

广州市番禺区学生水痘患者家长居家隔离知识知晓情况

杜艳艳¹, 陈俊虎², 孔敏玲³, 陈光艳³

1.广东省广州市番禺区石碁镇社区卫生服务中心, 511450; 2.广东省生物制品与药物研究所; 3.广州市番禺区疾病预防控制中心

【摘要】 目的 了解广州市番禺区学生水痘患者家长居家隔离知识知晓情况及其影响隔离执行的因素, 为学校和卫生行政部门开展水痘疫情防控提供参考。**方法** 采用分层整群随机抽样方法, 以番禺区政府为中心随机抽取东南西北中 5 个区域的镇街所上报中国疾病预防控制中心信息系统的 796 例水痘患者为调查对象, 自行设计调查表进行电话调查。**结果** 796 例 3~16 岁学生水痘患者中, 82.04% 的受访者为患者父母, 95.35% 的患者作居家隔离治疗。被访者对“水痘患者需要执行居家隔离”的知晓率为 89.07%, 对居家隔离执行天数 15~21 d 的知晓率为 20.23%。托幼组、小学组和中学组被访者对需要凭康复证明回校的知晓率差异有统计学意义 ($\chi^2 = 13.184, P < 0.05$)。75.13% 的受访者首要从医生获得水痘居家隔离知识。87.69% 的受访者知晓居家隔离的作用是能有效预防水痘疾病的传播。52.64% 的患者在隔离期间曾外出, 其中 79.71% 是因为复诊, 以学业的需要外出在各学段间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 广州市番禺区学生水痘患者居家隔离效果较好。应重视首诊医生对水痘患者居家隔离的首次宣教, 强化疾病防控、学校卫生监督和基层医疗机构对水痘居家隔离的宣传和监督。

【关键词】 水痘; 病人隔离; 健康教育; 学生

【中图分类号】 G 479 R 511.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2017)03-0371-04

Home-based quarantine knowledge among parents of chicken pox students in Panyu District of Guangzhou/ DU Yanyan*, CHEN Junhu, KONG Minling, CHEN Guangyan.* *Shiqi Community Health Service Center, Panyu District, Guangzhou(511450), China*

【Abstract】 Objective To analyze the awareness of home-based quarantine knowledge among parents of chicken pox students in Panyu District of Guangzhou, and to provide evidence for chicken pox prevention and control. **Methods** Using stratified cluster random sampling method, 2 407 patients with chicken pox reported to the Chinese Disease Control and Prevention Information System from Panyu District were selected. Telephone interviews were carried out. **Results** In general, 796 cases aged 3–16 years old were isolated at home with varicella acquisition. Respondent rate among parents of patients was 82.04%. About 95.35% of the patients received home quarantine treatment; Awareness rate on "patients with chicken pox should receive home quarantine" was 89.07%, and the percentage of parents who knew the home quarantine should be between 15 and 21 days was 20.23%. There were significant differences among parents of children in nursery and kindergarten group, primary and middle school regarding the awareness of rehabilitation certificates for school return ($P < 0.05$); 75.13% of the respondents primarily received home-based quarantine knowledge from doctors; 87.69% of the respondents knew that home-based quarantine could effectively prevent the spread of varicella disease; 52.64% of the patients reported having been outside during the isolation, among them 79.71% for further consultation. There were significant differences in proportion of patients who have been outside for academic reasons in different school stages ($P < 0.05$). **Conclusion** Home isolation is well administered among students with chicken pox in Panyu District, Guangzhou. First visiting doctor of varicella patients may play an important role in parent's education. Disease control and prevention, as well as school health supervision and general medical institutions should work together to publicize home quarantine to reduce the incidence and transmission of chicken pox.

【Key words】 Chickenpox; Patient isolation; Health education; Students

水痘 (varicella) 是一种由水痘-带状疱疹病毒 (varicella-zoster virus, VZV) 引起的具有高度传播性的病毒性传染病, 极易在学校、幼托机构等集体机构造

成暴发和蔓延, 广州市水痘报告发病数与发病率均居全广东省之最^[1]。因水痘传染性极强, 涉及面广、危险大, 一旦在学校中发生就会影响学校的正常教学秩序。为了防控水痘的蔓延, 广州市指引患病学生及家长配合做好停课隔离治疗, 隔离不得少于发病后 14 d, 避免到公共场所活动, 待水痘疱疹完全结痂, 返校前须经所在社区卫生服务中心或镇医院医生检查, 开具病愈证明, 证明无传染性方能返校。居家隔离的切

【基金项目】 广州市番禺区科技计划项目 (2013-Z03-62)。

【作者简介】 杜艳艳 (1980–), 女, 广东广州人, 大学本科, 主管医师, 主要从事传染性疾病的预防与控制工作。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.03.016

实执行,是阻断水痘传播的关键。为了进一步分析广州市番禺区学生水痘患者的居家隔离知识知晓情况及其影响因素,笔者对 2013 年 10 月至 2015 年 9 月期间的水痘患者进行电话调查。

1 对象与方法

- 1.1 对象 基于 2013 年 10 月—2015 年 9 月中国疾病预防控制中心信息系统中广州市番禺区 4 150 例水痘病例样本,采用分层整群随机抽样方法,对番禺区 15 个街镇,以番禺区政府所在地为中心坐标,分成东西南北中 5 个区。根据各分区水痘流行高发镇街^[2-3],整群抽取东区的石碁镇和大龙街、南区的桥南街和沙湾镇、西区的钟村街和石壁街、北区的大石街和洛浦街、中心城区的市桥街共 9 个镇街,共抽取 2 407 例水痘患者进行电话调查,最终获得问卷 1 139 份。剔除不合格问卷,获得有效问卷 1 100 例,其中 3~16 岁学生群体的调查个案共收集 796 例(3~6 岁幼托组 274 例,7~12 岁小学组 343 例,13~16 岁中学组 179 例;男生 495 例,女生 301 例)。平均年龄为 9.03 岁。
- 1.2 方法 调查问卷参考国内有关研究^[2-3]自行设计,包括水痘患者居家隔离的基本情况、隔离知识的掌握情况、执行隔离的影响因素等方面。经过电话预调查和专题组讨论,确定问卷的调查内容和调查方案,统一对负责片区调研的公共卫生医师进行培训,并实施电话调查回访。
- 1.3 统计分析 对合格调查问卷重新编码,用 EpiDa-

ta 3.1 建立数据库,开放性问题人工归纳分类,采用平行双录入和逻辑检错的方法进行数据录入的质量控制,用 SPSS 19.0 软件进行统计分析。统计方法包括描述性统计、 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

- 2.1 基本情况 在 796 例学生患者电话调查问卷中,7~12 岁组 343 例(43.09%),呈现水痘小学组年龄段高发的特点;水痘患者的分布集中呈现在番禺区西区(197 例,占 24.75%)与南区(191 例,占 23.99%)。653 例(82.04%)被访者为患者的父母,114 例为患者本人(14.32%),29 例为其他人(3.64%)。759 例(95.35%)患者作居家隔离治疗,37 例为住院治疗(4.65%)。
- 2.2 受访者居家隔离知识知晓情况 89.07%的受访者(以家长为主)认为水痘患者需要居家隔离,托幼组、小学组、中学组间构成差异无统计学意义($P=0.581$);87.06%的受访者曾被告知需要居家隔离,各学段差异无统计学意义($P=0.184$);51.88%的受访者选择水痘居家隔离执行天数为 7~14 d,15~21 d 的隔离期仅有 20.23%,各学段组对隔离天数的知晓状况差异无统计学意义($P=0.202$);对“是否需要凭康复证明回校”,学段间的构成差异有统计学意义($P=0.001$),托幼组认为需要索取康复证明的比例最低,小学组最高。见表 1。

表 2 水痘居家隔离知识知晓情况构成不同学段学生比较

知识		幼托组(n=274)	小学组(n=343)	中学组(n=179)	合计(n=796)	χ^2 值	P 值
是否知道患上水痘后要 在家进行隔离	是	241(87.96)	305(88.92)	163(91.06)	709(89.07)	1.086	0.581
	否	33(12.04)	38(11.08)	16(8.94)	87(10.93)		
是否被告知要进行 自我隔离	有	235(85.77)	307(89.50)	151(84.36)	693(87.06)	3.387	0.184
	没有	39(14.23)	36(10.50)	28(15.64)	103(12.94)		
居家隔离的天数/d	<7	27(9.85)	37(10.79)	9(5.03)	73(9.17)	8.53	0.202
	7~14	145(52.92)	169(49.27)	99(55.31)	413(51.88)		
	15~21	46(16.79)	75(21.87)	40(22.35)	161(20.23)		
	不清楚	56(20.44)	62(18.08)	31(17.32)	149(18.72)		
是否知道需要凭 康复证明回校	是	183(66.79)	271(79.01)	139(77.65)	593(74.50)	13.184	0.001
	否	91(33.21)	72(20.99)	40(22.35)	203(25.50)		

注:()内数字为构成比/%。

在获得居家隔离防控知识的途径上,75.13%(598/796)的受访者主要从医生获得,其次为家人(35.68%,284/796)、朋友(35.05%,279/796)、老师(30.53%,243/796),12.56%(100/796)来源于平面媒体宣传,9.30%(74/796)通过网络传媒获得。

对水痘患者执行居家隔离的作用,87.69%(697/796)的受访者知晓居家隔离能有效预防水痘疾病的传播,对隔离作用中的“方便观察病情”“有助于治疗”“方便护理”的知晓率分别是 32.16%(256/796),38.32%(305/796),29.40%(234/796),有 7.41%(59/

796)的受访者对执行居家隔离的作用不了解。

2.3 居家隔离执行影响因素分析 796 例患者中,曾在隔离期间外出的有 419 例(52.64%);外出人数幼托组 139 例,小学组 172 例,中学组 107 例。

外出因素为开放性的调查问题,通过人工归纳分类,呈现影响居家隔离的前 3 位因素是外出复诊(79.71%)、散步闲逛(12.41%)、日常生活需要的外出吃饭、购买药物或日常用品(6.44%),其余的是外出与朋友接触玩耍(5.01%)、学业需要外出考试或上辅导班(1.91%),其他是节假日外出探亲事项(2.63%)。

其中,由于学业需要而外出的各学段间差异存在统计学意义($P=0.004$),其他因素各学段组间差异均无统

计学意义(P 值均 >0.05)。见表 2。

表 2 学生水痘患者居家隔离的外出影响因素学段间比较

外出因素	幼托组($n=139$)	小学组($n=172$)	中学组($n=107$)	合计($n=419$)	χ^2 值	P 值
复诊	109(78.42)	137(79.65)	88(82.24)	334(79.71)	0.597	0.742
散步闲逛	22(15.83)	19(10.98)	11(10.28)	52(12.41)	2.264	0.322
日常生活需要	7(5.04)	11(6.36)	9(8.41)	27(6.44)	1.151	0.563
玩耍	8(5.76)	9(5.20)	43.74)	21(5.01)	0.539	0.764
学业的需要	0	2(1.16)	6(5.61)	8(1.91)		0.004*
其他	6(4.32)	4(2.31)	1(0.93)	11(2.63)	2.516	0.263

注:()内数字为检出率/%;*为 Fisher 确切概率法。

3 讨论

隔离是将检疫传染病患者收留在指定的处所,限制其活动并进行治疗,直到消除检疫传染病传播的危险^[4]。科学执行居家隔离,是切断水痘在社会学校群体或家庭微小人群传播的最有效措施^[5],传染病隔离既是一种医学措施,也是一种社会、法律措施^[6]。

本次电话调查受访者以学生家长为主,是居家隔离监督与执行的主导人,对水痘患者需要执行居家隔离呈现较高的知晓率,但对需要执行居家隔离的实际天数了解不够,呈现为 20.23%的低知晓率。医生宣教是获取居家隔离知识的主要途径,但在医生传达的知识与居家隔离执行的细节上尚有欠缺。12.56%的受访者通过平面媒介获得信息,在网络上能查阅获得有针对性的水痘患者的居家隔离知识是极少的。结合本次调查的结果,笔者建议水痘患者的首诊医生给每位居家隔离者发放《水痘传染病患者居家隔离执行通知单》^[7],并嘱隔离至全部水痘疱疹结痂、痂皮干燥后或病后 2 周,派发隔离期间居家专业消毒隔离知识、个人防护与作息知识的宣传手册;在医院内的传染病科、皮肤科、儿科等接诊水痘患者的科室,水痘高发期间在门诊开展不同形式的水痘传染病防治知识宣教指导,让广大人民群众对水痘居家隔离有共同的认识,掌握最基本的预防措施特别对居家隔离治疗患儿的家长,从水痘的流行特点、传播途径、病情观察、预后,到有效的家庭消毒隔离措施,进行针对性的指导,提高家长对水痘的防范意识,消除盲目恐慌不解的心理,让家长认识到患儿居家隔离观察的可行性和重要性,并能运用所学到的知识进行自我保护及自觉地保护他人,从而对控制水痘的传播起到重要的作用。

本次调查,在居家隔离的执行上,52.64%的水痘患者曾外出,外出复诊是主要的因素。外出散步闲逛和患儿外出局限于生活小区内玩耍,集中在低年龄组的水痘患者,在长达 2 周以上的隔离期间,外出常出现在水痘病程的中后期,与低年龄段患者的自制力较为薄弱,家长不了解水痘疾病可以通过上呼吸道途径进

行传播以及对年幼儿不能持久的执行力有关。由于生活所需的外出 3 个学段组间呈递增现象,符合患儿随年龄增长对自我生活的自理需要而外出的表现。学业的压力也在 3 个学段组内有明显的差异,随着患者学业的加重,隔离期间外出比例也增加。在患者执行居家隔离期间,辖区内的社区卫生服务机构是水痘居家隔离治疗的公共健康保障机构,对水痘的疫情防控有较好的指导作用^[8],能对群众普及水痘的防控知识,以及实施对水痘患者电话追踪、入户指导居家消毒^[9]、护理知识^[10],开展居家隔离患者及其家人的心理安抚和疏导^[11]。

国内相关研究显示,学校的传染病流行/暴发以呼吸道传染病为主,其中以水痘最为突出,在学校群体聚集性地方发生,容易引起流行/暴发^[12-14]。自 1995 年 9 月 1 日起,广州市将水痘纳入地方法定传染病进行监测报告,市内所有的托幼机构与中小学学校均需要对水痘患者持治愈证明才能返校。本次调查“是否知道需要凭康复证明回校”知晓率不同学段间差异有统计学意义,托幼组知晓率最低,与幼儿年龄小,幼托机构的保健员或带班教师对传染病的防范信息的传达不足有关。建议疾病控制部门或辖区内的社区卫生服务中心在传染病高发季节前对托幼机构保健教师、中小学分管卫生的教师或校医进行传染病防治培训;学校卫生监督部门严格监督托幼机构、中小学校建立健全传染病监测与报告制度,督促保健教师对学生加强晨检和因病缺课登记,特别对发热出诊患儿的追踪询问,及时登记缺课监测系统,以遏止水痘群体性的传播;发生水痘病例的托幼机构、学校应落实对确诊水痘患儿返校证明的索取,明确居家隔离的执行性,让患儿家长知晓凭治愈证明返校的必然性,降低轻症水痘患者带病上课的风险^[15]。同时,开设不同形式的卫生宣传手段,如手抄报、知识比赛、亲子讲座等,让家长和学生共同认识居家隔离的基本知识和执行要点。

(下转第 377 页)

恋者在遭受挫折或拒绝时,因为与过高的自我形象不符,容易产生受威胁感,进而产生攻击行为,以此保护自己形象,攻击性是自恋者维护自我形象的一种途径^[11,21-22]。且自恋者夸大的自我形象导致他们更容易陷入自认的“被威胁”情境^[23],从而更容易产生和表达攻击性。

4 参考文献

- [1] WINK P. Two faces of narcissism [J]. J Pers Soc Psychol, 1991, 61 (4): 590-597.
- [2] MILLER J D, HOFFMAN B J, GAUGHAN E T, et al. Grandiose and vulnerable narcissism: a nomological network analysis [J]. J Person, 2011, 79 (5): 1013-1042.
- [3] 黄黎. 大学生自恋人格及其与心理健康的相关研究 [D]. 重庆: 西南师范大学, 2004.
- [4] ROSE P. The happy and unhappy faces of narcissism [J]. Pers Indiv Differ, 2002, 33 (3): 379-391.
- [5] CAI H J, VIRGINIS Y, KWAN, et al. A sociocultural approach to narcissism: the case of modern China [J]. Eur J Person, 2012, 26 (5): 529-535.
- [6] TWENGE J M, FOSTER J D. Birth cohort increases in narcissistic personality traits among American college students, 1982-2009 [J]. Soc Psychol Pers Sci, 2010, 1 (1): 99-106.
- [7] TWENGE J M, FOSTER J D. Mapping the scale of the narcissism epidemic: increases in narcissism 2002-2007 within ethnic groups [J]. J Res Pers, 2008, 42 (6): 1619-1622.
- [8] CHEN S X. Explaining individuating behavior across cultures: the contributions of values and social axioms [M]. New York: springer New York, 2009: 293-315.
- [9] 孙仁达. 澳门高校内地学生状况调查研究报告 [R]. 澳门: 澳门青年研究协会澳门中华学生联合总会, 2008.
- [10] 滕继果. 留学生海外犯罪现象分析 [J]. 当代青年研究, 2007 (3): 73-80.
- [11] BAUMEISTER R F, SMART L, BODEN J M. Relation of threatened

egotism to violence and aggression: the dark side of high self-esteem [J]. Psychol Rev, 1996, 103 (1): 5.

- [12] BUSHMAN B J, BAUMEISTER R F, THOMAS S, et al. Looking again, and harder, for a link between low self-esteem and aggression [J]. J Pers, 2009, 77 (2): 427-446.
- [13] OKADA R. The relationship between vulnerable narcissism and aggression in Japanese undergraduate students [J]. Pers Indiv Differ, 2010, 49 (2): 113-118.
- [14] 李东阳, 高雪梅. 隐性自恋与攻击性的关系研究 [J]. 保健医学研究与实践, 2011, 3 (8): 29-31.
- [15] THOMAS S, BUSHMAN B J, STEGG E H, et al. Trumping shame by blasts of noise: narcissism, self-esteem, shame, and aggression in young adolescents [J]. Child Dev, 2008, 79 (6): 1792-1801.
- [16] 李献云, 费立鹏, 张亚利, 等. Buss 和 Perry 攻击问卷中文版的修订和信效度 [J]. 中国神经精神疾病杂志, 2011, 37 (10): 607-613.
- [17] NG H K S, CHEUNG R Y, TAM K. Unraveling the link between narcissism and psychological health: new evidence from coping flexibility [J]. Persona Indiv Differ, 2014 (70): 7-10.
- [18] RAMIREZ J M, ANDREU J M, FUJIIHARA T. Cultural and sex differences in aggression: a comparison between Japanese and spanish students using two different inventories [J]. Aggr Behav, 2001, 27 (4): 313-322.
- [19] 刘荣. 自尊、自恋与攻击行为的关系研究 [D]. 苏州: 苏州大学, 2009.
- [20] 宋健, 蔡晴, 胡兴林, 等. 大学生显性自恋、隐性自恋与特质攻击的关系研究 [J]. 中国健康心理学杂志, 2013, 21 (5): 746-749.
- [21] BUSHMAN B J, BAUMEISTER R F. Threatened egotism, narcissism, self-esteem, and direct and displaced aggression: does self-love or self-hate lead to violence [J]. J Pers Soc Psychol, 1998, 75 (1): 219.
- [22] REIDY D E, FOSTER J D, ZEICHNER A. Narcissism and unprovoked aggression [J]. Aggr Behav, 2010, 36 (6): 414-422.
- [23] PAPPS B P, O'CARROLL R E. Extremes of self-esteem and narcissism and the experience and expression of anger and aggression [J]. Aggressive Behav, 1998, 24 (6): 421-438.

收稿日期: 2016-09-03; 修回日期: 2016-10-12

(上接第 373 页)

4 参考文献

- [1] 疏浚, 郑慧贞, 吴承刚, 等. 2005—2010 年广东省水痘疫情流行病学分析 [J]. 疾病监测, 2011, 26 (10): 770-774.
- [2] 孔敏玲, 陈光艳, 李功理. 2010—2012 年番禺区水痘疫情流行病学特征分析 [J]. 医学动物防制, 2013, 29 (6): 604-606.
- [3] 陈光艳, 李功理, 黎燕君, 等. 广州番禺区 2005—2011 年水痘流行病学特征分析 [J]. 公共卫生与预防医学, 2013, 24 (1): 16-18.
- [4] 卫生部, 铁通部, 交通部, 等. 国内交通卫生检疫条例实施方案 [EB/OL]. [1999-03-01]. [http://baike. so. com/doc/2426448-2565177.htm/](http://baike.so.com/doc/2426448-2565177.htm/).
- [5] 陈聪, 沈洪兵, 祁瑞, 等. 中小学流感暴发疫情病例居家隔离治疗对家庭传播影响分析 [J]. 中国学校卫生, 2015, 36 (10): 1524-1530.
- [6] 高媛, 张燕, 王颖莹. S2 例甲型 H1N1 流感轻症患者居家隔离治疗效果调查分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20 (11): 1565-1566.
- [7] 朱明胜, 侯惠凤, 李俭. 甲型 H1N1 流感密切接触者家属居家隔离医学观察期间的管理 [J]. 社区医学杂志, 2011, 9 (7): 50-51.
- [8] 谷志彬. 甲型 H1N1 流感轻症患者 166 例居家隔离治疗管理体会

[J]. 社区医学杂志, 2010, 8 (6): 28-29.

- [9] 庄春霞. 轻症手足口病的社区居家治疗护理 [J]. 中国医药指南, 2015, 13 (16): 255-256.
- [10] 李巧, 梅宋明. 电话回访居家隔离患者的实施及效果 [J]. 中国医药科学, 2013, 3 (1): 87-88.
- [11] 虞海燕, 杨劼, 邱建章, 等. 传染病密切接触者居家医学观察的人文关怀护理 [J]. 护理学杂志, 2013, 9 (13): 82-83.
- [12] 李媛, 梁祁, 戴启刚, 等. 江苏省 2006—2010 年学校突发公共卫生事件流行病学分析 [J]. 中国学校卫生, 2012, 33 (2): 192-194.
- [13] 徐娜妮, 王帮马, 陈章霞, 等. 杭州西湖区 2005—2011 年学校幼托机构呼吸道传染病疫情分析 [J]. 中国学校卫生, 2013, 34 (2): 184-187.
- [14] 段红英, 陈碧云, 陈长, 等. 2007—2012 年湖南省学校突发公共卫生事件流行病学分析 [J]. 华南预防医学, 2013, 39 (4): 40-43.
- [15] 潘晨建, 赵琦, 周昌明, 等. 江西省农村地区小学生因病缺课行为对传染病症状监测系统中学生缺课监测有效性的影响 [J]. 中国预防医学杂志, 2014, 15 (8): 705-709.

收稿日期: 2016-08-28; 修回日期: 2016-11-28