

## • 调查报告 •

## 家长对儿童上呼吸道感染知识认知度的调查研究

福建医科大学附属漳州市医院儿科(漳州 363000) 罗春绸 严琳 林秀梅 张小双 李佩玲 蔡惠贞<sup>1</sup>

**【摘要】 目的** 调查漳州市家长对学龄前儿童上呼吸道感染(简称“上感”)相关知识的认知程度,为开展儿童上感疾病预防保健工作提供思路。**方法** 采用便利抽样法,选取即将入公立幼儿园的 131 名学龄前儿童为观察组,私立幼儿园 105 名学龄前儿童为对照组,利用问卷星、电子邮件等方式对儿童家长进行调查,了解儿童家庭状况、家长对儿童上感相关知识的认知程度,并对比两组之间是否存在差异。**结果** 两组儿童性别、是否二胎以及是否存在先天性疾病方面差异均无统计学意义;相对于对照组,观察组家庭人均年收入更低,父母亲文化程度较高,儿童日常照顾者多为父母亲,家长对鼻咽定植菌知晓程度更高;在不影响孩子健康前提下,观察组家长有意参与临床研究的比例更高。**结论** 家长对学龄前儿童上感的知晓度均低,开展儿童呼吸道感染疾病预防保健知识宣教十分重要,可以先从公立幼儿园开始,逐步向私立幼儿园延伸。

**【关键词】** 漳州;学龄前儿童;家长;上呼吸道感染;认知度;调查研究

**【中图分类号】** R725.6 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1002-2600(2019)05-0128-04

**Investigation on parents' cognition of children's upper respiratory tract infection** LUO Chunchou, YAN Lin, LIN Xiumei, ZHANG Xiaoshuang, LI Peiling, CAI Huizhen. Department of Pediatrics, Zhangzhou Municipal Hospital Affiliated to Fujian Medical University, Zhangzhou, Fujian 363000, China

**【Abstract】 Objective** To investigate the knowledge level of parents about upper respiratory tract infection (URI) among preschoolers in Zhangzhou, and to provide ideas for the prevention and health care of URI in children. **Methods** By using the convenient sampling method, 131 preschoolers who were coming to the public kindergarten were selected as the observation group and 105 to the private kindergarten as the control group. Questionnaire and e-mail were used to investigate the parents of preschoolers to understand the family status, the awareness of parents' knowledge in URI, and to compare the differences between the public and private kindergartens. **Results** There was no significant difference in general condition between the two groups. Compared with the control group, the per capita annual income of the family was lower and the parental education level was higher in the observation group. The daily caregivers were mostly parents, and the parents were more aware of the nasopharyngeal colonization bacteria in the observation group. The parents of the observation group were more interested in the clinical study without affecting the health of the children. **Conclusion** Parents have low awareness of URI in preschoolers. It is very important to carry out the prevention and health education of children's respiratory infection diseases. It can start from the public kindergartens and gradually extend to the private kindergartens.

**【Key words】** Zhangzhou; preschoolers; parents; upper respiratory tract infection; awareness; investigation and research

急性上呼吸道感染(简称“上感”)发病率在我国小儿各类疾病中居首位,不同病原体引起的上感临床症状相似,但治疗方法存在明显差异<sup>[1]</sup>。由于抗生素的广泛应用及不同程度的滥用,咽部病原体对常用抗生素的耐药性逐年增加<sup>[2]</sup>,陈长会、蔡利红等<sup>[3-4]</sup>分别对当地呼吸道感染患儿病原学检测后发现,肺炎链球菌对红霉素、阿奇霉素、克林霉素的耐药率达 95% 以上,明显高于国外水平。我们通过问卷调查了解本地区家长对学龄前儿童上感相关知识的认知程度,为开展儿童上感疾病预防保健知识宣教提供依据。现报告如下。

## 1 对象与方法

**1.1 调查对象:**采用便利抽样法选取市区通过随机电脑摇号招生的公立幼儿园 1 家,同时选取 2 家私立幼儿园作为对

照。对计划招收的 236 名儿童家长进行问卷调查,其中公立幼儿园儿童 131 名(男 68 名,女 63 名)定义为观察组,私立幼儿园儿童 105 名(男 51 名,女 54 名)定义为对照组,选择各家庭文化程度最高的监护人作为调查对象,总计 236 名。

## 1.2 调查方法:

**1.2.1 调查表制订:**参考欧洲五维度健康量表 EQ-5D 中文版<sup>[5]</sup>自制本次调查量表,内容包括三部分。第一部分为家庭一般情况;第二部分为家长对孩子上感的关注度;第三部分为家长对儿童上呼吸道正常定植菌的了解程度以及对参与临床研究的接受程度。每个项目共有 3~5 个选项供选择,由调查对象根据实际情况填写。采用专家效度方法(即请数位专家对量表各条目进行评价,并计算内容效度指数 CVI),

基金项目:福建省自然科学基金项目(2017J01387)

1 通信作者, Email: 13778759787@qq.com

邀请 5 名临床医师、3 名资深保健专家、2 名幼儿园管理专家（从事本岗位 20 年以上）对本调查表进行内容效度检测，效度为 0.825。

1.2.2 资料收集和质控：获得儿童监护人知情同意后，由主要研究者对所有家长进行混合编号，结果放于信封内密封保存。成立微信群，以问卷星、电子邮件方式发放调查问卷，选择家庭文化程度最高的监护人作为调查对象，要求其仔细阅读填写说明后按要求完成填写后才能提交，由幼儿园老师进行审查确认。对资料信息填写不完整者，再次以电话及邮件方式通知。共发放调查问卷 236 份，收回 231 份，扣除信息填写不全或无填写 8 份，合格 223 份（观察组 129 份、对照组 94 份），问卷填写总合格率为 94.49%。

1.3 统计学方法：所有数据经双人核对后录入电脑，确保

数据录入的准确性。完成数据录入后由统计学人员打开密封信封，将公立及私立幼儿园信息进行分组。采用 SPSS 18.0 软件包进行统计学分析，计数资料采用卡方检验，等级资料采用秩和检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 儿童及其家庭一般情况比较：从招生情况来看，观察组和对照组男孩比例分别为 51.9%、48.9%，一胎比例分别为 79.1%、74.5%，对照组一名儿童存在先天性疾病（心脏病），其余儿童身体健康。两组儿童在性别、是否二胎以及是否存在先天性疾病方面差别无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。在家庭情况对比上，对照组人均家庭年收入更高，父亲倾向于高年龄及低学历，母亲学历低于观察组。详见表 1。

表 1 公立与私立幼儿园儿童家庭一般情况比较 [人 (%) ]

组别	家庭人均年收入					统计量	P 值
	1 万以下	1~3 万	3~5 万	5~10 万	>10 万		
观察组	4 (3.1)	29 (22.5)	54 (41.9)	31 (24.0)	11 (8.5)	3.988	<0.001
对照组	1 (1.0)	12 (12.8)	26 (27.7)	33 (35.1)	22 (23.4)		

组别	父亲年龄					统计量	P 值
	<25 周岁	25~30 周岁	30~35 周岁	35~40 周岁	>40 周岁		
观察组	0	27 (20.9)	58 (44.9)	32 (24.8)	12 (9.3)	2.057	0.04
对照组	1 (1.10)	19 (20.2)	27 (28.7)	25 (26.6)	22 (23.4)		

组别	母亲年龄					统计量	P 值
	<25 周岁	25~30 周岁	30~35 周岁	35~40 周岁	>40 周岁		
观察组	2 (1.6)	31 (24.0)	72 (55.8)	17 (13.2)	7 (5.4)	1.103	0.27
对照组	5 (5.3)	23 (24.5)	34 (36.2)	18 (19.1)	14 (14.9)		

组别	父亲文化程度				统计量	P 值
	高中及以下	大专	本科	硕士及以上		
观察组	14 (10.9)	32 (24.8)	66 (51.2)	17 (13.2)	2.43	0.015
对照组	22 (23.4)	27 (28.7)	34 (36.2)	11 (11.7)		

组别	母亲文化程度				统计量	P 值
	高中及以下	大专	本科	硕士及以上		
观察组	11 (8.5)	37 (28.7)	71 (55.0)	10 (7.8)	4.122	<0.001
对照组	23 (24.5)	35 (37.2)	34 (36.2)	2 (2.1)		

2.2 家长对儿童上感的关注度：在儿童日常照顾方面，观察组倾向于由父母照顾；观察组与对照组儿童入园前半年发生上感次数比较，差异无统计学意义，绝大多数在 3 次内（分别占 89.1%、96.8%），儿童上感发生次数并不因主要

照顾人员的差别而出现差异，但在发生上感后，观察组家长更多地选择到公立性医院治疗，两组到公立性医院治疗的比例分别为 72.1%、53.2%。详见表 2。

表 2 公立与私立幼儿园家长对儿童上感的关注度比较 [人 (%) ]

组别	日常主要照顾人员			统计量	P 值
	父母	爷爷/奶奶/外公/外婆	其他		
观察组	81 (62.8)	42 (32.6)	6 (4.7)	2.266	0.023
对照组	47 (50.0)	34 (36.2)	13 (13.8)		

组别	过去半年发生上感的次数				统计量	P 值
	0 次	1~3 次	4~6 次	6 次以上		
观察组	22 (17.1)	93 (72.1)	14 (10.9)	0	1.070	0.284
对照组	16 (17.0)	75 (79.8)	3 (3.2)	0		

组别	上感后首先就诊的机构					统计量	P 值
	自己买药	诊所	社区医院	二级医院	三级医院 (市级)		
观察组	11 (8.5)	25 (19.4)	31 (24.0)	30 (23.3)	32 (24.8)	2.182	0.029
对照组	12 (12.8)	32 (34.0)	15 (16.0)	16 (17.0)	19 (20.2)		

  

组别	是否立即使用抗生素			统计量	P 值
	是	不明	否		
观察组	16 (12.4)	46 (35.7)	67 (51.9)	2.318	0.020
对照组	21 (22.3)	37 (39.4)	36 (38.3)		

**2.3 家长对参与临床研究的知晓及接受程度：**在对临床研究知晓及接受程度方面，家长对鼻咽部存在定植菌的知晓度均较高，对临床研究的知晓程度均低，两组家长不了解的比

例共达到 88.3%。对于在不影响孩子健康及无额外费用的前提下是否愿意参加相关调查研究这一项，公立幼儿园家长接受程度较高。详见表 3。

表 3 家长对参与临床研究的知晓及接受程度比较 [人 (%) ]

组别	对鼻咽定植菌的知晓程度			对临床研究的知晓程度			是否愿意参加相关调查研究		
	非常了解	了解	不了解	非常了解	了解	不了解	可以	需要考虑	不可以
观察组	12 (9.3)	67 (51.9)	50 (38.8)	5 (3.9)	13 (10.1)	111 (86.0)	26 (20.2)	89 (69.0)	14 (10.9)
对照组	4 (4.3)	29 (30.9)	51 (54.3)	1 (1.1)	7 (7.4)	86 (91.5)	11 (11.7)	56 (59.6)	27 (28.7)
统计量		3.124			1.288			3.288	
P 值		0.002			0.198			0.001	

### 3 讨论

从一般情况来看，两组儿童在性别、是否二胎以及是否存在先天性疾病方面差别无统计学意义，就读私立幼儿园儿童家庭人均年收入更高，但父母学历低于观察组。后续调查发现，学历影响着家长对儿童上感相关知识的认知程度。公立幼儿园招生对象由电脑摇号随机产生，在本地区更具有代表性。

在儿童日常照顾方面，观察组儿童更多地由直系亲属照顾，但入园前半年儿童发生上感次数两组之间差异无统计学意义，大多数在 3 次以内。上感后观察组家长更多选择到公立性医院治疗。36.77% (80/223) 儿童家长在孩子感染后选择自己购买药物或于诊所治疗，63.23% 家长选择社区医院及以上的公立医院就诊。

当前国内外对抗生素滥用及多药耐药细菌的危害高度重视，Segal 等<sup>[6]</sup>发现日托中心就读的健康学龄前儿童最近一个月内使用抗生素与肺炎球菌对单一或多种抗生素的耐药性分离密切相关。Nathalie 等<sup>[7]</sup>调查德国 2 595 人次儿童及青少年发生急性上呼吸道感染后，11.6% 使用抗生素治疗。国内儿童上感抗生素使用率更高。李文敏等<sup>[8]</sup>通过 meta 分析评价近 16 年来我国基层医疗机构、二级医院及三级医院上感患儿抗生素使用率分别为 90.2%、92.4% 和 88.0%，存在严重滥用抗生素、浪费医疗资源的状况。曹烈会<sup>[9]</sup>统计发现社区上感儿童口服抗生素使用率达 30%，梁雪珍、崔晓燕等<sup>[10-11]</sup>分别对门诊及住院儿童处方分析发现，抗菌药物使用率均超过 90%，其中住院抗生素联合用药比例为 44.4%。

徐赞等<sup>[12]</sup>调查发现抗生素使用次数 > 3 次/年是幼儿园儿童上感发病的独立危险因素。本次调查发现，16.59% 家长在儿童上感发作时立即给予抗生素，观察组比例低于对照

组；两组分别只有 51.9%、38.3% 明确未使用抗生素，提示可能存在抗生素滥用，容易导致耐药菌产生，同时增加儿童上感发生率。

为顺利完成省自然科学基金项目 (入托对健康学龄前儿童的鼻咽部病原体影响的队列研究)，本次调查内容包括家长对临床研究的了解及参与意愿。观察组家长对正常儿童存在鼻咽部定植菌的知晓率高于对照组 (61.2%、35.2%)，可能与家长整体学历水平较高有关。在对临床研究知识是否了解方面，两组家长均较低，差别无统计学意义。所有家长中非常了解的只有 6 名，分别为医务人员 3 人次，公务员 2 人次，硕士以上学历 4 人次，考虑与工作类型及高学历有关。我们更需要在普通人群中普及、宣传临床研究知识，提高社会整体认知程度。在不影响孩子健康及无额外经济负担下是否愿意参加相关调查研究方面，观察组家长高于对照组。高学历家长对上感健康教育知识的了解程度更高，依从性更好，对课题选择观察对象具有很好的指导作用。

本次调查说明我市学龄前儿童家长在儿童呼吸道感染方面知识欠缺，特别是私立幼儿园家长。国内学者彭超华等<sup>[13]</sup>通过移动健康教育的方式对儿童家长的养育行为进行授课，取得良好的效果。相关机构可通过定期对家长开展儿童呼吸道感染疾病预防保健知识宣教，关注儿童用药安全，这对儿童健康成长有积极意义。

### 参考文献

- [1] 江载芳, 申昆玲, 沈颖. 诸福棠实用儿科学 [M]. 第 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 1247-1250.
- [2] Stacevičius I, Petraitien S, Vaičiūnien D, et al. Antibiotic resistance of *Streptococcus pneumoniae*, isolated from nasopharynx of preschool children with acute respiratory tract

- infection in Lithuania [J]. BMC Infect Dis, 2016, 16 (1): 216.
- [3] 陈长会, 史伟, 彭拥军, 等. 中国西部单中心二级医院呼吸道感染住院患儿鼻咽部肺炎链球菌携带及其血清型和耐药性的横断面调查 [J]. 中国循证儿科杂志, 2016, 11 (4): 241-246.
- [4] 蔡利红, 季伟, 孙慧明, 等. 苏州地区肺炎患儿咽部吸出物细菌构成比及其耐药性分析 [J]. 临床儿科杂志, 2013, 31 (11): 1029-1033.
- [5] 李明晖, 罗南. 欧洲五维健康量表 (EQ-5D) 中文版应用介绍 [J]. 中国药物经济学, 2009 (1): 49-57.
- [6] Segal R, Dan M, Eger G, et al. Staphylococcus aureus colonization in the nasopharynx of nasogastric tube-fed patients in a long-term care facility [J]. Eur J Clin Microbiol Infect Dis, 2009, 28 (9): 1147-1149.
- [7] Nathalie E, Giselle S, Ingrid-Katharina W, et al. Pharmacoepidemiology of common colds and upper respiratory tract infections in children and adolescents in Germany [J]. BMC Pharmacology and Toxicology, 2014, 15 (1): 44.
- [8] 李文敏, 卢雅玲, 李文惠. 儿童上呼吸道感染抗生素使用率的 meta 分析 [J]. 中国卫生统计, 2017, 34 (4): 625-628.
- [9] 曹烈会. 社区儿童上呼吸道感染口服用药分析 [J]. 实用妇科内分泌杂志, 2017, 4 (36): 9-10.
- [10] 梁雪珍. 儿童上呼吸道感染处方中抗菌药物使用的合理性分析及对策 [J]. 中国处方药, 2015, 13 (2): 27-28.
- [11] 崔晓燕, 侯广杰, 焦皖颖, 等. 我院儿科 126 例上呼吸道感染抗生素的使用情况分析 [J]. 安徽医药, 2013, 17 (5): 882-883.
- [12] 徐赞, 华伟, 何海. 幼儿园儿童上呼吸道感染的危险因素分析以及相关防治措施 [J]. 当代医学, 2019, 25 (4): 28-30.
- [13] 彭超华, 杜善淑, 张裕玲, 等. 移动健康教育对家长养育行为及儿童行为的影响 [J]. 护理学杂志, 2018, 33 (5): 9-11.

## • 调查报告 •

# 福州地区慢性乙型肝炎患者疾病知识知晓情况及知识需求调查

福建省医学科学研究院 福建省医学测试重点实验室 (福州 350001) 吴慧华 田俊<sup>1</sup>

**【摘要】目的** 调查分析福州地区慢性乙型肝炎患者的乙肝防控知识掌握度及健康教育需求现状。**方法** 应用自行设计的调查问卷对福州地区 253 例乙肝患者的乙肝疾病知识知晓情况、知识来源与健康教育需求的现状进行调查分析。**结果** 福州地区乙肝患者乙肝防控知识总得分平均标准分为  $(66.56 \pm 16.67)$  分, 合格率为 61.66%, 仅 22.92% 乙肝患者达知晓水平。乙肝患者对乙肝知识的认知度与文化程度、职业和居住地类型相关。应重点关注受教育年限 9 年及以下的农村男性患者。网络是乙肝患者的主要知识来源。患者希望了解的知识需求依次为饮食指导、用药指导。**结论** 福州地区乙肝患者乙肝疾病知识知晓率较低。应根据患者不同特征, 进行有差别的健康教育干预, 从而实现降低乙肝感染率和复发率、提高患者生存质量的目的。

**【关键词】** 慢性乙型肝炎; 疾病知识; 知晓率; 知识需求

**【中图分类号】** R512.6<sup>+</sup>2 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1002-2600(2019)05-0131-04

慢性乙型肝炎是由乙型肝炎病毒 (HBV) 感染而引起的进展性疾病, 若无有效的干预性措施, 可发展为肝硬化和肝癌, 成为当前最严重的健康问题之一<sup>[1]</sup>。中国属 HBV 感染中高度流行国家, 福建省是乙肝高发流行区<sup>[2-3]</sup>, 福州作为海峡西岸经济区的中心城市之一<sup>[4]</sup>, 预防和控制乙肝感染对提高海西居民健康水平、促进海西经济发展、增加家庭幸福度和减轻社会负担都有重要意义。

《慢性乙型肝炎防治指南》<sup>[5]</sup> 中提出健康教育是提升患者生存质量的重要手段; 《2006—2010 年全国乙型病毒性肝炎防治规划》<sup>[6]</sup> 中要求“人群乙肝防治知识知晓率达到 80% 以上”。虽然各地市在这方面的工作都已加大力度, 但大多数人群对乙肝防治知识的掌握度仍不够。本研究对福州地区乙肝患者乙肝防控知识知晓率、健康教育需求的内容和方式进行调查, 为建立乙肝患者的健康教育路径提供依据。

## 1 资料与方法

**1.1 研究对象:** 选取 2018 年 5—7 月, 在福州某市级专科

医院住院的且经临床专业医生确诊为慢性乙型肝炎的患者作为研究对象。纳入标准: 1) 符合 2015 年中华医学会肝病学会修订的《慢性乙型肝炎防治指南》中的诊断标准; 2) 有阅读能力及理解能力的患者; 3) 户籍地为福州地区, 至调查之日止在福州地区生活 10 年及以上; 4) 入院后经诊断, 已开始治疗的患者。5) 知情同意后自愿接受问卷调查者。排除标准: 排除合并其他肝脏疾病患者。

**1.2 调查方法:** 参考国内文献<sup>[7-9]</sup> 并经专家指导, 自行设计乙肝知识及需求调查问卷。问卷内容分为两部分, 第一部分是调查患者一般情况, 包括年龄、性别、职业、居住地类型、文化程度; 第二部分是调查患者对乙肝的认知及需求情况, 问卷主要内容及评分细则见表 1。应用 EXCEL 进行数据录入, 采用 SPSS 22.0 软件分析数据, 计数资料采用例数和百分比描述, 知识总得分全部换算成百分制的标准分, 以均数±标准差描述。单因素分析采用方差分析, 检验水准取  $\alpha=0.05$  (双侧),  $P<0.05$  表示差异有统计学意义。采用标

<sup>1</sup> 福建医科大学