

2010-2014年深圳市孕产妇艾滋病认知水平及影响因素分析

刘小敏¹, 刘莹¹, 任志宏², 周杰¹, 谢思柔¹,

深圳市福田区疾病预防控制中心, 广东 深圳 518040; 2.深圳市盐田区第二人民医院 ;

~~基金项目: 广东省医学科研基金项目 (A2014662)~~

【摘要】目的 了解深圳市孕产妇艾滋病 (AIDS) 知识知晓情况及其影响因素, 为制定有针对性的干预措施提供科学依据。**方法** 随机抽取 2010-2014 年来深圳市福田区医院就诊的孕产妇 433 人, 采用自行设计的调查表, 对孕产妇进行问卷调查, 了解孕产妇人口学特征、AIDS 认知水平。采用多因素 Logistic 回归分析影响知晓率的因素。**结果** 433 例孕产妇 AIDS 知识知晓率 79.0%, 有 92.4% 病人知晓率 > 60%。影响知晓率的主要因素是检测年份 ($OR = 1.754, 95\%CI 1.279-2.405, P < 0.01$) 和文化程度 ($OR = 2.162, 95\%CI 1.160-4.031, P < 0.05$)。文化程度越高知晓率越高, 近 2 年孕产妇 AIDS 知识知晓率较高。**结论** 2010-2014 年深圳市孕产妇 AIDS 知识缺乏, 应加强健康教育。

【关键词】 艾滋病; 孕产妇; 知识

Analysis of the AIDS knowledge and its influencing factors among pregnant women in Shenzhen.

LIU Xiao-min, LIU Ying, REN Zhi-hong, ZHOU Jie, XIE Si-rou

*Center for Disease Control and Prevention of Futian District, Shenzhen, Guangdong, 518040

【Abstract】 Objective Through understood awareness rate of AIDS relative knowledge and its influenced factors among pregnant women in Shenzhen, to provide scientific basis for prevention measures to control the spread of AIDS infection. **Methods** 433 pregnant women were randomly selected from the hospitals in Futian of Shenzhen from 2010 to 2014. A self -designed questionnaire survey was conducted among total 433 pregnant women which focused on information about their demographic characteristics, AIDS knowledge. Multivariate logistic analysis the factors impacted on

~~¹ 作者简介: 刘小敏 (1980-), 女, 广东兴宁人, 汉族, 硕士, 主要研究方向为传染病艾滋病防治。~~

awareness of AIDS knowledge. **Results** The awareness rate of AIDS knowledge was 79.0%, and there were 92.4% of 433 pregnant women with awareness rate of AIDS knowledge >60%. The year of detection ($OR=1.754$, $95\%CI$ 1.279-2.405, $P<0.01$) and level of education ($OR=2.162$, $95\%CI$ 1.160-4.031, $P<0.05$) impacted on awareness of AIDS knowledge. The higher the level of cultural the higher awareness rate, and the awareness rate was higher in recent two years

Conclusions Health education to pregnant women should be strengthened on knowledge of AIDS.

【Key words】 AIDS; Pregnant women; Knowledge

艾滋病 (Acquired immunodeficiency syndrome, AIDS) 母婴传播是指感染艾滋病病毒 (Human immunodeficiency virus, HIV) 妇女在怀孕、分娩或产后哺乳等过程中将 HIV 传染给胎儿或婴儿, 导致胎儿或婴儿感染 HIV。预防 HIV 母婴传播是保护儿童免遭 HIV 侵害、减少儿童感染 HIV 的重要措施。深圳市于 2002 年开始预防 HIV 母婴传播的综合干预, 通过采取免费检测 HIV、抗病毒药物治疗、安全分娩、新生儿检测和人工喂养等预防母婴传播 (Prevention of mother-to-child transmission, PMTCT) 措施, 可以有效地降低 HIV 母婴传播率, 孕产妇 AIDS 认知水平可能影响 PMTCT 效果, 本调查通过分析深圳市孕产妇 AIDS 认知水平及其影响因素, 为优化 PMTCT 措施和进一步降低 HIV 母婴传播率提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 深圳市福田区有 12 家 PMTCT 医院, 2010-2014 年每年在每家 PMTCT 随机抽取在医院门诊或住院的孕产妇 3-10 人作为调查对象。共调查孕产妇 433 人。

1.2 方法 首先向调查对象说明此次调查的目的及意义等, 经调查对象知情同意后, 采取尊重、自愿、保密等原则填写调查问卷。问卷采用自行设计的调查问卷, 内容包括一般人口学特征、AIDS 防治知识 10 题, 每题回答正确得 10 分, 总分 100 份, 得分 60 分以上为合格。对调查对象进行一对一匿名调查。采集血液标本, 进行 HIV 抗体检测, 用酶联免疫吸附试验或明胶颗粒凝集试验进行免费初筛, 阳性者送深圳市疾病预防控制中心 HIV 确认实验室采用蛋白免疫印迹法进行确认。

1.3 统计学处理 EpiData3.0 进行数据录入采用 SPSS17.0 进行统计分析, 知晓率影响因素的

单因素分析采用 χ^2 检验，多因素分析采用非条件 Logistic 回归分析， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 有效问卷共 433 份，孕产妇一般情况见表 1，年龄 19~44 岁，平均 26.3 ± 6.2 岁，主要集中在 26~30 岁，242 人（55.9%）；户籍来自全国 23 个省市，其中户籍为广东省 206 人（47.6%）；民族主要为汉族 410 人（94.7%）；文化程度以高中/中专为主，253 人（58.4%），大专及以上学历 133 人（30.7%）。433 名孕产妇 HIV 抗体检测结果均阴性（表 1）。

表 1 影响深圳市孕产妇艾滋病知晓率的单因素分析及赋值

变量	赋值	人数 (例)	构成比 (%)	知晓率>60%		χ^2	P
				人数	率 (%)		
监测时间	2010=1	78	20.6	64	82.1	20.73	<0.001
	2011=2	101	23.3	95	94.1		
	2012=3	53	12.2	47	88.7		
	2013=4	102	23.6	97	95.1		
	2014=5	99	20.3	97	98.0		
年龄	20-25=1	115	26.6	105	91.3	0.812	0.670
	26-30=2	242	55.9	226	93.4		
	>30=3	76	17.6	69	90.8		
户籍	广东=1	206	47.6	192	93.2	0.38	0.538
	非广东=2	227	52.4	208	91.6		
民族	汉族=1	410	94.7	380	92.7	1.014	0.314
	少数民族=2	23	5.3	20	87.0		
文化程度	初中及以下=1	47	10.9	39	83.0	6.608	0.030
	高中/中专=2	253	58.4	234	92.5		
	大专及以上学历=3	133	30.7	127	95.5		
职业	无业/待业=1	159	36.7	147	92.5	2.019	0.364
	工人/服务业=2	142	32.8	128	90.1		
	干部/职员=3	132	30.5	125	94.7		

2.2 AIDS 认知水平 孕产妇共用针具会感染 HIV 知晓率最高（94.5%）。蚊虫叮咬不会传播 AIDS 知晓率最低（43.4%）。孕产妇得分 30-100 分，10 题均答对 53 人（12.2%），总 AIDS 知识知晓率 79.0%，知晓率>60%有 400 人（92.4%），。

表 2 深圳市孕产妇艾滋病相关知识知晓情况

艾滋病相关知识	答对人数	答对率 (%)
---------	------	---------

共用注射器、针头可以传染艾滋病	409	94.5
输入 HIV 感染的血或血液制品可以传染艾滋病	404	93.3
握手（共餐、拥抱）可以传染艾滋病	395	91.2
感染艾滋病的孕妇传给婴儿	386	89.1
艾滋病可通过性途径传播	368	85.0
使用安全套可以预防艾滋病	356	82.2
保持专一的性伴可降低感染艾滋病风险	351	81.1
感染艾滋病外表能看出来	323	74.6
接吻可以传染艾滋病	242	55.9
蚊虫叮咬可以传染艾滋病	188	43.4

2.3 AIDS 知识知晓率影响因素分析 将监测年份，年龄、户籍、民族，文化程度，职业 6 个可能与知晓率有关系的变量进行单因素分析，结果监测年份 ($P<0.01$)、文化程度 ($P<0.05$)与知晓率有关，详见表 1，并以 6 个变量作为自变量，以知晓率是否为合格（知晓率 $>60\%$ 为合格）作为因变量，Enter 法引入变量的标准 $P=0.05$ ，剔除变量的标准 $P=0.10$ ，构建 Logistic 回归模型，影响知晓率的主要因素是检测年份 ($P<0.01$) 和文化程度($P<0.05$)，详见表 3，文化程度越高知晓率越高，近 2 年孕产妇 AIDS 知识知晓率较高。

表 3 影响孕产妇艾滋病知晓率的 logistic 回归分析

变量	<i>B</i>	<i>S.E.</i>	<i>P</i>	<i>OR</i>	<i>95% CI</i>
检测年份	0.562	0.161	0.000	1.754	1.279-2.405
年龄	-0.388	0.297	0.190	0.678	0.379-1.213
户籍	-0.075	0.381	0.845	0.928	0.440-1.987
民族	-0.164	0.686	0.811	0.848	0.221-3.257
文化	0.771	0.318	0.015	2.162	1.160-4.031
职业	0.026	0.239	0.913	1.027	0.642-1.641

3 讨 论

3.1HIV 母婴传播率

在我国部分地区母婴传播率 6.78-34.78%^[1,2]不同国家和地区 HIV 母婴传播水平不同，发达国家通过采取孕期至产后联合使用抗逆转录病毒药物、安全助产、人工喂养及生长发育监

测等综合预防 HIV 母婴传播措施, 可使母婴传播率降至 2% 左右, 孕产妇尽早接受 HIV 检测、确定感染状态, 及时实施干预措施可以有效降低艾滋病母婴传播率。根据国外经验, 我国预防艾滋病母婴传播抗病毒药物方案已经从单一抗病毒药物方案和二联抗病毒药物方案逐步调整至三联抗病毒药物方案。国外研究报告, 采取三联抗病毒药物方案可以使 HIV 母婴传播风险从采取单一或二联抗病毒药物方案时的 8%~10% 降低至 1% 以下^[3]。

3.2 孕产妇 AIDS 知识知晓率

我国孕产妇 AIDS 综合防治知识的知晓率介于 61.4%~91.70% 之间^[4-7], 本次调查的 10 个 AIDS 防治知识问题, 孕产妇得分 30-100 分, 10 题均答对 53 人 (12.2%), 他们对艾滋病的三个传播途径有了不同程度的了解, 但对于因蚊虫叮咬不会传播 AIDS 的知识不甚理解, 回答的正确率相对较低, 对 AIDS 不传播途径的认知上存在一定的误区, 总 AIDS 知识知晓率 79.0%, 有 400 人 (92.4%) 知晓率 >60%, 较《中国遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》目标 15-60 岁城镇居民达到 85% 以上, 有一定差距。深圳市孕产妇 AIDS 相关知识宣传教育工作还有一定提升空间。

3.3 产前门诊开展孕产妇 HIV 检测

孕产妇尽早接受 HIV 检测, 尤其是在孕早期及时地发现感染者, 通过产前门诊提供咨询、治疗、关怀和转诊服务, 可以早发现 HIV 感染孕产妇, 做到早处理、早预防, 为感染的孕产妇尽早提供有效的综合预防措施, 是落实预防艾滋病母婴传播措施的关键环节^[8]。提高孕产妇 AIDS 知识知晓率, 促进其及早检测, 及时、规范地实施母婴传播综合干预措施, 是减少婴幼儿感染的重要措施。

3.4 孕产妇 AIDS 防治知识的影响因素

本调查结果文化程度是知晓率的影响因素, 这与国内其他报道结论一致^[9]。文化程度较高, 接受宣传能力也较强, AIDS 防治知识水平较高, 孕产妇文化程度较低, 保健知识知晓率低, 缺乏防病意识, 怀孕后不及时进行早孕检查, 未能及时知道自己的身体状况采取阻断措施。提示我们在今后开展 AIDS 的宣传教育时, 要充分考虑到受众的文化程度这一重要因素,

要把专业性较强的 AIDS 相关信息转化为浅显易懂、简洁明了的传播信息，使其在较低文化程度的人群中也能有良好效果。此外，孕产妇知晓率>60%有 400 人，近 2 年 AIDS 知晓率有增高趋势。这与深圳市近年来逐步强化孕产妇干预工作措施，坚持把预防 AIDS 与服务相结合，从实际出发制定工作计划和措施有关。采取逐级培训的原则，利用产前优生优育培训班，讲解 AIDS 的危害、传播途径和预防方法，普及 AIDS 预防知识，在诊室排放宣传折页和张贴海报，有效地提高孕产妇知识水平。此外，深圳市逐步加强对社会公众的宣传教育。在广播、影视、新闻出版等部门，加大刊播 AIDS 综合防治知识和公益广告的力度。充分利用报纸、广播、电视和互联网等媒体，通过相关节目或开设专门栏目，不断扩大宣传教育覆盖面。

3.5 各级医疗保健机构加强预防 HIV 母婴传播的能力建设

医务人员作为提供母婴传播防治服务的主体，其相关知识掌握程度会影响干预服务的利用情况，从而影响干预效果。应加强医务人员预防 AIDS 知识的培训，提高综合干预能力，实施预防 AIDS 母婴传播综合干预措施，提供预防 AIDS 母婴传播的规范化服务。重视流动人口管理，做好流动人口的孕产妇系统管理。落实孕产妇系统管理工作是预防艾滋病母婴传播项目获得成功的基础。要把项目与妇幼保健日常工作结合起来，利用婚检、早孕建册、产前检查、助产服务等时机，做好 HIV 母婴垂直传播的防控。

参考文献

- [1] 王临虹，方利文，王前，等. 我国部分地区 2005-2007 年艾滋病母婴传播水平变化趋势[J]. 中华预防医学杂志, 2009, 43(11):984-987.
- [2] 王临虹，方利文，王前，等. 我国艾滋病母婴传播水平传播时期及干预效果研究[J]. 中国艾滋病性病, 2008, 14(5):435-438.
- [3]Townsend CL, Cortina-Borja M, Peckham CS, et al. Low rates of mother-to-child transmission of HIV following effective pregnancy interventions in the United Kingdom and Ireland,2000-2006 [J]. AIDS, 2008, 22(8): 973-981.
- [4] 张弛，张玉琼，张爱华，等. 贵州省孕产妇艾滋病认知水平对预防艾滋病母婴传播的影响[J]. 中国预防医学杂志, 2014, 15(4):320-323.
- [5] 宋玲，查干花，蒋岸，等. 宁夏部分高校学生艾滋病防治知识调查[J]. 现代预防医学, 2009, 36(14):2683-2686.

[6] 庞艳蕾, 李晓妹, 李向云, 等. 某校大学生艾滋病知识调查及影响因素分析[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2014, 33(4):268-270.

[7] Sheng L, Cao W. HIV / AIDS epidemiology and prevention in china[J]. Chin Med J(Engl), 2008, 121(13): 1230-1236.

[8] Azwa I, Khong SY. Human immunodeficiency virus (HIV) in pregnancy: a review of the guidelines for preventing mother-to-child transmission in Malaysia [J].Ann Acad Med Singapore, 2012, 41 (12):587-594.

[9] 祝华敏. 江山市城区孕妇艾滋病知识问卷调查结果分析[J]. 实用预防医学, 2014 , 21 (10) : 1208-1210.

~~“致谢：感谢华中科技大学公共卫生学院聂绍发教授对本文的悉心指导”~~