

南宁市小学生家长儿童高血压知识水平及相关因素分析

韩小燕

玉林师范学院体育健康学院, 广西 537000

【文献标识码】 A

【中图分类号】 R 193 R 728.4

【文章编号】 1000-9817(2018)10-1558-03

【关键词】 高血压; 健康知识; 态度; 实践; 儿童; 家长

随着经济的发展, 人们的生活方式、生活习惯等发生了巨大的变化, 导致体力活动水平下降、静坐时间增长、视屏时间不断上升^[1-2], 给人们的健康带来严重的负面影响, 易导致一系列的慢性疾病, 如高血压、心脑血管疾病、糖尿病等, 其中引发高血压的概率较大^[3-4]。研究显示, 高血压作为当前世界范围内最为常见的慢性疾病正在威胁着人类的健康, 并且呈现低龄化发展的趋势^[5]。调查显示, 儿童青少年时期高血压检出率不断上升, 儿童期高血压的出现将增加未来成年期患高血压及各类心脑血管疾病的风险^[6]。家长作为儿童青少年健康发展的主要监护人, 对其血压的预防和控制起着重要的作用。笔者于 2016 年 9—10 月对南宁市 1 886 名小学生家长进行高血压相关知识问卷的调查, 了解南宁市儿童青少年学生家长对子女高血压相关知识的知晓状况以及参加培训的意愿, 为有效开展儿童青少年高血压干预提供支持。

1 对象与方法

1.1 对象 采用方便抽样的方法, 在南宁市 4 个区, 每个区选取 2 所小学, 每个年级选取 1 个教学班级, 以班级内符合条件的学生家长作为调查对象, 共调查 8 所学校 48 个班级 1 965 名小学生家长, 纳入标准为具有南宁市户籍、自愿接受调查并签订知情同意书、有读写能力、无严重精神或生理疾病。调查后收回有效问卷 1 886 份, 问卷有效回收率为 95.98%。其中男性家长 898 名, 女性家长 988 名; 小学学历 268 名, 初中学历 495 名, 高中学历 660 名, 大专及以上学历 463 名。平均年龄为 (38.18±4.76) 岁。调查得到学校伦理学委员会的批复 (YLXYLLX20160903)。

1.2 方法 课题组查阅有关问卷资料并参考有关研

究后^[7]自行设计儿童青少年血压知识家长调查问卷。问卷内容包括一般人口学信息、有关高血压知识的掌握情况、参加预防高血压知识培训的意愿等方面, 共有 23 个条目组成, 将答对 10 题及以上界定为具备高血压知识, 并依此计算知晓率。问卷初步制定后经过同行专家的审定和修改后进行预调查。共对 62 名家长进行了预调查, 并根据家长对问卷填写情况进行修改。问卷总分为 100 分, 60 分以上为及格。问卷 Cronbach α 系数为 0.85, 具有较好的信、效度。

问卷由班主任向学生发放, 并且附带问卷填写说明, 在说明上附上课题组人员电话, 家长不了解的问题可进行电话咨询。问卷由学生带回后由 1 名家长进行填写, 并要求于第 2 天统一交回。交回时由班主任检查是否存在未填写的条目, 如果存在通过电话咨询具体原因或重新带回填写等。问卷要求家长独立填写, 不能查阅有关资料等。

1.3 统计学处理 数据采用 EpiData 3.1 进行录入, 通过 SPSS 23.0 软件进行处理和分析。不同类别人群高血压知识知晓率比较采用 χ^2 检验, 得分比较采用 t 检验、方差分析, 对高血压知识的认知情况影响因素采用 Logistic 回归分析等。以 $\alpha = 0.05$ 为双侧检验水准。

2 结果

2.1 家长高血压知识知晓状况 小学生家长高血压知识总体知晓率为 20.89% (394 名)。其中男性家长对高血压知识的知晓率为 17.93% (161/898), 女性家长为 23.58% (233/988), 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 9.11, P < 0.01$)。农民家长对高血压知识的知晓率为 9.64% (40/415), 工人为 15.57% (109/700), 公务员为 43.71% (132/302), 自由职业人员为 24.09% (113/469), 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 141.83, P < 0.01$)。学历方面, 家长为小学学历的高血压知识知晓率为 15.30% (41/268), 初中学历的为 18.18% (90/495), 高中学历为 21.52% (142/660), 大专及以上学历为 26.13% (121/463), 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 15.13, P < 0.01$)。

小学生家长在对高血压知识的相关标准、影响因素和预防措施方面知晓率最高的为高血压家族史能够影响儿童青少年的血压 (94.86%), 其次为控制体重

【作者简介】 韩小燕 (1980—), 女, 内蒙古人, 硕士, 讲师, 主要研究方向为运动康复与健康。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2018.10.034

能够预防高血压的发生(89.40%)。对高血压相关知识了解最低的为高血压的诊断,仅为 8.43%。见表 1。

表 1 小学生家长高血压知识知晓率(n=1 886)

知识		知晓人数
相关标准	高血压诊断	159(8.43)
	超重肥胖诊断	1 322(70.10)
	睡眠时间	854(45.28)
影响因素	不同强度体育锻炼	393(20.84)
	超重肥胖	854(45.28)
	高血压家族史	1 789(94.86)
	高血脂	443(23.49)
	低出生体重	238(12.62)
	睡眠、饮食、锻炼	778(41.25)
预防措施	高盐摄食	1 175(62.30)
	血压常测	1 190(63.10)
	体重控制	1 686(89.40)
	降低摄盐	784(41.57)
	增强锻炼	1 120(59.38)
	多吃蔬菜	726(38.49)
	保障睡眠	618(32.77)

注:()内数字为知晓率/%。

2.2 家长高血压知识得分单因素分析 结果显示,不同学历、职业、父母慢性疾病、是否接受过培训方面儿童青少年家长对高血压知识的认知情况得分差异有统计学意义(P 值均<0.01)。在不同性别、年龄段、祖父母慢性疾病和居住方式方面差异均无统计学意义(P 值均>0.05)。见表 2。

表 2 不同组别小学生家长高血压知识得分比较(̄x±s)

组别		人数	高血压知识得分	t/F 值	P 值
性别	男	898	78.81±8.25	1.75	0.10
	女	988	78.02±12.42		
年龄/岁	24~35	1 239	74.06±6.11	2.82	0.06
	36~45	559	74.68±14.21		
	≥46	88	72.18±12.18		
学历	小学	268	62.38±5.32	348.64	<0.01
	初中	495	63.05±6.79		
	高中	660	70.42±6.84		
职业	大专及以上	463	75.12±7.26	28.42	<0.01
	农民	415	69.18±6.22		
	工人	700	73.62±8.91		
	公务员	302	74.56±6.02		
父母慢性疾病	自由职业人员	469	73.83±12.94	41.69	<0.01
	无慢性病	1 451	74.71±7.11		
	1 种	316	78.94±6.44		
	2 种	77	79.69±7.75		
祖父母慢性疾病	3 种及以上	42	78.06±6.72	2.31	0.07
	无慢性疾病	425	66.24±6.93		
	1 种	988	67.88±11.51		
	2 种	351	67.14±18.79		
居住方式	3 种及以上	122	68.79±8.84	1.05	0.30
	与父母	804	77.79±18.06		
	与祖辈	1 082	78.43±6.52		
是否接受过培训	是	125	87.02±8.26	23.64	<0.01
	否	1 761	74.32±5.59		

2.3 家长高血压知识多因素 Logistic 回归分析 将儿童青少年家长对高血压知识的了解是否及格为因变量(否=0,是=1),将单因素分析中存在统计学意义的因素(学历、职业、父母慢性疾病、是否接受过培训)为自变量纳入 Logistic 回归模型中,结果显示,影响家长

高血压知识的因素为学历、职业和是否参加过培训,其中学历在高中和大专及以上、职业为公务员和自由职业人员以及参加过培训的家长对高血压知识的了解得分较高(P 值均<0.05)。见表 3。

表 3 小学生家长高血压知识多因素 Logistic 回归分析(n=1 886)

自变量与常量		β 值	标准误	Wald 值	P 值	OR 值(OR 值 95%CI)
学历	初中	0.364	0.313	1.355	0.243	1.436(0.781~2.654)
	高中	0.466	0.234	3.979	0.034	1.591(1.009~2.515)
	大专及以上	1.307	0.345	14.512	<0.01	3.691(1.885~7.234)
职业	工人	0.313	0.313	1.013	0.312	1.365(0.744~2.514)
	公务员	1.268	0.138	85.946	<0.01	3.548(2.716~4.642)
	自由职业人员	1.249	0.177	50.579	<0.01	3.483(2.469~4.919)
培训情况	是	1.448	1.126	21.758	<0.01	4.249(0.471~38.552)
常量		0.262	6.505	0.014	0.511	—

注:学历以小学为参照,职业以农民为参照,培训情况以否为参照。

3 讨论

本研究结果显示,南宁市儿童青少年家长对儿童高血压知识的知晓率存在较大的差异,与有关研究结果相比总体处于较低水平^[8]。有关研究显示,儿童青少年的健康状况受到多方面因素的影响,包括家庭、学校、社会等^[9-10]。儿童青少年家长知晓率最低的为对高血压的诊断方面。原因可能是因为社交媒体对成年人高血压的宣传力度较大,而对儿童青少年高血压的宣传力度较少。

有关研究显示,儿童青少年家长对各类慢性疾病知识的认识不够,并且受到年龄和学历层次的影响^[11]。在本调查中,家长不同学历、是否接受过培训、不同职业等对儿童青少年高血压知识的了解存在差异。学历较高的家长、公务员、自由职业者和参加过教育培训的家长对高血压知识的了解较多。

儿童青少年家长作为子女健康成长过程中重要的教育和引导者,对子女的健康发展起到重要的影响作用。在今后的工作中,学校或有关部门应通过移动终端定期推送有关健康知识,让家长了解子女健康成长的重要性,也可通过定期的家长知识讲座、宣传周等形式提高家长的健康知识水平。

4 参考文献

[1] 程兰,李钦,高爱钰,等.小学三~五年级学生视屏行为和中高强度活动与超重肥胖的关系[J].中国学校卫生,2016,37(8):1143-1146.

[2] 付继玲,万宇辉,孙莹,等.中学生视屏时间、心理亚健康与自伤行为[J].中国心理卫生杂志,2013,27(6):468-472.

[3] 覃永生.儿童及青少年高血压的研究概况[J].中国临床新医学,2016,9(9):837-841.

[4] 沈鹏宇,范明月,冷冰,等.重庆市青年人群高血压前期检出率及其影响因素调查[J].现代预防医学,2016,43(18):3379-3390.

[5] 吕霞霞,李福辉.高血压相关危险因素及其与代谢综合征的相关性分析[J].现代预防医学,2016,43(5):857-859.

[6] 滕有明,杨虹,唐振柱,等.广西城乡 4~6 年级小学生高血压相关

- 知识知晓和行为认知及知识来源现状分析[J].中国慢性病预防与控制,2016,24(8):568-572.
- [7] 陶瑞文,万宇辉,张辉,等.安徽省儿童青少年高血压与血脂百分比关联性研究[J].中华高血压杂志,2017,25(5):500.
- [8] 母昌全,张艳,刘晓强,等.我国儿童青少年高血压流行病学及影响因素研究进展[J].中华高血压杂志,2018,26(1):20-24.
- [9] 纪颖,孙磊,张炎,等.北京市小学生慢性病相关健康行为的社会影响因素分析[J].卫生研究,2015,44(5):703-710.

- [10] 石文惠,翟屹,李伟荣,等.家庭社会经济地位对 4~6 年级儿童健康知识行为的影响研究[J].中国健康教育,2015,31(8):723-726.
- [11] 冯海霞,万燕萍,周一泉,等.上海学生家长对儿童肥胖及其相关慢病知晓率的横断面研究[J].中国儿童保健杂志,2016,24(1):57-61.

收稿日期:2018-06-29;修回日期:2018-07-20

· 疾病控制 ·

南宁市西乡塘区高校肺结核密切接触者筛查结果分析

胡庆¹,赵红洋¹,莫巧明²

1.广西壮族自治区南宁市第六人民医院公卫科,530003;2.南宁市第二人民医院中医科

【文献标识码】 A

【中图分类号】 G 647.8 R 521

【文章编号】 1000-9817(2018)10-1560-02

【关键词】 结核,肺;学生;结核菌素试验

我国传染病防治法中将肺结核定为乙类传染病,2013 年我国肺结核发病人数高达 90.44 万^[1],许多省、自治区学生发病人数高居第二位,仅次于农牧民,其中 15~24 岁年龄段的学生占学生发病人数的 83.4%^[2],而大学生正处于该年龄段。活动性肺结核患者是结核病的传染源,排菌量、咳嗽症状以及密切接触程度均与传染程度密切相关^[3]。高校作为人群密度高的场所,学生之间相互接触极其密切,并且大学生学习压力大,常缺乏锻炼,非常容易感染、传播肺结核^[4]。因此,高校中一旦有学生确诊为肺结核,应及时对密切接触者进行筛查、处理^[5]。为进一步做好高校肺结核防控相关工作,笔者对 2017 年 9 月—2018 年 2 月南宁市西乡塘区 995 名高校大学生中结核病密切接触者的筛查结果进行分析,报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选取 2017 年 9 月—2018 年 2 月发现的 21 例南宁市西乡塘区高校大学生肺结核患者密切接触者 995 名为研究对象。病例分别来自广西大学、广西民族大学、广西财经学院、广西工业职业技术学院,其中男性 13 例,女性 8 例。密切接触者均为与患者同班或同宿舍的同学,其中与病例性别相同者 572 名,不同者 423 名;与病例同班异宿舍者 858 名,同班同宿舍

者 114 名,异班同宿舍者 23 名。筛查经所有密切接触者知情同意,且符合伦理学要求。

1.2 方法 南宁市西乡塘区疾病预防控制中心发现肺结核病例后 1 周内组织医疗机构专业技术人员对所有密切接触者进行结核菌素试验和胸部 X 线筛查。结核菌素试验使用北京瑞祥生物制品有限公司生产的结核菌素纯蛋白衍生物,于受试者一侧前臂掌侧处消毒后皮下注射 0.1 mL,并嘱其 72 h 内禁烟酒、勿熬夜及过度运动、勿按压挠抓受试部位。72 h 后检查注射部位反应情况并记录。按照卫健委发布的结核菌素试验结果解读^[6]进行判断和分类:将皮丘直径 ≥ 0.5 cm 作为阳性、 ≥ 2 cm(+++)和/或局部出现水疱及坏死(++++)作为强阳性进行判断统计。为保证筛查质量,所有参与结核菌素试验的人员均为公立医疗机构的执业医师和执业护士,且经过西乡塘区疾病预防控制中心的专业培训,熟练掌握结核菌素试验结果判定标准;胸部 X 线检查均由二甲以上公立医院实施并出具检查结果。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 19.0 统计软件进行数据统计分析。计数资料以例数和百分率表示,百分率的比较使用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 作为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 结核菌素试验结果 结核菌素试验结果呈阳性的 66 例,强阳性反应的 52 例,总阳性共 118 例,总阳性率为 11.86%。与病例同性别者总阳性率高于异性者,差异有统计学意义($P < 0.05$);与病例不同关系者总阳性率的差异有统计学意义($P < 0.05$)。进一步两两比较发现,同班同宿舍者总阳性率高于异班同宿舍者,异班同宿舍者高于同班异宿舍者,但差异均无统计学意义(χ^2 值分别为 0,0.43, P 值均 > 0.017);同班

【作者简介】 胡庆(1990—),男,湖北武汉人,硕士,住院医师,主要从事传染病及突发公共卫生事件的处置工作。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2018.10.035