

北京市通州农村地区病毒性肝炎知识、 态度和行为调查分析

苏彦萍, 刘秀军, 王宝兰, 唐一清

摘要: **目的** 了解北京市通州区农村地区人群对病毒性肝炎知识、态度和行为, 为病毒性肝炎健康教育提供依据。**方法** 采用多阶段整群随机抽样方法抽取 15 岁以上人群, 进行问卷调查。**结果** 448 名被调查者中对病毒性肝炎甲、乙型肝炎(甲肝、乙肝)疫苗和传播途径的知晓率在 53.1%~96.9% 之间, 文化程度与肝炎知识了解呈正相关, 在行为上无差异。农民的甲、乙肝疫苗和传播途径知晓率低于其他人群。98.2% 的人希望了解肝炎防治知识。甲、乙肝疫苗的接种率为 12.9%, 未接种的主要原因有不知道有疫苗或接种地点(63.6%) 和无人组织或通知接种(17.6%)。**结论** 目前通州区农村地区人群对肝炎防治知晓率距离 2010 年工作目标有一定差距。应针对不同人群采用不同方式加大宣传力度, 提高人群对肝炎的认知度和疫苗接种率。

关键词: 病毒性肝炎; 知识、态度和行为; 疫苗接种

中图分类号: R512.6

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2009)04-0247-03

Analysis of knowledge, attitude and practice about viral hepatitis among rural population in Tongzhou district, Beijing SU Yan-ping, LIU Xiu-jun, WANG Bao-lan, TANG Yi-qing. Center for Disease Control and Prevention of Tongzhou District, Beijing 101100, China

Corresponding author: SU Yan-ping, Email: yanping1127@126.com

Abstract: **Objective** To analyze the knowledge, attitude and practice (KAP) about viral hepatitis among rural population of Tongzhou district in Beijing, and provide the scientific basis for the health education about viral hepatitis prevention. **Methods** The questionnaire survey was conducted among 448 people aged > 15 years by multistage stratified cluster random sampling. **Results** The awareness rate of hepatitis A, B vaccines and hepatitis transmission routes ranged from 53.1% to 96.9%. There was difference on the awareness of the knowledge in the people with different educational level, but there was no difference on their behaviors. The awareness rate of hepatitis A, B vaccines and hepatitis transmission routes was lower in farmers than that in other people. 98.2% of the people surveyed wish to know the knowledge about hepatitis prevention, and the vaccination rate of hepatitis A, B was 12.9%. The reasons for low vaccination rate included that the vaccination site was unknown (63.6%) and the vaccination notice was not received (17.6%). **Conclusion** The awareness rate of the knowledge about hepatitis prevention in rural population in Tongzhou should be increased to reach the goal set for 2010. It is necessary to strengthen the health education by different methods to increase the awareness of the knowledge about hepatitis and the coverage of vaccination.

Key words: hepatitis; knowledge-attitude-practice; vaccination

病毒性肝炎是严重危害人民健康的传染病, 2006 年 4 月由北京市卫生局牵头在全市自然人群中开展病毒性肝炎的血清学感染状况调查, 并对 15 岁以上人群开展病毒性肝炎知识、态度和行为调查。现将北京市通州区自然人群病毒性肝炎知识、态度和行为调查结果分析如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

北京市疾病预防控制中心流行病学科, 北京 101100

作者简介: 苏彦萍, 女, 北京市人, 主要从事传染病防控工作

通信作者: 苏彦萍, Tel: 010-69511423, Email: yanping1127@126.com

收稿日期: 2008-05-26

《北京市自然人群病毒性肝炎血清流行病学调查设计方案》, 采用多阶段整群随机抽样方法, 将北京市 18 个区(县)分为郊区、市区两部分。通州区作为郊区代表之一, 按照距离县城的远近将每个行政区依次编号, 输入 Excel 表格, 在电子计算机中产生随机数, 随机选择排在 2 位的作为调查村。2 个调查村共需调查 500 人, 调查以家庭为单位随机抽取年龄在 ≥1 岁的自然人群, 包括户口不在本地, 但在本地居住超过半年的暂住人口。对 15 岁以上的人群开展病毒性肝炎知识、态度和行为调查。

1.2 调查方法 采用入户调查的方法, 经调查对象知情同意后, 按照统一调查问卷, 对每个调查对象

进行个案调查,调查内容包括:一般情况,肝炎患病史,肝炎疫苗接种情况,肝炎知识、态度和行为。

1.3 统计学分析 本次调查采用 EpiData 3.1 软件建立调查数据库,平行双录入数据,并经逻辑检错无误。数据采用 SPSS 10.0 软件进行分析。

1.4 质量控制 各调查单位严格按方案随机抽取;由经统一技术培训的调查人员进行现场调查;对调查时不在现场的人员,选择恰当时机进行回访,提高应答率;采用双录入法核查数据的准确性。

2 结果

2.1 调查人群一般特征 2 个调查村均为农村地区,15 岁以上人群分布在 87 户,共 473 人,失访 16 人,失访率为 3.4%。收集 457 份问卷,合格问卷 448 份,合格率为 98.0%。各年龄组比例为 15 ~ 岁组(8.7%), 20 ~ 岁组(11.4%), 30 ~ 岁组(13.6%), 40 ~ 岁组(22.6%), 50 ~ 岁组(24.3%), 60 ~ 岁组(15.4%)。男、女性分别占 46.6% 和 53.3%;汉族占 99.6%;文化程度依次为文盲(6.9%),小学(17.2%),中学(72.5%),大专以上(3.3%)。职业分布分别为农民(71.9%),工人(11.4%),学生(8.7%),服务人员(2.5%),干部(1.8%),医护人员(0.7%),其他人员(3.1%)。

2.2 农民和其他职业人群病毒性肝炎知识、态度和行为调查 调查人群中分别有 68.1% 和 77.6% 的人群知道有病毒性甲、乙型肝炎(甲肝、乙肝)疫苗,

对甲肝的传播途径的知晓率在 50% 左右,其中认为可经食物传播的为 53.1%,吃未熟水产品增加感染机会的为 52.0%,认为共用餐具传播甲肝的为 67.9%。99.8% 的调查者有饭前便后洗手的习惯,31.0% 的人有喝生水的习惯,17.9% 的人生吃瓜果不洗。在乙肝传播途径方面,乙肝患者的配偶对有必要预防的应答率较高为 96.9%,认为乙肝能由孕妇传给胎儿和会经血液传播的知晓率分别为 69.9% 和 71.2%。有 79.2% 的调查者介意与肝炎患者或携带者一起工作或生活,98.2% 希望了解肝炎防治知识。认为甲肝危害更大的比例为 23.7%,乙肝危害更大的比例为 44.4%。见表 1。

农民在知道有甲、乙肝疫苗和甲、乙肝的传播途径方面的知晓率低于其他职业人群。介意与肝炎患者或携带者一起工作或生活的比率高于其他人群。在饮生水习惯、饭前便后洗手习惯、生吃瓜果不洗、是乙肝患者的配偶有必要预防及希望了解肝炎防治知识方面农民与其他职业人群应答率差别不大。

2.3 不同文化程度病毒性肝炎知识、态度和行为调查 在知道甲、乙肝疫苗及相应的传播途径方面不同文化程度之间差异有统计学意义,在饭前便后洗手习惯、生吃瓜果不洗习惯、希望了解肝炎防治知识及介意与肝炎患者在一起等行为不同文化程度之间差异无统计学意义。见表 2。

表 1 农民和其他职业人群病毒性肝炎知识、态度和行为调查比较
Table 1 Comparison on KAP about viral hepatitis between farmers and other people

问卷项目 ⁽¹⁾	农民(n=322)		其他职业(n=126)		调查人数(n=448)	
	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)
知道有甲肝疫苗	197	61.2	108	85.7	305	68.1
甲肝可经食物传播	157	48.8	81	64.3	238	53.1
有饮生水习惯	98	30.4	41	32.5	139	31.0
有饭前便后洗手习惯	321	99.7	126	100	447	99.8
生吃瓜果不洗习惯	60	18.6	20	15.9	80	17.9
吃未熟水产品增加感染甲肝机会	156	48.4	77	61.1	233	52.0
共用餐具能传播甲肝	213	66.1	91	72.2	304	67.9
乙肝能由孕妇传给胎儿	214	66.5	99	78.6	313	69.9
知道有乙肝疫苗	235	73.2	112	88.9	347	77.6
乙肝会经血液传播	214	66.5	105	83.3	319	71.2
配偶有乙肝有必要预防	310	96.3	124	98.4	434	96.9
希望了解肝炎防治知识	317	98.4	123	97.6	440	98.2
介意与肝炎患者在一起	264	82.0	91	72.2	355	79.2
甲、乙肝哪个危害更大(回答甲肝)	71	22.0	35	27.8	106	23.7
甲、乙肝哪个危害更大(回答乙肝)	138	42.9	61	48.4	199	44.4

注:(1)问卷回答“是”

表 2 不同文化程度病毒性肝炎知识、态度和行为调查比较
Table 2 Comparison on KAP about viral hepatitis for the people with different educational level

问卷项目	文盲(n=31)		小学(n=77)		中学(n=325)		大专及以上学历(n=15)		P 值
	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)	
知道有甲肝疫苗	4	12.9	39	50.6	248	76.3	14	93.3	0.00
甲肝可经食物传播	3	9.7	30	39.0	196	60.3	9	60.0	0.00
有饮生水习惯	4	12.9	20	26.0	112	34.5	3	20.0	0.04
有饭前便后洗手习惯	31	100.0	76	98.7	325	100.0	15	100.0	0.17
生吃瓜果不洗习惯	4	12.9	14	18.2	60	18.5	2	13.3	0.85
吃未熟水产品增加感染甲肝机会	3	9.7	31	40.3	188	57.8	11	73.3	0.00
共用餐具能传播甲肝	5	16.1	44	57.1	244	75.1	11	73.3	0.00
乙肝能由孕妇传给胎儿	7	22.6	46	59.7	249	76.6	11	73.3	0.00
知道有乙肝疫苗	6	19.4	53	68.8	273	84.0	15	100.0	0.00
乙肝会经血液传播	5	16.1	41	53.2	259	79.7	14	93.3	0.00
配偶有乙肝有必要预防	26	83.9	75	97.4	318	97.8	15	100.0	0.00
希望了解肝炎防治知识	29	93.5	76	98.7	320	98.5	15	100.0	0.13
介意与肝炎患者在一起	24	77.4	64	83.1	258	79.3	9	60.0	0.65
甲、乙肝哪个危害更大(回答甲肝)	1	3.2	19	24.7	81	24.9	5	33.3	0.04
甲、乙肝哪个危害更大(回答乙肝)	4	12.9	27	35.1	162	49.8	6	40.0	0.00

2.4 甲肝及乙肝疫苗接种率及未接种原因分析
448 人中回答接种过甲肝或乙肝疫苗的 58 人,占 12.9%,回答未接种过或不清楚的分别为 346 人和 44 人,占 77.3% 和 9.8%。对未接种原因主要有:不知道有疫苗或接种地方的 220 人,占 63.6%;无人组织或医院无通知要求接种的 61 人,占 17.6%;自己注意卫生不会感染的 29 人,占 8.4%;没必要注射 22 人,占 6.4%;其他原因 14 人,包括害怕打针、不相信疫苗、价格贵、担心疫苗副作用、无时间注射及不愿意接种,占 4.0%。

3 讨论

通州农村地区 15 岁以上人群对甲、乙肝相关知识和传播途径的知晓率在 53.1%~96.9% 之间,在甲肝传播途径方面有半数以上的人群不清楚,乙肝可以经血液传播的知晓率为 71.2%,但仍有 79.2% 的人介意与肝炎患者或携带者一起工作或生活,文化程度的不同表现在肝炎相关知识的了解方面有差异,学历高者知晓率高于学历低者,但在具体防病行为上无统计学意义。说明人群对肝炎病毒引起的疾病和预防途径方面缺乏全面的认识。在《2006-2010 年全国乙型肝炎防治规划》中要求到 2010 年,人群乙肝防治知识知晓率达到 80% 以上,目前通州区仍需加大宣传培训力度,通过多种行之有效的形式,提高群众对病毒性肝炎知识的知晓率。有 98.2% 的人希望了解肝炎防治知识,说明目前肝炎等方面的知识在群众中是有需求的。

针对不同知识层面采取不同的方式,对低学历者着重在疾病基本传播途径方面,对高学历者要通过适当方式引导他们的行为,把掌握的知识转化成正确的行动。只有真正全面了解了肝炎的传染性和传播途径,转变对肝炎患者或携带者的态度,才能改变不良行为。

目前预防病毒性肝炎的重要措施之一是接种甲肝或乙肝疫苗,通州区成年人调查接种率为 12.9%,而不知有疫苗或接种地点的比例为 63.6%,无人组织或通知接种的比例为 17.6%。说明现阶段人们并没有主动接种疫苗的意识,而是处于被动等待状态。因此应加强肝炎相关知识的宣传,改善人们对甲、乙肝疫苗接种的态度。目前世界上不少国家,在实施新生儿乙肝疫苗计划免疫同时,对其他人群也进行乙肝疫苗接种,人群 HBsAg 携带率、急性乙肝发病率和 HBV 感染率均明显下降^[1]。蒋德勇等^[2]通过对成年人接种乙肝疫苗成本—效益分析表明,成年人接种乙肝疫苗具有巨大的经济效益和社会效益。

参考文献

- [1] Zhuang H. Enhancing hepatitis B vaccination in populations other than the newborn[J]. *Chinese Journal of Epidemiology*, 2004, 25(5):376. (in Chinese)
庄辉. 加强对新生儿以外人群乙型肝炎疫苗免疫[J]. *中华流行病学杂志*, 2004, 25(5):376.
- [2] Jiang DY, Liu AZ, Tan HZ, et al. Health-economics study of hepatitis B vaccination in adults[J]. *Chinese Journal of Vaccines and Immunization*, 2003, 9(3):157. (in Chinese)
蒋德勇,刘爱忠,谭红专,等. 成人乙型肝炎疫苗预防接种的成本—效益分析[J]. *中国计划免疫*, 2003, 9(3):157