

北京市石景山区人感染 H7N9 禽流感防控能力和信息需求研究

安欣华¹, 程晓青², 刘敏², 方利文

【中图分类号】R193; R511.7 【文献标识码】A 【文章编号】1002-9982(2014)09-0807-04

【摘要】 **目的** 了解北京市石景山区居民对人感染 H7N9 禽流感疫情的相关知识、态度以及相关信息的需求, 为石景山区人感染 H7N9 禽流感疫情的防控工作提供参考。**方法** 采用问卷调查的方法, 抽样采用分层整群随机的方法, 选择中小学生家长、中学生和老年人作为调查对象, 在石景山区健康教育所工作人员指导下填写问卷, 数据采用 Epi Data 3.0 建立数据库, SPSS 17.0 进行数据分析。**结果** 问卷调查 1529 人。在禽流感相关知识的问题中, 知晓率前 3 位的题目是“发热是禽流感发病早期最主要症状之一”、“我国目前出现了禽流感疫情”和“减少与禽类接触, 避免接触病死禽畜是防控禽流感的主要措施之一”; 大多数人采用少食用禽类食品、多洗手和关注疫情来应对禽流感; 民众对政府采取的各项举措比较满意; 对于禽流感疫情的紧张情绪适当; 最希望获取最新疫情动态、个人预防措施和政府防控举措方面的信息。**结论** 石景山区居民对禽流感疫情知晓率较高, 能够自觉采用适当有效的方法防控禽流感, 但缺乏全面的知识, 应继续加强宣传教育。

【关键词】 人感染 H7N9 禽流感; 防控能力; 信息需求

Prevention and control ability on human H7N9 avian influenza and information requirements among residents in Shijingshan District of Beijing AN Xin-hua, CHENG Xiao-qing, LIU Min, FANG Li-wen. Institute of Health Education, Shijingshan District of Beijing Center for Disease Prevention and Control, Beijing 100043, China

【Abstract】 **Objective** To understand prevention and control ability as well as information requirements of human H7N9 avian influenza among residents in Shijingshan District of Beijing, and provide reference for further control and prevention measurements. **Methods** Middle school students, the parents of students in school, and the elderly persons aged over 60 were selected by using cluster randomized sampling method. Questionnaires were finished under the guide of staffs who worked in Shijingshan CDC. Epi Data 3.0 and SPSS 17.0 were used for data analysis. **Results** 1529 participants were enrolled. Most of the participants knew H7N9 avian influenza occurred in China, fever was one of the early symptoms and avoid contacting with avian was one of disease control and prevention measure. Participants ate less poultry, washed hands more often and put great emphasis on H7N9 epidemic situation to response to the disease. Most of the participants were satisfied with government information release on H7N9 information. Participants were not overreacting to H7N9 epidemic. Top three information requirements were updated information of H7N9, personal precautions and government's strategy of H7N9 avian influenza control. **Conclusion** The residents in Shijingshan District have high awareness rate of H7N9 avian influenza and know how to prevent the Disease properly, but they don't master prevention knowledge comprehensively. Releasing updated information and propagandizing prevention strategies should be the key measurements in future work.

【Key words】 Human H7N9 avian influenza; Prevention and control ability; Information requirements

为了解北京市石景山区居民对禽流感疫情的相关知识、态度以及相关信息的需求, 宣传防控禽流感的相关知识, 在北京市疾病预防控制中心的统一

组织和安排下, 石景山区在老年人、中学生和中小学生家长中进行了禽流感防控能力和信息需求调查, 以期为石景山区进一步开展防控禽流感疫情工作提供参考。

【作者单位】1 北京市石景山区疾病预防控制中心健康教育所, 北京 100043;

2 中国疾病预防控制中心, 北京 100050

【作者简介】安欣华 (1981-), 男, 北京人, 主管医师, 主要从事慢性病预防控制和健康教育工作。

【通讯作者】方利文, 女, 研究员, 研究方向: 慢性病防控。

E-mail: fanglw@chinawch.org.cn

1 对象与方法

1.1 对象 根据北京市疾病预防控制中心的要求, 以北京市第六次人口普查的城、镇和农村人

口比例为基础，选择石景山区中小学生家长 989 人、中学生 338 人和老年人 202 人作为调查对象。

1.2 方法

1.2.1 抽样方法 ①中小学生家长：从辖区所属的中小学中随机选择银河小学和京源学校（完中）作为调查现场，从小学到高中共 12 个年级，每年级采用随机整群抽样的方法随机抽取 2 个班级，班级内每位学生领取 1 份问卷，请对该学生影响最大的 1 名家长填写并带回学校统一上交。②中学生：从辖区所属的中学中随机选择京源学校作为调查现场，从京源学校的初一、初二、高一、高二共 4 个年级中选择未参与学生家长调查的班级，然后采用随机整群抽样的方法，请该班级内的每名学生完成 1 份问卷，统一上交。③老年人：在石景山区所辖社区中随机选择八宝山街道永乐东北社区和新岚大厦社区，从这些社区中随机选择 60 岁以上老年人参加调查。

1.2.2 调查方法 采用北京市疾病预防控制中心统一印发的“人感染 H7N9 禽流感防控能力和信息需求调查问卷”作为调查问卷，由经过统一培训的调查人员向调查对象说明调查目的、内容、方法，按照知情同意和保密的原则，然后根据要求完成问卷调查。问卷主要内容包括：调查对象一般情况、禽流感知识知晓情况、对禽流感疫情的反应和信息需求等。

1.2.3 统计分析 采用 Epi Data 3.0 完成问卷录入，进行双录入，核对、纠错后，保存为供统计分析使用的数据库。采用 SPSS 17.0 进行数据统计分析，主要使用率和构成比对数据进行统计描述。使用 χ^2 检验进行率或构成比的比较。

2 结果

2.1 一般情况 共问卷调查 1529 人，其中中小学生家长 989 人（64.7%），中学生 338 人（22.1%），老年人 202 人（13.2%）。3 类调查对象的一般人口学信息见表 1。调查对象最小年龄为 12 岁，最大为 92 岁，由于调查对象并不是从全部人群中随机抽取的，所以年龄不符合正态分布，年龄中位数为 40 岁，四分位数间距为（32~45）岁，这与本次调查的中小学生家长所占比例最大的情况相符。

表 1 调查对象一般情况[人数(%)]

| 调查内容 | 老年人 | 学生家长 | 中学生 | 合计 |
|---------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 性别(n=1529) | | | | |
| 男 | 88(43.6) | 449(45.4) | 158(46.7) | 695(45.5) |
| 女 | 114(56.4) | 540(54.6) | 180(21.6) | 834(54.5) |
| 文化程度(n=1510) | | | | |
| 小学及以下 | 34(16.8) | 33(3.4) | 4(1.2) | 71(4.7) |
| 初中 | 76(37.6) | 155(15.9) | 245(73.1) | 476(31.5) |
| 高中/中职/职高 | 50(24.8) | 284(29.2) | 86(25.7) | 420(27.8) |
| 大本/大专 | 39(19.3) | 442(45.4) | 0(0.0) | 481(31.9) |
| 硕士/博士 | 3(1.5) | 59(6.1) | 0(0.0) | 62(4.1) |
| 与禽类接触的工作(n=1508) | | | | |
| 不从事 | 187(94.4) | 953(97.6) | 329(98.5) | 1469(97.4) |
| 从事 | 11(5.6) | 23(2.4) | 5(1.5) | 39(2.6) |
| 家中养鸟雀或家禽(n=1519) | | | | |
| 是 | 5(2.5) | 54(5.5) | 23(6.9) | 82(5.4) |
| 否 | 196(97.5) | 931(94.5) | 310(93.1) | 1437(94.6) |
| 家周围有人养鸟雀或家禽(n=1507) | | | | |
| 是 | 32(16.4) | 186(19.0) | 90(27.1) | 308(20.4) |
| 否 | 109(55.9) | 542(55.3) | 144(43.4) | 795(52.8) |
| 不知道 | 54(27.7) | 252(25.7) | 98(29.5) | 404(26.8) |

2.2 禽流感知识知晓情况 在禽流感相关知识的问题中，知晓率前 3 位的题目是“发热是禽流感发病早期最主要症状之一”、“我国目前出现了禽流感疫情”和“减少与禽类接触，避免接触病死禽畜是防控禽流感的主要措施之一”（表 2）。调查发现多数问题知晓率在老年人、学生家长以及中学生之间有所不同，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ，表 2），中学生和学生家长的知晓率普遍略高于老年人。

2.3 对禽流感疫情的反应和信息需求 禽流感疫情出现之后，大部分调查对象出现少吃禽类、多洗手、多关注疫情等反应；调查对象对市政府防控禽流感疫情的各项举措的满意度均较高，仅 2.6% 的调查对象表示对目前采取的各项举措均不满意；对于目前发生的禽流感疫情，绝大多数调查对象不紧张或仅仅是有点紧张，这 2 种调查对象加起来超过八成，紧张的最主要原因是担心禽流感疫情扩大；排名前 3 位的信息需求分别为：最新疫情动态、个人防护措施和政府防控举措。各类人群的反应详见表 3。

表 2 禽流感相关知识每道题目正确情况 [人数 (%)]

| 题目 | 老年人 | 学生家长 | 中学生 | 合计 | χ^2 值 | P 值 |
|---------------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|--------|
| 我国目前是否出现了禽流感疫情 | 149(74.1) | 912(92.6) | 313(94.0) | 1374(90.5) | 72.97 | <0.001 |
| 目前已经确诊的禽流感病例多数的感染途径 | 162(82.2) | 858(88.7) | 304(91.8) | 1324(88.6) | 27.68 | <0.001 |
| 目前禽流感的传播途径 | | | | | | |
| 呼吸道传播 | 142(71.0) | 670(67.9) | 206(61.1) | 1018(66.8) | 7.00 | 0.030 |
| 消化道传播 | 140(70.0) | 792(80.2) | 247(73.3) | 1179(77.4) | 14.05 | 0.001 |
| 接触传播 | 81(40.5) | 320(32.4) | 127(37.7) | 528(34.6) | 6.56 | 0.038 |
| 血液传播 | 188(94.0) | 833(84.4) | 262(77.7) | 1283(84.2) | 25.00 | <0.001 |
| 不知道 | 20(10.0) | 107(10.8) | 50(14.8) | 177(11.6) | 4.49 | 0.106 |
| 目前禽流感的最主要防控措施 | | | | | | |
| 减少与禽类接触,避免接触病死禽畜 | 174(86.1) | 882(89.3) | 307(90.8) | 1363(89.2) | 2.90 | 0.234 |
| 不吃禽肉或禽蛋 | 122(60.4) | 629(63.7) | 198(58.6) | 949(62.1) | 3.06 | 0.217 |
| 生熟分开,食用禽肉/蛋时要煮熟煮透 | 169(83.7) | 785(79.5) | 293(86.7) | 1247(81.6) | 9.43 | 0.009 |
| 注意手部卫生,勤洗手 | 161(79.7) | 805(81.5) | 284(84.0) | 1250(81.8) | 1.79 | 0.409 |
| 出现发热、咳嗽、打喷嚏等症状时要戴口罩 | 146(72.3) | 697(70.5) | 240(71.0) | 1083(70.9) | 0.25 | 0.884 |
| 不知道 | 8(4.0) | 34(3.4) | 11(3.3) | 53(3.5) | 0.19 | 0.907 |
| 更容易感染 H7N9 禽流感的人群 | | | | | | |
| 禽类养殖人员 | 173(86.1) | 768(77.8) | 222(65.7) | 1163(76.2) | 32.84 | <0.001 |
| 禽类贮运人员 | 123(61.2) | 426(43.2) | 121(35.8) | 670(43.9) | 33.64 | <0.001 |
| 禽类销售人员 | 124(61.7) | 412(41.7) | 105(31.1) | 641(42.0) | 48.61 | <0.001 |
| 禽类宰杀人员 | 169(84.1) | 728(73.8) | 197(58.3) | 1094(71.7) | 47.22 | <0.001 |
| 禽类加工人员 | 117(58.2) | 424(43.0) | 95(28.1) | 636(41.7) | 48.87 | <0.001 |
| 1 周之内接触禽鸟的人 | 80(39.8) | 426(43.2) | 99(29.3) | 605(39.6) | 20.25 | <0.001 |
| 不知道 | 9(4.5) | 50(5.1) | 23(6.8) | 82(5.4) | 1.86 | 0.394 |
| 禽流感发病早期最主要症状 | | | | | | |
| 发热 | 189(93.6) | 905(91.9) | 294(87.5) | 1388(91.1) | 7.64 | 0.022 |
| 咳嗽 | 183(90.6) | 757(76.9) | 243(72.3) | 1183(77.7) | 25.38 | <0.001 |
| 头痛 | 114(56.4) | 532(54.0) | 200(59.5) | 846(55.5) | 3.16 | 0.206 |
| 肌肉酸痛 | 72(35.6) | 263(26.7) | 95(28.3) | 430(28.2) | 6.62 | 0.037 |
| 全身不适 | 68(33.7) | 530(53.8) | 171(50.9) | 769(50.5) | 27.24 | <0.001 |
| 不知道 | 9(4.5) | 56(5.7) | 22(6.5) | 87(5.7) | 1.03 | 0.598 |

表 3 禽流感疫情出现后的反应和信息需求 [人数 (%)]

| 调查内容 | 老年人 | 学生家长 | 中学生 | 合计 |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 食用禽类情况 (n = 1496) | | | | |
| 不吃 | 39(20.1) | 327(33.8) | 84(25.1) | 450(30.1) |
| 少吃 | 90(46.4) | 477(49.3) | 183(54.6) | 750(50.1) |
| 和以前一样 | 64(33.0) | 153(15.8) | 61(18.2) | 278(18.6) |
| 多吃 | 1(0.5) | 10(1.0) | 7(2.1) | 18(1.2) |
| 洗手习惯 (n = 1518) | | | | |
| 比以前少 | 1(0.5) | 9(0.9) | 7(2.1) | 17(1.1) |
| 和以前一样 | 73(36.9) | 280(28.5) | 121(35.8) | 474(31.2) |
| 比以前多 | 124(62.6) | 693(70.6) | 210(62.1) | 1027(67.7) |
| 对市政府防控禽流感疫情 哪些举措满意 | | | | |
| 疫情信息发布 | 166(82.2) | 785(79.8) | 284(84.3) | 1235(81.1) |
| 防控知识普及 | 144(71.3) | 708(72.0) | 265(78.6) | 1117(73.3) |
| 密切接触者的疾病排查 | 96(47.5) | 581(59.0) | 211(62.6) | 888(58.3) |
| 医院诊疗水平 | 115(56.9) | 456(46.3) | 199(59.1) | 770(50.6) |
| 可疑禽鸟的处理 | 85(42.1) | 467(47.5) | 206(61.1) | 758(49.8) |
| 诊疗费用纳入医保 | 87(43.1) | 440(44.7) | 138(40.9) | 665(43.7) |
| 对以上举措均不满意 | 6(3.0) | 24(2.4) | 9(2.7) | 39(2.6) |

续表 3 禽流感疫情出现后的反应和信息需求 [人数 (%)]

| 调查内容 | 老年人 | 学生家长 | 中学生 | 合计 |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 对禽流感疫情 (n = 1518) | | | | |
| 非常关注 | 83(41.7) | 406(41.3) | 125(37.1) | 614(40.4) |
| 比较关注 | 66(33.2) | 347(35.3) | 148(43.9) | 561(37.0) |
| 一般 | 37(18.6) | 187(19.0) | 49(14.5) | 273(18.0) |
| 不太关注 | 11(5.5) | 25(2.5) | 7(2.1) | 43(2.8) |
| 不关注 | 2(1.0) | 17(1.7) | 8(2.4) | 27(1.8) |
| 对禽流感疫情的紧张程度 (n = 1521) | | | | |
| 不紧张 | 120(59.4) | 392(39.8) | 121(36.2) | 633(41.6) |
| 有点紧张 | 62(30.7) | 429(43.6) | 157(47.0) | 648(42.6) |
| 紧张 | 13(6.4) | 99(10.1) | 37(11.1) | 149(9.8) |
| 很紧张 | 3(1.5) | 15(1.5) | 11(3.3) | 29(1.9) |
| 非常紧张 | 4(2.0) | 50(5.1) | 8(2.4) | 62(4.1) |
| 紧张原因 | | | | |
| 担心疫情影响正常生活 | 42(51.2) | 362(61.0) | 125(57.6) | 529(59.3) |
| 担心自己会感染 | 50(61.0) | 280(47.2) | 143(65.9) | 473(53.0) |
| 担心疫情扩大 | 60(73.2) | 401(67.6) | 134(61.8) | 595(66.7) |
| 担心感染后病死率高 | 41(50.0) | 199(33.6) | 92(42.4) | 332(37.2) |
| 其他原因 | 1(1.2) | 12(2.0) | 5(2.3) | 18(2.0) |

续表3 禽流感疫情出现后的反应和信息需求[人数(%)]

| 调查内容 | 老年人 | 学生家长 | 中学生 | 合计 |
|--------|-----------|------------|-----------|------------|
| 信息需求 | | | | |
| 最新疫情动态 | 171(84.7) | 736(74.5) | 251(74.5) | 1158(75.8) |
| 个人预防措施 | 135(66.8) | 578(58.5) | 215(63.8) | 928(60.8) |
| 政府防控举措 | 144(71.3) | 571(57.8) | 175(51.9) | 890(58.3) |
| 传播途径 | 97(48.0) | 585(59.2) | 201(59.6) | 883(57.8) |
| 疫苗进展 | 64(31.7) | 423(42.8) | 169(50.1) | 656(43.0) |
| 诊疗方法 | 85(42.1) | 402(40.70) | 162(48.1) | 649(42.5) |
| 主要症状 | 64(31.7) | 359(36.3) | 168(49.9) | 591(38.7) |
| 病毒变化 | 66(32.7) | 362(36.6) | 157(46.6) | 585(38.3) |
| 发病原因 | 77(38.1) | 336(34.0) | 114(33.8) | 527(34.5) |
| 其他 | 5(2.5) | 28(2.8) | 12(3.6) | 45(2.9) |

3 讨论

石景山区属于北京市的城区，从事与禽类接触工作的人和在家养鸟或家禽的居民很少，与农村人群相比^[1]，知识水平和个人保护意识较强。禽流感相关知识方面，调查对象对禽流感疫情和感染途径的知晓率高于80%，这可能与政府和媒体对疫情的及时公布和正确宣传有关；在禽流感相关知识的问题中，知晓率前3位的题目是“发热是禽流感发病早期最主要症状之一”、“我国目前出现了禽流感疫情”和“减少与禽类接触，避免接触病死禽畜是防控禽流感的主要措施之一”，但对禽流感发病早期症状和主要防控措施的知识了解不全面，提示今后工作中要进行全面的健康教育。

调查发现多数问题知晓率在老年人、学生家长以及中学生之间有所不同，差异具有统计学意义，中学生和学生家长的知晓率普遍略高于老年人，这可能与学生及家长的文化程度及社会参与度较高有关系，还有可能与老年人对新知识的接受力较差和退休在家导致的接触各种知识的机会较少有关。因此，在进行健康教育时可以考虑不同的方法，更适合不同人群接受相关知识。

禽流感疫情出现后，调查对象采取少吃禽类食品、多洗手、多关注疫情的反应，超过四成的调查对象对疫情并不感到紧张，另外有四成调查对象仅仅有点紧张，主要的担心是疫情扩大。以上结果说明，尽管存在禽流感疫情，但调查对象的紧张程度尚能自控在合理范围内，调查对象能自觉采取适当有效的方式进行预防。以上研究结果与北京市海淀区和顺义区的调查结果类似^[2-3]。

有研究显示，在禽流感流行时期，大力开展相关健康教育工作，能提高群众防病意识和能力^[4]，包括短期健康教育^[5]和相对较长时期的健康教

育^[6]，即使是对农村人群，健康教育的效果也是令人满意的^[7]。目前石景山区居民具备一定的禽流感防控知识和能力，并且不同人群和年龄层次的人群的知识知晓率不同，了解的知识的侧重点和全面程度也有所不同，因此在后续的工作中应更加重视全面的健康教育，辅以针对不同人群薄弱知识的宣教，针对各年龄、层次进行有计划、规范的健康教育^[8]，重视在突发公共卫生事件中的心理干预^[9]，为公众发布权威信息和防控手段，引导舆论倾向，保障社会稳定^[10]。

本次调查的3个人群分别为中学生、学生家长和老年人，采用分层随机整群抽样的方法，调查对象能够很好的代表石景山区不同年龄层人群。研究发现，石景山区居民具备基本的禽流感相关知识，能够自觉采用适当有效的方法防控禽流感，但缺乏全面的知识，需要进一步完善健康教育，及时、准确、高效地向公众传达正确信息。

参考文献

[1] 沈伟明,徐越,张雪海.农村居民禽流感知识调查[J]. 浙江预防医学,2010,22(6):81,83.

[2] 曹文栋,晁玉凤,许丽娜,等.北京市海淀区部分居民人感染H7N9禽流感防控知识、行为调查[J]. 中国健康教育,2013,29(7):585-589.

[3] 何朝,赵莹颖,张艳艳,等.北京市顺义区居民对人感染H7N9禽流感认知和信息需求调查分析[J]. 中国健康教育,2013,29(10):907-909,916.

[4] 徐开发,胡巧燕.浙江省永康市山村农民禽流感健康教育干预效果评价[C]//第四届中国健康教育与健康促进大会暨中法健康教育论坛,11月18-19日,2011. 北京:中国健康教育中心,2011:154-155.

[5] 徐哲.健康干预对提高人禽流感防控知识知晓率的影响[J]. 医学与社会,2011,24(11):99-100.

[6] 陈健,徐良玉.深圳市禽类销售人员预防人禽流感健康传播研究[J]. 中国初级卫生保健,2010,24(6):79-81.

[7] 谭琪,张继昌,汤大俊,等.四川省农村居民预防人禽流感健康教育效果评价[J]. 寄生虫病与感染性疾病,2012,10(1):23-25.

[8] 李劲松,何艳娟.开展预防传染病知识教育的探讨[J]. 中国社区医师:医学专业,2012,14(11):404.

[9] 易凌,王忠灿,姜志宽,等.突发公共卫生事件心理干预研究进展[J]. 中国公共卫生,2010,26(7):929-930.

[10] 陆小军,范华锋.从一起人禽流感疫情的处置谈突发公共卫生事件的应急健康教育工作[J]. 职业与健康,2010,26(15):1772-1774.

[收稿日期] 2013-12-06 [本文编辑] 杨昕