

海南省东方市上山黎族人群疟疾相关 KAP 分析*

何昌华, 王善青, 胡锡敏, 王光泽, 黄聪玲

摘要:目的 了解海南省东方市上山人群疟疾相关知识、态度及行为(KAP)情况,为相关干预提供依据。方法 随机选择东方市 2008-2010 年疟疾发病较多且历年上山人群较多的农场和乡镇各 1 个,对上山人群进行疟疾相关 KAP 问卷调查。结果 共调查 379 人,年龄 16~50 岁,青壮年占 73.88%,均为黎族,其中男性 181 人,占 47.76%,女性 198 人,占 52.24%,平时交流用海南语 6 人,占 1.58%,黎族语 373 人,占 98.42%;知晓疟疾传播途径人员占 77.84%,知晓疟疾症状人员占 84.17%;上山过夜不防蚊咬占 62.90%;不同文化水平组间知晓疟疾主要症状率差异无统计学意义($\chi^2=0.825, P=0.662$)。知晓疟疾传播途径率差异有统计学意义($\chi^2=16.663, P<0.001$)。结论 东方市上山人群对疟疾的预防重视程度不足,缺乏良好的疟防态度及行为,控制和改变上山人群的危险因素及行为应为以后工作重点。

关键词: 疟疾; 上山人群; 知识态度及行为

中图分类号: R 531

文献标志码: A

文章编号: 1001-0580(2012)04-0525-02

Knowledge, attitude and practice about malaria among population working in mountainous areas from Dongfang city, Hainan province HE Chang-hua, WANG Shan-qin, HU Xi-min, et al. *Department of Biological Vector Control, Center for Disease Control and Prevention of Hainan Province (Haikou 570203, China)*

Abstract: Objective To examine the status of knowledge, attitude and practice (KAP) about malaria among population working in mountainous areas from Dongfang city of Hainan province and to provide baseline data for health education and behavior intervention on malaria. **Methods** A farm and a town with malaria cases during the last three years were randomly selected. A questionnaire survey on KAP about malaria was conducted among the inhabitants with history of working in mountainous area. **Results** Among the 379 inhabitants (181 men [47.76%] and 198 women [52.24%] at ages of 16 to 50 years) surveyed 77.84% knew the transmission route of malaria and 84.17% knew that repeated fever and chill were the common symptoms of malaria. There were significant differences in the usage rate of insecticide-treated mosquito net and the awareness of transmission and behavior of malaria prevention among the inhabitants of different age and education. The awareness rates of typical clinical manifestation of malaria showed no significant difference among the inhabitants of different education level. **Conclusion** The KAP about malaria needs to be improved among the inhabitants of Dongfang city working in mountainous area and the education on risk factors of malaria is the keypoint among the inhabitants.

Key words: malaria; population working in mountainous area; KAP

因生产生活居住在山上和需要上山作业的本地居民或外来务工人员上山夜宿人群称为上山人群^[1]。海南省东方市属于山林地区,以种植业为主,历史上属疟疾高度流行区,历年来上山人群是疟疾感染的高危人群,在疟疾发病者占较高比例^[2]。近年来,东方市农业经济进一步发展,种植业模式及种植农作物多元化,生态及周边环境变化,上山作业、夜宿频率、时间增加,增加了作业者疟疾感染的危险性,疟疾疫情时有波动。为了解东方市上山人群疟疾现状,进一步做好疟疾防治工作,于 2011 年 4-5 月对东方市上山人群疟疾相关 KAP 进行问卷调查。结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用典型抽样的方法,对东方市的乡镇、农场 2008-2010 年的疟疾疫情进行排序,抽取疟疾发病较多且上山人群较多的 1 个农场和 1 个乡镇作为调查点。调查抽取乡镇和农场内所有上山人群,共计 395 人。

1.2 方法 自行设计问卷,内容包括基本情况、疟疾相关知识、行为情况、疟防需求和建议等 36 个问题构成,统一培

训合格的调查员,采用入户和走访一对一的方式对上山人群进行问卷调查,并抽取 10% 的样本进行质控,剔除不合格和信息缺失过多的问卷 16 人,对 379 人资料进行了分析。

1.3 统计分析 采用 EpiData 3.1 软件独立录入并进行一致性比较,生成 Excel 2003 数据库,导入 SPSS 13.0 软件进行统计学分析。

2 结果

2.1 基本情况 本次共调查 379 人,年龄 16~50 岁,青壮年占 73.88%,均为黎族。其中男性 181 人,占 47.76%,女性 198 人,占 52.24%;平时交流用海南语 6 人,占 1.58%,黎族语 373 人,占 98.42%;文化程度:文盲/半文盲 121 人,占 31.93%,小学 225 人,占 59.37%,初中及以上 33 人,占 8.71%;职业:在家务农 346 人,占 91.29%,外出打工 1 人,占 0.26%,学生 3 人,占 0.79%,在家做家务 29 人,占 7.65%;家里有电视机的 361 人,占 95.25%;家里有影碟机的 308 人,占 81.27%;家里有安装纱窗的 17 人,占 4.49%;有使用蚊帐习惯的 338 人,占 89.18%,有露宿习惯的 168 人,占 44.33%;住房结构为砖瓦房的 339 人,占 89.45%,木架房的 3 人,占 0.79%,茅草房的 36 人,占 9.50%,其他 1 人,占 0.26%。

2.2 上山过夜情况 379 人中 2008-2010 年患过疟疾的有 27 人,占 7.12%,家人曾患过疟疾的 52 人,占 13.72%,表示上山前会服防疟药物的有 159 人,占 41.95%,不服用有 220 人,占 58.04%。上山过夜住宿条件为山寮的 43 人,占

* 基金项目: 海南省自然科学基金(309074); 第五轮海南省全球基金疟疾项目(CHN-506-G07-M)

作者单位: 海南省疾病预防控制中心热带病与慢性病预防控制所, 海南海口 570203

作者简介: 何昌华(1982-),男,贵州遵义人,医师,硕士在读,主要从事热带病和病媒生物防治工作。

通讯作者: 王善青, E-mail: wangsqkevin@163.com

13.87% ,草屋 171 人 ,占 55.16% ,草地上 87 人 ,占 28.06% ,其他 9 人 ,占 2.90%。

2.3 上山过夜防蚊情况 2009-2010 年曾经有过上山过夜的 310 人 ,占 81.79% ,其中上山过夜不防蚊 195 人 ,占 62.90% ,问及不采取防蚊措施的原因时 ,不想带蚊帐 85 人 ,占 27.42% ,想带不够用 51 人 ,占 16.45% ,不知道要防蚊 47 人 ,占 15.16% ,没钱买防蚊工具 4 人 ,占 1.29% ,无所谓没必要 123 人 ,占 39.68% ;如果发放免费蚊帐 ,表示会带上山过夜的有 104 人 ,占 33.55% ,206 人表示不会带 ,占 66.45%。

2.4 疟疾相关 KAP 现状

2.4.1 不同特征人群疟疾相关情况(表 1) 不知道疟疾在当地是什么病的有 38 人 ,占 10.03% ,无人认为是“打摆子” ,

认为疟疾是拉肚子的有 8 人 ,占 2.11% ,认为疟疾是流鼻涕的有 18 人 ,占 4.75% ,认为疟疾是发冷发热的有 317 人 ,占 83.64%。不同年龄间疟疾主要症状知晓率差异有统计学意义($\chi^2 = 8.210$, $P = 0.042$) ;不同年龄间疟疾传播途径知晓率差异有统计学意义($\chi^2 = 38.917$, $P < 0.001$) ,随着年龄增长 ,知晓率下降。不同年龄间疟疾药物浸泡接受情况差异有统计学意义($\chi^2 = 30.302$, $P < 0.001$) ,随年龄增长 ,接受率下降。不同文化水平间疟疾主要症状知晓率差异无统计学意义($\chi^2 = 0.825$, $P = 0.662$) ;不同文化水平间疟疾传播途径知晓率差异有统计学意义($\chi^2 = 16.663$, $P < 0.001$) ,文化水平越高知晓率越高;不同文化水平间药物浸泡接受情况差异有统计学意义($\chi^2 = 22.284$, $P < 0.001$) ,随文化水平提高 ,接受率升高。

表 1 不同特征人群疟疾相关 KAP 情况

人群特征	调查人数	知晓主要症状(人)	%	知晓传播途径(人)	%	接受药物浸泡蚊帐(人)	%	
年龄(岁)	1~15	3	3	100.00	3	100.00	3	100.00
	16~30	87	77	88.51	78	89.66	81	93.10
	30~50	193	166	86.01	160	82.90	178	92.23
	≥50	96	72	75.00	53	55.21	68	70.83
性别	男性	181	156	86.19	147	81.22	165	91.16
	女性	198	162	81.82	147	74.24	165	83.33
文化程度	文盲/半文盲	121	99	81.82	79	65.29	91	75.21
	小学	225	190	84.44	185	82.22	208	92.44
	中学及以上	33	29	87.88	30	90.91	31	93.94
合计	379	318	83.91	294	77.57	330	87.07	

2.4.2 认知情况 认为得疟疾后应找医生看病的有 328 人 ,占 86.54% ,自己买药吃的 37 人 ,占 9.76% ,不看病、不吃药的 3 人 ,占 0.79% ,不知道怎么办的 11 人 ,占 2.90%。在预防疟疾的方法的多项选择预防服药 174 人次 ,占 45.91% ,不接触病人 28 人次 ,占 7.39% ,不吃不洁食物 57 人次 ,占 15.04% ,戴口罩 1 人次 ,占 0.26% ,不知道 116 人次 ,占 30.61% ;在平时预防蚊子叮咬方法的多项选择上 ,使用蚊帐 208 人次 ,占 54.88% ,点蚊香 156 人次 ,占 41.16% ,驱蚊剂 2 人次 ,占 0.53% ,未预防 18 人次 ,占 1.06%。上山人群对预防疟疾宣传接受形式上 ,选择音像制品的 113 人次 ,占 29.82% ,文字材料 13 人次 ,占 3.43% ,图画为主材料 241 人次 ,占 63.59% ,电视广告 98 人次 ,占 25.86% ,其他 2 人次 ,占 0.53%。

3 讨论

居民只有意识到疾病与自己健康的利害关系 ,才会自觉地改变自己的态度和行为。调查发现在疟疾传播途径和症状知晓率与湖北农村地区同类调查果比较接近^[3]。不同年龄组和文化水平间在疟疾防治行为上存在统计学差异 ,考虑近年来当地种植业模式及种植农作物多元化 ,外来开发流动人口增多 ,生态及周边环境变化 ,从而增加了作业者疟疾感染的危险性。陈国伟^[4]研究表明 ,生产方式的改变带来的人员流动、疟疾上山使原来养成的习俗成为控制疟疾流行的不利因素 ,温响、刘尚林等^[5]在对深圳龙岗区的疟疾发病率高低受流动人口多少的影响 ,提示在疟疾防治工作中 ,加强流动人口管理尤为重要。

本研究结果表明 ,上山人群防蚊意识不强 ,上山前预防服药率和夜宿防蚊率较差 ,近几年黎苗聚居地区随着生活水平的提高和国家危房改造工程使居住条件得到改善 ,山寨、草屋等逐年减少 ,但调查中发现家庭防蚊如蚊帐和纱窗使用率很

低。提示该地区疟疾个人防护水平不高 ,在进行宣传教育时 ,应充分考虑这些因素 ,并采取针对性措施。

同年龄间疟疾主要症状及传播途径的知晓率 ,随着年龄的增长 ,知晓率均下降 ,这与何昌华 2010 年在万宁南桥地区的调查结果有所不同^[6]。低年龄段中效果较好 ,考虑他们在校或公共场所及各种媒体中接受的教育要比高年龄组的多 ,既往也进行过针对学校的防疟宣传活动 ,因而药物浸泡蚊帐接受情况也是较高年龄组好。受访者绝大部分喜欢通过电视接受预防疟疾的知识 ,这与邱毅、胡晓琳等^[7]在湖北农村地区的研究一致 ,但考虑当地上山人群平时交流语言为黎语等特点 ,提示在开发相关宣传材料、方法时应结合当地居民文化和语言结构分类实施 ,利于居民喜好和接受 ,相反则可能影响各项防疟措施的实施和落实。

参考文献

- 林翠芬,林世干,符忠良,等.乐东县山区上山住宿人群疟疾情况调查分析[J].中国热带医学杂志,2005,5(2):257.
- 陈文江,吴开琛,林明和,等.海南岛半个世纪抗疟的巨大成就和存在的技术问题[J].中国热带医学杂志,2007,7(11):2017.
- 孙伟,许奕华,吴梅红,等.湖北省农村地区疟疾防治知识调查及影响因素研究[J].中国热带医学杂志,2008,8(2):206-208.
- 陈国伟,李华宪.云南省元阳县高疟山区居民生产习俗、求医行为、乡村医生专业知识及卫生服务调查[J].中国寄生虫病防治杂志,2000,6(2):87-89.
- 温响,刘尚林.深圳市龙岗区疟疾流行特点及防治对策[J].中国公共卫生,2003,19(4):465-466.
- 何昌华,李凯杰,王善青,等.海南省南桥地区上山夜宿人群疟疾防治 KAP 调查[J].中国热带医学杂志,2010,10(6):670-676.
- 邱毅,胡晓琳,吴梅红,等.湖北省农村居民疟疾防治知识及需求分析[J].中国公共卫生,2009,25(2):229-230.

收稿日期:2011-10-17

(刘铁编辑 张翠校对)