

某高校高职医科大学生丙型肝炎职业暴露预防知识现状

于声, 段斯亮, 莫海英, 陶静, 韦忠厅, 闭雄杰

摘要: [目的] 了解某高校高职医科大学生对丙型肝炎职业暴露预防知识的现状, 为制定职业防护教育策略提供依据。[方法] 采用分层整群抽样的方法抽取某高校 608 名高职医科大学生为调查对象进行问卷调查, 问卷内容包括一般情况、丙型肝炎职业暴露预防相关知识。[结果] 高职医学类大学生对丙型肝炎的职业暴露预防知识的总知晓率为 65.20%, 护理、检验、临床专业学生分别为 65.64%、70.60% 和 69.26%。男生对于丙型肝炎可以通过亲密接触(如拥抱或交谈)、乳汁传给婴儿、通过内窥镜检查传播的回答正确率高于女生($P < 0.05$)。女生对于丙型肝炎可以通过输血或血液制品传播等的回答正确率高于男生($P < 0.05$)。不同专业学生对于丙型肝炎的职业暴露预防知识的知晓程度不相同, 检验和临床专业的学生要好于护理专业的学生。[结论] 高职医科大学生掌握丙型肝炎职业暴露预防知识不全面, 总知晓率偏低。学校应有针对性地加强相关职业防护知识的教育培训。

关键词: 高职; 医学; 大学生; 肝炎; 丙型; 职业暴露; 预防

Prevention Knowledge of Hepatitis C Occupational Exposure among Vocational Medical Students YU Sheng, DUAN Si-liang, MO Hai-ying, TAO Jing, WEI Zhong-ting, BI Xiong-jie (Medical College, Guangxi University of Science and Technology, Guangxi 545005, China). Address correspondence to DUAN Si-liang, E-mail: sdllzmc@163.com • The authors declare they have no actual or potential competing financial interests.

Abstract: [Objective] To investigate the awareness of prevention against occupational exposure to hepatitis C among vocational medical students, so as to provide evidence for developing education strategy of occupation hepatitis C prevention and control. [Methods] By cluster sampling, 608 medical students from a vocational college were selected for a self-designed questionnaire survey. The questionnaire included basic information and awareness of prevention of hepatitis C occupational exposure. [Results] The total awareness rate of hepatitis C-related occupational exposure prevention knowledge was 65.20%; specifically, the awareness rates in nursing, laboratory, clinical students were 65.64%, 70.60%, and 69.26%, respectively. Boys presented a higher correct rate than girls on hepatitis C spreading through intimate contact (such as hugging or talking), breastfeeding, and endoscopic examination ($P < 0.05$). Girls presented a higher correct rate than boys on hepatitis C spreading through blood transfusions or blood products ($P < 0.05$). Students of different majors showed varying awareness rates of hepatitis C-related occupational protection knowledge. Overall, the laboratory and clinical students showed higher awareness than the nursing students. [Conclusion] The awareness level of hepatitis C-related occupational protection is on the low side among the vocational medical students. The results indicate that colleges and universities should strengthen education and training on occupational protection against hepatitis C.

Key Words: vocational school; medicine; student; hepatitis; type C; occupational exposure; prevention

医科大学生由于职业的特殊性和医院工作环境的复杂性, 如果没有系统地学习职业暴露相关知识和预防发生锐器伤的经验, 极有可能成为医院感染

的受害者甚至是传播者^[1-3]。丙型肝炎(以下简称“丙肝”)呈世界性分布, 近年已成为全球的公共卫生问题。未来将成为医务工作者的医科大学生, 一方面, 在实习和工作中面临着血源性感染的风险, 如乙肝病毒和丙肝病毒的威胁^[4]; 另一方面, 掌握丙肝知识, 可以加强自身防护措施, 防止发生感染, 也有利于疾病的防治宣传和诊治工作。本调查旨在了解某高校高职医科大学生对丙肝职业暴露预防知识的知晓情况, 为学校的相关职业防护知识的教育培训提供科学依据。

DOI: 10.13213/j.cnki.jeom.2015.14393

[基金项目] 广西教育厅科研项目(编号: 201203YB191); 广西科技大学科学基金项目(编号: 校科医 1307206)

[作者简介] 于声(1979—), 男, 硕士, 讲师; 研究方向: 职业安全防护教育; E-mail: syulzmc@163.com

[通信作者] 段斯亮, E-mail: dsllzmc@163.com

[作者单位] 广西科技大学医学院, 广西 545005

1 对象与方法

1.1 调查对象

以将要进入顶岗实习的某高职医科大学生作为目标人群,采用分层整群随机抽样的方法抽取护理专业3个班,检验专业2个班,临床专业2个班,共抽取3个专业608名大学生作为此次调查对象。

1.2 方法

参照《丙型肝炎防治指南》^[5]及相关参考文献^[6-7]自制调查问卷,内容包括:调查对象的一般情况,丙肝职业暴露预防相关知识。其中丙肝职业暴露预防相关知识22个问题,统计回答正确率,回答错误或“不知道”不计入。问卷由专业人员讲解后,说明调查目的,指导调查对象在10~15 min规定时间内完成。

1.3 统计学分析

使用EpiData 3.1软件建立数据库录入调查数据,使用SPSS 17.0软件进行统计学分析。采用 χ^2 检验比较不同性别、专业学生的知晓情况。丙肝职业暴露预防知识的总知晓率=所有调查对象回答正确条目数之和与总条目数乘以被调查对象总数的比值^[6]。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况

本次共发放调查问卷608份,收回有效问卷560份,有效回收率为92.11%。其中男生108名,女生452名,年龄(19.90 ± 0.82)岁(19~23岁);护理专业240名,检验专业152名,临床专业168名,分别占总调查人数的42.86%,27.14%和30.00%。

2.2 丙肝职业暴露预防知识的总知晓率

被调查的大学生对丙肝职业暴露预防知识的总知晓率为65.20%,其中男同学为65.66%,女同学为65.09%。护理、检验、临床专业大学生对丙肝职业暴露预防知识的总知晓率分别为65.64%、70.60%和69.26%。

2.3 不同性别学生对不同知识点的知晓率

男生对于丙肝可以通过亲密接触(如拥抱或交谈)、乳汁、结肠镜或者内窥镜检查传播的回答正确率高于女生(均 $P<0.05$)。女生对于丙肝可以通过输血或血液制品传播,丙肝患者应该进行特殊的饮食护理回答正确率高于男生(均 $P<0.05$)。其他问题的知晓率差异均无统计学意义(表1)。

表1 不同性别某高职医科大学生对丙肝职业暴露预防知识知晓率

调查项目	男($n=108$)		女($n=452$)		χ^2	P
	人数	正确率(%)	人数	正确率(%)		
丙肝是由病毒引起的	80	74.07	351	77.65	0.630	0.427
丙肝可以通过蚊子的叮咬传播	85	78.70	325	71.90	2.056	0.152
可通过亲密接触(如拥抱或交谈)传播	40	37.04	118	26.11	5.143	0.023
丙肝可以通过共用注射器传播	102	94.44	412	91.15	1.255	0.263
丙肝可以通过输血或血液制品传播	92	85.19	415	91.81	4.471	0.034
丙肝可以通过怀孕母亲传给胎儿	86	79.63	376	83.16	0.764	0.382
医疗手术、牙科治疗可增加感染丙肝的机率	60	55.56	270	59.73	0.629	0.428
丙肝可以通过性接触传播	68	62.96	295	65.27	0.203	0.653
在密闭环境可以传播丙肝	91	84.26	384	84.96	0.033	0.856
丙肝可以通过纹身感染	61	56.48	236	52.21	0.638	0.424
和丙肝病毒携带者共餐可引起丙肝的感染	65	60.19	295	65.27	0.980	0.322
和丙肝病毒携带者居住可引起丙肝的感染	93	86.11	357	78.98	2.807	0.094
丙肝可以通过母亲的乳汁传给婴儿	42	38.89	125	27.65	5.257	0.022
丙肝可以通过结肠镜或者内窥镜检查传播	50	46.30	147	32.52	7.253	0.007
感染丙肝病毒后,机体很快就会出现症状	86	79.63	388	85.84	2.587	0.108
丙肝可以导致肝硬化	77	71.30	322	71.24	0.000	0.991
丙肝增加肝癌的机率	90	83.33	362	80.09	0.590	0.443
感染丙肝病毒的个体可以不表现任何症状	56	51.85	228	50.44	0.069	0.792
丙肝疫苗可以有效预防丙型肝炎	17	15.74	86	19.03	0.627	0.428
丙肝患者应该进行特殊的饮食护理	71	65.74	344	76.11	4.881	0.027
经过有效的药物治疗,丙肝患者可以痊愈	44	40.74	222	49.12	2.451	0.117
丙肝患者应该控制酒精的摄入	104	96.30	415	91.81	1.963	0.161

2.4 不同专业学生对不同知识点的知晓率

丙肝是由病毒引起的回答的正确率,临床>护理>检验($P<0.01$);丙肝可以通过蚊子的叮咬、在密闭环境可以传播丙肝回答的正确率,检验>护理>临床(均 $P<0.05$);可通过亲密接触(如拥抱或交谈)传播、丙肝患者应该进行特殊的饮食护理等回答的正确率,护理>临床>检验(均 $P<0.01$);丙肝可以通过共用注射器、输血或血液制品、乳汁、共餐、共同居住可

引起丙肝的感染,感染丙肝病毒后,机体很快就会出现症状,丙肝增加肝癌的机率、丙肝疫苗可以有效预防丙型肝炎等回答的正确率,检验>临床>护理($P<0.05$ 或 $P<0.01$);丙肝可以通过结肠镜或者内窥镜检查传播、感染丙肝病毒的个体可以不表现任何症状、经过有效的药物治疗,丙肝患者可以痊愈等回答的正确率,临床>检验>护理($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。其他问题知晓率差异均无统计学意义(表2)。

表2 不同专业某高职医科大学生对丙肝职业暴露预防知识知晓率

调查项目	护理专业($n=240$)		检验专业($n=152$)		临床专业($n=168$)		χ^2	P
	人数	正确率(%)	人数	正确率(%)	人数	正确率(%)		
丙肝是由病毒引起的	195	81.25	92	60.53	144	85.71	32.907	0.000
丙肝可以通过蚊子的叮咬传播	170	70.83	126	82.89	114	67.86	10.416	0.005
可通过亲密接触(如拥抱或交谈)传播	88	36.67	30	19.74	40	23.81	15.468	0.000
丙肝可以通过共用注射器传播	209	87.08	149	98.03	156	92.86	15.146	0.001
丙肝可以通过输血或血液制品传播	210	87.50	145	95.39	152	90.48	6.770	0.034
丙肝可以通过怀孕母亲传给胎儿	203	84.58	129	84.87	130	77.38	4.361	0.113
医疗手术、牙科治疗可增加感染丙肝的机率	146	60.83	96	63.16	88	53.38	4.459	0.108
丙肝可以通过性接触传播	150	62.50	99	65.13	114	67.86	1.253	0.535
在密闭环境可以传播丙肝	198	82.50	143	94.08	134	79.76	14.463	0.001
丙肝可以通过纹身感染	125	52.08	84	55.26	88	52.38	0.419	0.811
和丙肝病毒携带者共餐可引起丙肝的感染	124	51.67	112	73.68	124	73.81	29.131	0.000
和丙肝病毒携带者居住可引起丙肝的感染	179	74.58	133	87.50	138	82.14	10.321	0.006
丙肝可以通过母亲的乳汁传给婴儿	44	18.33	67	44.08	56	33.33	30.889	0.000
丙肝可以通过结肠镜或者内窥镜检查传播	71	29.58	48	31.58	78	46.43	13.483	0.001
感染丙肝病毒后,机体很快就会出现症状	191	79.58	139	91.45	144	85.71	10.289	0.006
丙肝可以导致肝硬化	178	74.17	111	73.03	110	65.48	3.965	0.138
丙肝增加肝癌的机率	185	77.08	137	90.13	130	77.38	11.892	0.003
感染丙肝病毒的个体可以不表现任何症状	98	40.83	76	50.00	110	65.48	24.053	0.000
丙肝疫苗可以有效预防丙型肝炎	181	75.42	132	86.84	144	85.71	10.791	0.005
丙肝患者应该进行特殊的饮食护理	197	82.08	100	65.79	118	70.24	14.748	0.001
经过有效的药物治疗,丙肝患者可以痊愈	102	42.50	70	46.05	94	55.95	7.347	0.025
丙肝患者应该控制酒精的摄入	222	92.50	143	94.08	154	91.67	0.704	0.703

3 讨论

调查显示,某高职医科大学生对丙肝职业暴露预防知识的总知晓率为65.20%。与近几年的文献报道结果相似:何保昌^[6]等调查结果显示,医科大学生对丙肝相关知识的总知晓率为66.86%;朱玉婷等^[7]调查显示福州市医学类大学生对丙肝相关知识的知晓率为57.19%,对传播途径的正确率仅为20.53%。

参与调查的高职医科大学生对丙肝的病原体、血液、共用注射器等传播途径知晓较高,但是对日常接触、性接触、共同进餐、纹身、被污染的医疗器械是否传播的知晓偏低;对丙肝的预防和治疗知晓率低。提示高职医科大学生对于丙肝职业暴露预防知识的掌握不全面,他们即将在实习工作中不断接触血液标

本,使用医疗器械,很容易造成职业暴露,已有文献报道医学类实习生发生医源性感染的报道^[8-11]。高职医科大学生是未来医务人员的重要组成部分,既要承担疾病的宣传、防治和诊疗工作,又要面临医院感染的危险,因此医学高校的课程设置应结合专业特点,加强职业防护教育,提高职业防护意识,避免和减少因职业暴露造成的健康危害。

不同专业的高职医学类大学生对于丙肝的职业暴露预防知识的知晓情况不同,总体上检验和临床专业的学生要好于护理专业的学生。这可能与不同专业的课程设置不同有一定的关系。高职医科大学生在步入顶岗实习前,其获得丙肝的职业暴露预防知识的主要途径就是在校期间相关课程的学习,对于岗位

的特殊性,他们也有学习职业暴露预防知识的需求。检验、临床、护理三个专业由于岗位需要不同,所开课程有所不同,相同课程内容讲解深度、课时长短均不同,这可能是造成不同专业学生对于丙肝职业暴露预防知识知晓率差异的原因。因此应结合不同专业岗位特点,广泛开展丙肝的宣传教育。

·作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

参考文献

- [1] 李六亿,刘玉村.医院感染管理学[M].北京:北京大学医学出版社,2010: 291.
- [2] 武文青.医学生实习期职业暴露干预效果分析[J].中华医院感染学杂志,2012,22(21): 4847-4848.
- [3] 姚来顺,卢欣荣,陈龙男,等.延边朝鲜族自治州医疗机构医务人员干预前后丙肝知识调查分析[J].中国卫生工程学,2013,12(2): 130-132.
- [4] Mansour-Ghanaei R, Joukar F, Souti F, et al. Knowledge and attitude of medical science students toward hepatitis B and C

infections[J]. Int J Clin Exp Med, 2013, 6(3): 197-205.

- [5] 中华医学会肝病学会,中华医学会传染病与寄生虫病学会.丙型肝炎防治指南[J].中华肝脏病杂志,2004,12(4): 194-198.
- [6] 何保昌,高小叶,何裴,等.医务人员及医学生丙型肝炎病毒性肝炎认知调查[J].中国公共卫生,2013,29(2): 277-279.
- [7] 朱玉婷,张巧辉,连营,等.福州市医学生丙型肝炎知晓率调查[J].现代预防医学,2014,41(2): 267-269; 276.
- [8] 林丽萍,高建萍,王明琼.护理实习生职业暴露现状分析研究[J].昆明医学院学报,2011(4): 156-159.
- [9] 杨春红,姬广林,李青莉,等.医学实习生职业暴露现状及影响因素调查分析[J].中华医院感染学杂志,2012,22(16): 3582-3584.
- [10] 谭易平.临床护理实习生职业暴露的调查分析[J].中华医院感染学杂志,2013,23(10): 2416-2417.
- [11] 张庆娟.临床检验实习生职业暴露调查分析[J].淮海医药,2012,30(3): 252-253.

(收稿日期: 2014-06-05)

(英文编辑: 汪源; 编辑: 洪琪; 校对: 王晓宇)

(上接第260页)

力差别较大,获得的效果不一。因此,根据不同对象应采取不同的培训方式。餐饮从业人员普遍文化水平不高,宜采取比较直观简洁的方式比如录像、现场结合语言表达进行培训。有研究表明,将讲授教材法和声像材料法有机结合起来,是最受欢迎的预防食物中毒教育的有效干预模式^[7,10]。从培训内容上可以看出,从业人员最感兴趣的培训知识是食品安全操作技能。通过一系列正确操作技能的传授,不仅使其食品安全知识得到有效提高,而且在日常工作中也能做到规范操作,有利于逐步形成良好的从业行为。

·作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

参考文献

- [1] 徐建华,李荔,刘恕安.广州市白云区食品从业人员食品安全知识、态度和行为流行病学分析[J].职业与健康,2014,30(4): 484-487.
- [2] 张磊.餐饮业从业人员食物中毒相关食品安全行为现况调查及干预策略研究[D].上海:复旦大学,2006.
- [3] 封苏琴,李春玉,孙犀林,等.餐饮从业人员食品安全知识、态度、行为调查分析[J].中国食品卫生杂志,2012,24(2): 162-165.

- [4] 肖萍,仲伟鉴,董妙珠,等.上海市保健食品消费者的知识-态度-行为(KAP)调查[J].中国食品卫生杂志,2002,14(1): 9-13.
- [5] 余淑军.餐饮从业人员食品安全知识、态度、行为调查分析[J].中国现代医生,2014,52(9): 123-125.
- [6] 张磊,李洁,傅华,等.上海市餐饮业从业人员食物中毒相关行为及影响因素研究[J].上海预防医学杂志,2007,19(5): 203-209.
- [7] 毛志忠,郭惠媛.上海市浦东新区集体供餐企业食品从业人员知信现况调查[J].上海预防医学杂志,2007,19(8): 417-418.
- [8] 李香亭,陈道湧,俞爱青,等.上海市虹口区居民食品卫生知识、行为、态度调查[J].现代预防医学,2012,39(3): 769-773.
- [9] 张振奎,高强,姚明解,等.汝阳县餐饮业从业人员食品卫生知识与卫生行为调查分析[J].河南预防医学杂志,2013,24(3): 200-206.
- [10] 张磊.食品从业人员食品安全健康教育及行为干预研究现状[J].上海预防医学杂志,2007,19(5): 225-227.

(收稿日期: 2014-05-06)

(英文编辑: 汪源; 编辑: 洪琪; 校对: 王晓宇)