

文章编号:1004 - 9231(2009)02 - 0068 - 02

· 感染病防治 ·

# 上海市浦东新区部分居民手足口病基本知识调查

周弋, 王静, 杨黎明, 孙乔 (上海浦东新区疾病预防控制中心, 上海 200135)

手足口病(HFMD)主要由柯萨奇 A 组 16 型等肠道病毒引起的传染病<sup>[1]</sup>。截至 2008 年 6 月,我国 28 个省、直辖市发生手足口病疫情。由于尚无有效疫苗,因此,加强手足口病相关知识的宣传,促进群众形成健康、积极的态度和行为很有必要。为了解目前公众对手足口病基本知识的认知情况,以及信息的获取渠道与信息需求,从而更好地指导卫生机构开展公众手足口病基本知识及信息的传播工作,2008 年 5 月,上海市浦东新区疾病预防控制中心根据中国疾控中心疾控应急办要求,对辖区内 200 名普通群众的手足口病基本知识、信息获取途径、信息需求及评价进行了调查。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取上海市浦东新区各个社区年龄在 15 ~ 74 岁的普通群众 200 名,其中城市和农村地区各 100 名。调查对象包括上海儿童医学中心手足口病门诊患者家属、托幼机构保育员、小学校医与教师各 40 名,以及普通公众 80 名。

### 1.2 方法

本次调查为横断面调查,采用问卷调查的方法,由浦东新区疾病预防控制中心培训的调查员进行现场调查,手足口病门诊患者家属、托幼机构保育员、小学校医与教师采用自填式问卷调查,普通公众采用电话调查。调查内容主要包括手足口病基本知识了解情况、信息获取渠道、对信息的需求以及评价等。

### 1.3 统计分析

对调查表编码并再次核对,用 Epidata 3.1 软件建立数据库,每份调查表由不同的录入人员进行双份平行录入,并进行双份数据库核对、改错。采用 SPSS 11.0 统计软件进行数据处理。

## 2 结果

### 2.1 手足口病基础知识知晓情况

被调查者中 94.5% 听说过手足口病,仅有 73 人(占 36.5%) 准确全面地回答了手足口病相关知识的全部问题。31 ~ 40 岁年龄段回答正确率最高(达 60.9%),而 51 岁以上、离退休人员回答正确率较低(达 25.0%)。回答正确率较高为保育员(达 82.4%) 及教师(达 51.8%),而农林渔牧人员回答正确率最低(达 7.0%)。各个问题的

回答正确率见表 1。

表 1 手足口病基本知识知晓情况

内容	回答人数	正确率(%)
与口蹄疫非同一疾病	194	97.0
勤洗手,尤其在饭前及便后	177	88.5
发热和手、足、口腔等部位有皮疹或疱疹	176	88.0
通过接触病人的粪便、疱疹液和呼吸道分泌物及其污染物传播	167	83.5
患者主要是婴幼儿	147	73.5
室内应多通风	146	73.0
注意日常消毒	128	64.0
多晒太阳	120	60.0
不喝生水	118	59.0
少数出现心、脑、肺部并发症,个别导致死亡	117	58.5
宜吃煮熟煮透的食物	116	58.0
通过空气传播	96	48.0
通过食物和水传播	80	40.0
通过接触动物传播	31	15.5
打疫苗	14	7.0

### 2.2 群众获得与希望获得手足口病信息的途径

调查显示,群众获得手足口病相关信息的第 1 位途径为“电视台”。大部分群众希望从电视、报纸等新闻媒体获得传染病信息(表 2)。群众对手足口病信息来源可信度的评价见表 3。群众手足口病知识需求见表 4。群众对获取的手足口病健康知识与信息情况的评价见表 5。

表 2 群众获得与希望获得手足口病信息的途径

途径	获得信息途径		希望获得信息途径	
	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)
电视台	177	88.5	188	94.0
报纸	153	76.5	163	81.0
当地卫生部门的宣传材料	100	50.0	119	59.5
社区宣传栏	76	38.0	101	50.5
广播电台	70	35.0	89	44.5
亲戚朋友、邻居同事	62	31.0	40	20.0
学校教师	59	29.5	55	27.5
网站消息	55	27.5	39	19.5
公共场所公益宣传广告	40	20.0	38	19.0
网络博客/论坛	26	13.0	17	8.5
电话询问疾控中心/卫生局/医院	24	12.0	54	27.0
手机短信	21	10.5	28	14.0
打 12320 公共卫生公益电话	7	3.5	21	10.5
其他途径(培训等)	2	1.0	2	1.0

作者简介:周弋(1981—),女,医师,硕士。

表3 群众对信息来源可信度评价

途径	可信人次数	百分比(%)
电视	78	35.5
报刊	35	15.9
卫生部门宣传资料	36	16.3
疾控中心、卫生局、医院	38	17.3
亲戚朋友、邻居同事	10	4.5
社区	16	7.3
学校	7	3.2

表4 群众手足口病信息需求

信息内容	需求人数	百分比(%)
病情发生发展情况特别是幼托机构新发病例基本信息	26	12.8
政府相关部门的联系方式与控制措施	13	6.7
治疗医院等实用信息	6	3.0
流行病学基本知识包括病因、潜伏期、传播途径	21	10.4
诊断标准(症状、体征、实验室检查)及可能的并发症与后遗症	20	10.2
预防措施包括饮食卫生、隔离消毒	76	37.8
治疗方法	38	19.1

表5 群众对手足口病信息获取情况的评价

评价	非常同意		同意		不同意		强烈反对	
	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)
获取及时	84	42.0	109	54.5	7	3.5	0	0.0
有帮助	89	44.5	107	53.5	4	2.0	0	0.0
通俗易懂	84	42.0	111	55.5	5	2.5	0	0.0

### 3 讨论

本次调查表明,公众手足口病健康知识的普及程度较高,反映大多数居民对突发卫生疫情持积极的态度,对新的疾病有较强的探求欲望。大多数群众听说过手足口病,群众对手足口病的基本症状等一般知识知晓率较高,但对预防手足口病的具体方法仅有少数了解详尽。准确全面地回答手足口病知识的全部问题仅占36.5%。51岁以上离退休人员及农林渔牧人员回答正确率较低。因此,可针对薄弱人群加强全面的知识宣传。

各种传播渠道在普及突发公共卫生事件健康知识中均起到了一定的作用<sup>[2]</sup>,其中电视和报纸的使用率达到76.5%~88.5%,与其他突发公共卫生事件时人群的使用情况一致<sup>[3,4]</sup>。新闻媒体具有信息灵、传播快、覆盖面广的特点,媒体的正确报道对缓解民众的紧张情绪和消除负面影响起到了十分重要的作用,是健康传播的主渠道。当地卫生部门宣传资料、社区宣传栏的普及率也达38%~50%,说明社区等基层健康教育人员、医务人员在手足口病的宣传中发挥着重要作用,宣传资料和宣传栏也成为群众易接受的宣传形式。电话咨询和网站的普及程度不高(占10.0%左右),亲朋好友、邻居同事、学校由于工作学习和生活接触传播的使用率在30.0%左右。表明各种传播渠道在手足口病知识的普及中均起到一定的作用,而且呈现出一人选择多种传播渠道的趋势,反映了当今传播渠道多元化倾向。

群众认为获取手足口病信息最可靠、最可信的途径仍为大众媒体,同时政府部门作为信息的传播者,对于民众来说有着非常强的权威性,而疾病预防控制中心、卫生局、医院等医疗卫生专业机构是群众较信赖的健康信息发源地。在知识需求方面,除外防治方法、临床表现等疾病基本知识,手足口病病情发生发展的情况、政府相应控

制措施和治疗医院等实用信息也广为关注。为此,选择大众喜闻乐见的方式,针对大众的重点需求,开展多种形式的健康教育活动,形成立体宣传效果,既可扩大信息的有效到达率和暴露率,也可使相同信息反复传递,起到正性强化作用。

96.5%~98.0%的群众认为疫情发生后,所获取的手足口病健康知识与信息是及时、有帮助、通俗易懂的。说明国家的疾病监测系统比较完善,对传染病信息的报告制度公开化。但也有少数群众不同意,有的由于较少看电视、读报,社会活动较少,直到去医院时才听说手足口病,有的则认为某些信息不够透明及时。可见,需通过各种形式加强对手足口病基本知识和信息的宣传,填补信息传播上的盲区。

综上所述,大多数群众了解手足口病的基本知识;电视、报纸、宣传资料是当前有效传播手足口病知识的可靠途径;手足口病基本知识与政府部门和专业机构发布的第一时间权威信息是大家最为需求的。应有针对性地采取不同的传播渠道,发挥新闻媒体及政府部门、专业机构的作用,做到信息“早、多、准”,以提高健康传播的效果。

### 4 参考文献

- [1]于雪静,闫静,王皓,等. 93例手足口病流行病学调查与临床分析[J]. 中国热带医学,2007,7(3):369-373.
- [2]石晶,丁树荣. 突发公共卫生事件健康知识的传播渠道研究[J]. 中国健康教育,2007,23(2):89-91.
- [3]严亚琼,陈冬峨,郭蕊,等. 公众对SARS的理性认知与风险认知相关分析[J]. 中国公共卫生,2004,20(1):5-6.
- [4]易波,徐文体,袁俊,等. 北京市城区居民对禽流感认知态度的调查[J]. 预防医学论坛,2006,12(4):393-395.

(收稿日期:2008-09-22)