

· 调查报告与分析 ·

医务人员及医学生丙型病毒性肝炎认知调查

何保昌¹, 高小叶², 何斐¹, 吴燕成¹, 蔡琳¹

摘要:目的 调查医务人员及医学生对丙型病毒性肝炎的认知程度,为科学防治提供依据。方法 采用整群抽样方法,对 337 名医务人员和 343 名医学生进行丙型肝炎知晓情况调查。结果 96.44% 的医务人员听说过丙型肝炎,90.38% 的医学生听说过丙型肝炎,两者比较差异有统计学意义($\chi^2 = 10.10, P < 0.05$);在传播途径相关知识中,医务人员总的知晓率 69.57%,医学生总的知晓率为 66.86%,两者比较无统计学意义。结论 医务人员及医学生对丙肝认知水平有待进一步提高,应当有针对性的加强这部分人群丙肝防治知识的宣传和教育的。

关键词:丙型肝炎;认知;医务人员;医学生

中图分类号: R 195

文献标志码: A

文章编号: 1001-0580(2013)02-0277-03

Cognition on hepatitis C among medical staff and undergraduate medical students

HE Bao-chang*, GAO Xiao-ye, HE Fei, et al (* Department of Epidemiology and Statistics, College of Public Health, Fujian Medical University, Fuzhou, Fujian Province 350004, China)

Abstract: Objective To explore the cognition of hepatitis C among medical staff and undergraduate medical students and to provide evidence for hepatitis C control. **Methods** With cluster sampling method, 337 medical workers and 343 undergraduate medical students were selected for a questionnaire survey. **Results** The response rate was 93.25%. There were 96.44% of the medical staff and 90.38% of the medical students being aware of hepatitis C, with a significant difference between the two groups. The general awareness of medical staff about the transmission of hepatitis C was 69.57% and that of the students was 66.86%, with no significant difference between medical staff and medical students. **Conclusion** Efforts should be made to promote the level of the cognition on hepatitis C among medical staff and students.

Key words: hepatitis C; cognition; medical staff; medical student

丙型肝炎是全球面临的公共卫生问题,由于丙型肝炎起病隐匿,早期症状轻,发展慢,不易被发现。中国大陆一般人群丙型肝炎病毒(hepatitis virus C, HCV)感染率为 3.2%,约有 3 800 万 HCV 感染者。近年我国的丙肝发病率及死亡率急速上升,并严重威胁着人们的健康与生命^[1-3]。医务人员和在校医学生作为丙肝知识的有力传播者,他们对丙肝相关知识的认识程度和态度,将直接影响到日后丙肝的防治工作。为了解福建医务人员及在校的医学生对丙型肝炎知识知晓的情况,2009 年 9 月—2011 年 7 月对福建医科大学读学位的在职医务人员和在读大学生进行了调查。

1 对象与方法

1.1 对象 抽取 2009 年 9 月—2011 年 7 月在福建医科大学读学位的在职医务人员和在读大学生作为研究对象。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 采用整群抽样的方法,对上述两

类人群进行现场问卷调查。共发放问卷 730 份,收回 730 份,其中有效问卷 680 份,有效率为 93.25%。

1.2.2 问卷设计 参考《丙型肝炎防治指南》自制调查问卷,调查内容包括对象人口学特征、丙型肝炎基本知识、传播途径、高危人群、预防措施等相关知识。

1.2.3 丙型肝炎知识总知晓率计算 针对听说过丙型肝炎,并且知道丙型肝炎为传染病的人进行知晓率计算。按题目条数计算,所有调查对象回答正确条目数之和与总条目数乘以问卷总数(被调查对象总数)的比值^[4]。

1.3 统计分析 采用 Epi Data 3.1 进行数据双核录入,建立数据库,运用 SPSS 18.0 软件进行统计分析。采用 χ^2 检验比较医务人员与医学生丙型肝炎知晓情况。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况 医务人员 337 人,其中男性 161 人,女性 176 人;来自农村 107 人,来自城镇 230 人;职称中级以下 237 人,中级以上 100 人;年龄为 24~50 岁,平均年龄 33 岁。在校大学生 343 人,其中男生 142 人,女生 201 人;高年级 247 人,低年级 96 人;农村 210 人,城镇 133 人;年龄 19~25 岁,平均年龄 22 岁。

作者单位: 1. 福建医科大学公共卫生学院流行病学与卫生统计学系,福建 福州 350004; 2. 福建省福州市肺科医院

作者简介: 何保昌(1978-),男,河南滑县人,讲师,博士在读,研究方向:肿瘤流行病学。

通讯作者: 蔡琳, E-mail: cailin_cn@hotmail.com

2.2 丙型肝炎基本认知情况 医务人员中, 96.44% (325/337) 有听说过丙型肝炎, 在校医学生中, 90.38% (310/343) 有听说过丙肝, 两者比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 10.10, P = 0.001$)。医务人员中听说过丙型肝炎有 96.31% (313/325) 的认为丙型肝炎是传染病, 而医学生中听说过丙型肝炎有 84.19% (261/310) 认为丙型肝炎是传染病, 两者比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 36.81, P = 0.000$)。

2.3 丙型肝炎传播途径认知情况(表 1) 对调查对象中听说过丙型肝炎且知道丙型肝炎为传染病的进行知晓情况调查, 其中医务人员有 313 人, 医学生有 261 人。对于传播途径, 医务人员总知晓率为 69.57% (3 484/5 008), 医学生总知晓率为 66.86% (2 792/4 176), 两者比较差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.445 2, P = 0.505$)。

表 1 丙型肝炎传播途径知晓情况

问卷内容	知晓人数		知晓率(%)		χ^2 值	P 值
	医务人员	医学生	医务人员	医学生		
输血或血制品	286	248	91.37	95.02	2.917 3	0.088
共用餐具、水杯	205	161	65.50	61.69	0.893 8	0.344
纹身、文眉、打耳孔	227	200	72.52	76.63	1.258 5	0.262
共用剃须刀	229	203	73.16	77.78	1.627 9	0.202
共用牙刷	218	176	69.65	67.43	0.324 6	0.569
足疗、修甲	102	46	32.59	17.62	16.652 6	0.000
蚊虫叮咬	175	143	55.91	54.79	0.072 4	0.788
性传播	152	174	48.56	66.67	19.010 5	0.000
母婴传播	240	192	76.68	73.56	0.741 3	0.389
洗牙、牙科治疗	226	154	72.20	59.00	11.084 1	0.001
透析	222	144	70.93	55.17	15.287 6	0.000
接吻	190	173	60.70	66.28	1.906 7	0.167
内镜检查	225	93	71.88	35.63	75.702 9	0.000
咳嗽、打喷嚏	264	191	84.35	74.18	10.795 8	0.001
同、异性乱者	187	196	59.74	75.10	15.106 3	0.000
静脉注射吸毒	277	242	88.50	92.72	2.928 1	0.087

2.4 丙型肝炎诊断(表 2) 丙型肝炎诊断的总体知晓情况, 医学生为 48.08% (903/1 878), 医务人员 42.40% (664/1 566), 两者比较差异无统计学意义 ($\chi^2 = 1.922 7, P = 0.166$)。

2.5 丙型肝炎知识来源 在受调查的医务人员中, 有 81.15% (254/313) 丙型肝炎知识来源于教材, 69.01% (216/313) 来源于其他医务人员, 39.62% (124/313) 来源于学校或教师, 47.28% (148/313) 来源于健康教育; 在调查的医学生中, 有 83.14% (217/261) 来源于教材, 45.59% (119/261) 来源于医务人员, 78.16% (204/261) 来源于学校或教师,

41.38% (108/261) 来源于健康教育。两者的其他来源途径(如电视、媒体、网络、亲戚朋友、疾控人员)甚少。

表 2 丙型肝炎诊断知晓情况

问卷内容	知晓人数		知晓率(%)		χ^2 值	P 值
	医务人员	医学生	医务人员	医学生		
抗-HCV 检测	196	187	62.62	71.65	5.224 2	0.022
HCV 抗原检测	31	29	9.90	11.11	0.221 5	0.638
CT 检测	178	161	56.87	61.69	1.365 7	0.243
HCV RNA 检测	203	160	64.86	61.30	0.773 1	0.379
转氨酶	86	111	27.48	42.53	14.306 0	0.000
症状和体征	102	105	32.59	40.23	3.604 8	0.058

2.6 对丙型肝炎高危人群的认知(表 3) 对丙型肝炎高危人群的总体认知水平上, 医务人员为 63.84% (1 199/1 878), 医学生为 67.82% (1 062/1 566), 差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.969 4, P = 0.325$)。

表 3 丙型肝炎高危人群知晓情况

高危人群	知晓人数		知晓率(%)		χ^2 值	P 值
	医务人员	医学生	医务人员	医学生		
血友病患者	120	104	38.34	39.85	0.1360	0.712
同、异性乱者	180	205	57.51	78.54	28.5170	0.000
吸毒者	246	227	78.59	86.97	6.8910	0.009
透析者	215	171	68.69	65.52	0.6505	0.420
医护人员	166	121	53.04	46.36	2.5365	0.111
输血者	272	234	86.90	89.66	1.0338	0.309

2.7 对丙型肝炎预防的认知(表 4) 对丙型肝炎预防总体认知上, 医务人员为 59.69% (1 121/1 878), 医学生 63.15% (989/1 566), 差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.724 2, P = 0.395$)。调查中对于丙型肝炎目前尚无可靠的疫苗预防认知水平均较低, 医务人员 22.36%, 医学生 11.88%, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 10.794 5, P = 0.001$)。

表 4 丙型肝炎预防知晓情况

丙肝预防	知晓人数		知晓率(%)		χ^2 值	P 值
	医务人员	医学生	医务人员	医学生		
接种疫苗	70	31	22.36	11.88	10.794 5	0.001
健康教育	277	250	88.50	95.79	10.052 9	0.002
早发现早治疗	265	248	84.66	95.02	16.066 4	0.000
隔离病人	70	119	22.36	45.59	34.774 4	0.000
医疗器械消毒	168	92	53.67	35.25	19.499 0	0.000
血制品严检	271	249	86.58	95.40	12.993 3	0.000

3 讨论

调查显示, 在传播途径中, 医务人员和医学生总

的知晓率均 < 70%, 其认知程度还处于较低水平。有文献报道, 中国公众对丙肝的正确认知率仅有 1%, 接受过丙肝检测的比例不足 5%; 非专科医生对丙肝的认知度也很低^[5]。调查显示, 医务人员的丙型肝炎知识主要来源于教材和其他医务人员; 而医学生的丙肝知识主要来源于教材和学校教师。

调查表明, 医务人员及医学生对丙型肝炎高危人群及诊断的认知程度较低。对“HCV 抗原检测”能否诊断丙型肝炎, 医务人员的正确知晓率仅为 9.90%, 医学生为 11.11%。因此, 应加强对医务人员和医学生丙型肝炎高危人群及诊断认知的教育, 让更多的丙肝高危人群接受正确的诊断。丙肝的预防目前尚无有效的丙肝疫苗。而“丙肝是否可以接种疫苗预防”的问题, 医务人员知晓率为 22.36%, 医学生仅为 11.88%, 说明两者对此普遍认知低下。有研究表明, 医护人员对“丙肝可以治愈”的平均知

晓率仅为 36.01%^[6]。

医务人员和医学生作为丙肝知识的有效传播者和丙肝防控的主要执行者, 应当有针对性的加强这部分人群丙肝防治知识的宣传和教育。

参考文献

- [1] 侯晓燕, 韩霞, 高健吾, 等. 2010 年呼和浩特市不同人群抽样调查丙肝感染状况[J]. 疾病监测与控制杂志, 2011, 5(8): 486-487.
- [2] 王成宝, 吕桦, 聂红明, 等. 慢性丙型肝炎患者 1129 例感染途径流行病学分析[J]. 中国公共卫生, 2010, 26(11): 1426-1427.
- [3] 何苗, 苏洪英, 贾志芳, 等. 原发性肝癌与 HBV、HCV 的关系[J]. 中国公共卫生, 2008, 24(6): 709-710.
- [4] 刘伟, 邱林西, 杨丽, 等. 江西省农民工结核病防治知识知晓情况调查[J]. 中国公共卫生, 2009, 25(9): 1137-1139.
- [5] 张敏英, 吴尊友, 明中强, 等. 注射毒品者丙型肝炎病毒感染及危险因素研究[J]. 疾病控制杂志, 2006, 10(2): 139-141.
- [6] 施阳, 李燕婷, 吴寰宇, 等. 医护人员丙型肝炎防治知识的知晓情况[J]. 环境与职业医学, 2011, 28(6): 332-334.

收稿日期: 2012-01-10

(宋艳萍编辑 潘雯校对)

· 调查报告与分析 ·

沈阳地区冬夏水平面与垂直面紫外线暴露比较

胡立文¹, 高倩¹, 欧阳楠柠², 葛天添¹, 佟书慧¹, 王文英¹, 邓妍¹, 刘扬¹

摘要:目的 研究水平面和垂直面紫外线暴露的差异, 分析雪反射对两者的影响。方法 采用紫外线监测仪在辽宁省沈阳地区(东经 123°27', 北纬 41°51')冬季的雪前、雪后以及夏季的晴好天气进行了水平面和垂直面紫外线暴露的实地监测。结果 沈阳地区冬季的雪前与雪后以及夏季水平面环境紫外线日间分布规律均呈钟型曲线, 与传统认知相一致, 半小时累积剂量在正午达到最高值, 分别约为 15、17 和 93 kJ/m²; 垂直面环境紫外线日间分布规律, 在冬季雪前和雪后与水平面相似, 为单峰钟型曲线, 但在夏季则明显不同, 呈现双峰规律, 半小时累积剂量最高值分别出现在上午 7:30~8:00(11 kJ/m²)和下午 15:00~15:30(12 kJ/m²); 雪后水平面紫外线累积剂量略高于雪前(增加约 13.9%), 而垂直面紫外线累积剂量则明显高于雪前(增加约 98.0%), 甚至高于夏季, 比夏季增加了约 61.7%。结论 夏季早晚时间段以及冬季雪后, 人体近似垂直面解剖部位, 特别是眼部的紫外线暴露防护不容忽视。

关键词: 紫外线; 水平面; 垂直面

中图分类号: R 122.2

文献标志码: A

文章编号: 1001-0580(2013)02-0279-03

Solar ultraviolet exposure on horizontal and vertical plane in winter and summer in Shenyang

HU Li-wen*, GAO Qian, OU-YANG Nan-ning, et al (* Department of Environment Health, School of Public Health, China Medical University, Shenyang, Liaoning Province 110001, China)

Abstract: Objective To study the difference in ultraviolet (UV) exposures on horizontal and vertical plane, and to analyze the effect of snow reflect on UV exposures on both planes. **Methods** The UV exposure values on the horizontal and vertical plane were measured in winter (before and after snowing) and summer days using solar-UV sensors in Shenyang, China (41°51'N, 123°27'E). **Results** The horizontal UV exposure distribution showed bell-shaped curves in winter (both before and after snowing) as well as in summer, which was consistent with the results of previous studies. The cumulative dosage of a half hour reached the peak value at midday (15 kJ/m² before snowing in winter, 17 kJ/m² after snowing in winter and 93 kJ/m² in summer. Vertical UV exposure distribution also showed bell-shaped single peak curves in winter (both before and after snowing). However, the distribution in summer was significantly different, show-

作者单位: 1. 中国医科大学公共卫生学院环境卫生教研室, 辽宁 沈阳 110001; 2. 广州铁路集团卫生监督所

作者简介: 胡立文(1981-), 女, 天津人, 讲师, 博士, 研究方向: 紫外线生物效应。

通讯作者: 刘扬, E-mail: cmuliuyang@yahoo.com