)	565(92.9)	429(70.6)
	χ^2 值	0.671	1.849	0.779	4.546	0.114	5.010
	<i>P</i> 值	0.413	0.174	0.378	0.033	0.735	0.025
城乡	城镇	2 320(86.1)	463(85.9)	501(92.9)	511(94.8)	489(90.7)	356(66.0)
	农村	3 462(89.9)	697(90.5)	722(93.8)	713(92.6)	724(94.0)	606(78.7)
	χ^2 值	22.659	6.278	0.344	2.545	5.088	26.056
	<i>P</i> 值	0.001	0.012	0.557	0.111	0.024	0.001
文化程度	大学以上	555(88.8)	370(84.3)	386(87.9)	390(88.8)	393(89.5)	328(74.7)
	高中及同等学历	1 036(89.7)	474(92.2)	500(97.3)	490(95.3)	484(94.2)	376(73.2)
	初中及同等学历	2 324(90.4)	202(87.4)	220(95.2)	221(95.7)	215(93.1)	178(77.1)
	小学及以下	1 867(85.1)	114(91.2)	117(93.6)	123(98.4)	121(96.8)	80(64.0)
	χ^2 值	36.046	15.271	35.281	25.285	11.282	7.655
	<i>P</i> 值	0.001	0.002	0.001	0.001	0.01	0.054
职业状况	机关及事业单位	203(90.2)	41(91.1)	43(95.6)	44(97.8)	45(100.0)	30(66.7)
	企业	327(88.4)	69(93.2)	71(95.9)	73(98.6)	69(93.2)	45(60.8)
	商业/服务业	659(86.1)	134(87.6)	145(94.8)	143(93.5)	143(93.5)	94(61.4)
	在校学生	104(86.7)	22(91.7)	20(83.3)	23(95.8)	23(95.8)	16(66.7)
	农林牧渔工作者	3 767(89.2)	752(89.0)	789(93.4)	780(92.3)	779(92.2)	667(78.9)
	离退休	101(77.7)	19(73.1)	24(92.3)	25(96.2)	20(76.9)	13(50.0)
	其他	621(87.5)	123(86.6)	131(92.3)	136(95.8)	134(94.4)	97(68.3)
	χ^2 值	22.28	9.137	5.907	8.292	14.464	41.342
	<i>P</i> 值	<0.001	0.166	0.434	0.217	0.025	<0.001
年龄(岁)	15~	222(82.2)	43(79.6)	47(87.0)	49(90.7)	49(90.7)	34(63.0)
	25~	852(91.1)	175(93.6)	181(96.8)	185(98.9)	182(97.3)	129(69.0)
	35~	1 066(90.0)	216(91.1)	230(97.0)	224(94.5)	225(94.9)	171(72.2)
	45~	1 586(90.4)	325(92.6)	332(94.6)	338(96.3)	333(94.9)	258(73.5)
	55~	1 353(87.6)	260(84.1)	291(94.2)	282(91.3)	272(88.0)	248(80.3)
	65~	703(82.2)	141(82.5)	142(83.0)	146(85.4)	152(88.9)	122(71.3)
	χ^2 值	58.835	28.458	35.747 ^a	35.341 ^a	23.786 ^a	12.910
	<i>P</i> 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	0.024
是否接受过健康教育	是	5 263(90.0)	1 062(90.8)	1 119(95.6)	1 114(95.2)	1 105(94.4)	863(73.8)
	否	519(74.7)	98(70.5)	104(74.8)	110(79.1)	108(77.7)	99(71.2)
	χ^2 值	141.006	50.584	87.743	52.887	51.270	0.411
	<i>P</i> 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	0.522

注:a 有单元格预期值小于 5,采用 Fisher 精确法分析。

2.4 不同核心信息知晓率情况 不同核心信息不同人群知晓率存在差异:“肺结核(肺癆)是?”(信息 1)农村高于城镇、高中及同等学历(91.2%)高于其他文化程度,25~岁、35~岁、45~岁 3 个年龄段知晓率均超过 90%;关于肺结核传播途径(信息 2)性别、城乡、职业状况知晓率差异均无统计学意义,除大学以上人群(87.9%)、15~岁组(87.0%)和 65 岁及以上组(83%)

外,其他文化程度及年龄组知晓率均超过了 90%;结核病症状(信息 3),各人群知晓率均较高,除未接受过健康教育的人群(79.1%)外,均超过 85%。预防措施(信息 4),离退休及未接受过健康教育的人群知效率较低,分别为 76.9%和 77.7%,其余人群知晓率均超过了 88%;肺结核治疗预后(信息 5),各人群知晓率相对较低,最高为 55~岁年龄组(80.3%),最低为离退休

人群(50.0%)。信息 1~4,接受过健康教育的人群均高于未接受过健康教育的人群,信息 5 两者知晓率无统计学差异,见表 2。

3 讨论

3.1 结核病防治知识总知晓率情况 湖南省 15 岁以上的居民结核病防治核心信息总知晓率为 88.3%,较 2015 年湖南省公众结核病防治知识的总知晓率 76.3%^[5]有明显提高,高于 2020 年山东省(88.27%)的公众结核病防治知识的总知晓率结果^[6],达到了《“十三五”全国结核病防治规划》中公众结核病防治核心知识知晓率达到 85%的目标要求^[7]。

3.2 不同人群核心信息知晓率情况 本次调查除肺结核治疗预后(信息 5)外,接受过健康教育的人群总知晓率及各核心信息知晓率均明显高于未接受健康教育者,体现了健康教育对普及结核病防治知识,提高群众自我防病意识和能力的积极作用。本次调查中,离退休人员、65 岁及以上年龄组知晓率均较低,均未达到 85%,提示老年人群知晓率仍有待提高。本研究结果与浙江省张明五等^[8]和贵州省陈凤芳等^[9]研究结果类似,老年组知晓率最低,分别为 36.8%和 42.11%,老年人群应当作为未来结核病防控的重点人群之一^[10-14]。小学及以下学历人群分别为知晓率最低,15~岁年龄组(主要为初中及以下年龄段人群)亦低于其他年龄组,提示小学及以下的低年龄人群需要进一步加强健康宣教。老年人及低年龄人群知晓率较低,可能提示现有健康宣传方式有待提高,相关人群的认知能力及水平与其他年龄人群存在差异,需要采取更有针对性且易懂易行的方式,进一步提升宣教效果。

3.3 结核病治疗预后知晓率低 各人群对信息 5 的知晓率均较低,这与湖南省 2015 年^[5]和黑龙江省^[15]的结果相似,说明相当部分人群对结核病的预后缺乏准确的认知,可能导致对结核病预后悲观(不能治好)或过于乐观(全都能治好),从而出现歧视结核患者或对结核患病不重视情况发生。离退休及未接受过健康教育对信息 4 的认知不足,可能导致其缺乏自我保护意识,且不能采取正确有效的防护措施预防结核感染。同时,此类人群患病也更容易传染他人。因此,加强对结核病传播途径及预后知识精准的干预教育,仍是今后结核病健康教育工作的重点。

综上所述,湖南省近几年的结核病防治健康促进

工作取得了一定的成效,本次调查结果显示,全省公众结核病防治核心知识知晓率达到了“十三五”规划目标要求。同时,也明确了一些问题和不足,在今后的健康促进工作中应当更加注重老年人、低年龄学生人群对结核病传播途径、治疗预后等信息的健康教育,持续加强健康宣教方式的改革创新,采用更有针对性、易懂易行的方式进行宣传,提高宣传的可及性和有效性。

参考文献

- [1] World Health Organization. Global tuberculosis report 2021 [R]. Geneva: WHO, 2021.
- [2] 明辉,唐益,肖涛,等. 湖南省不同职业、年龄肺结核患者流行特征及重点人群防控策略分析[J]. 赣南医学院学报, 2019, 9(9): 914-919.
- [3] 徐文鹏,陈芳芳,祖大玲. 阜阳市肺结核患者结核病防治知识、信念、行为干预效果评价[J]. 实用预防医学, 2020, 27(10): 1243-1247.
- [4] 国家卫生健康疾控局.《结核病防治核心知识知晓率调查实施方案》[S]. 北京:国家卫生健康疾控局, 2020.
- [5] 肖涛,白丽琼. 湖南省结核病防治核心知识知晓率调查分析[J]. 湖南师范大学学报(医学版), 2016, 13(2): 135-138.
- [6] 魏倩,王仕昌,曹传兵. 2020 年山东省公众结核病防治核心信息知晓率调查结果分析[J]. 中国防痨杂志, 2020, 43(7): 741-746.
- [7] 中华人民共和国国务院办公厅. 全国结核病防治规划(2015—2020 年)的通知[EB/OL]. (2017-02-01) [2021-05-14]. <http://www.gov.cn/zhengce/content-5168491.htm>.
- [8] 张明五,陈松华,钟节鸣,等. 浙江省居民结核病核心信息知晓情况及影响因素[J]. 中国公共卫生, 2017, 33(11): 1607-1611.
- [9] 陈凤芳,冯兴丽,陈玮. 贵州省肺结核患者结核病防治知识知晓率调查[J]. 现代预防医学, 2018, 45(18): 3372-3375.
- [10] 吴妍,李琦. 老年肺结核的诊治现状与进展[J]. 中国防痨杂志, 2015, 37(9): 975-978.
- [11] 周丽平,侯双翼,刘勋,等. 湖北省 2010—2013 年学校结核病聚集性疫情分析[J]. 中国学校卫生, 2015, 36(6): 887-889.
- [12] 马建军,袁燕莉,张铁娟. 吉林省老年结核病患病情况分析[J]. 中国地方病防治杂志, 2016, 31(11): 1223-1225.
- [13] 张玉,叶建君,杨成凤,等. 2006—2015 年湖北省老年肺结核疫情特征及变化趋势分析[J]. 中国防痨杂志, 2017, 39(2): 213-216.
- [14] 刘永桃,李修宏,吴友芳. 西宁市结核病密切接触者人群结核病预防相关知识、态度及行为调查[J]. 实用预防医学, 2021, 28(12): 1516-1520.
- [15] 王彦富,陈颖,孙彦波,等. 黑龙江省结核病防治核心信息知晓率情况调查分析[J]. 中国公共卫生管理, 2021, 37(5): 629-632.

收稿日期:2022-04-03