

上海市宝山区娱乐场所女性服务人员艾滋病防制卫生服务利用与需求研究

王娜¹, 张勤丽¹, 吴振强¹, 刘效峰¹, 施美菊¹, 张月娟¹, 尹丽娟¹, 潘启超², 刘娟³, Robert S. Remis³

摘要: [目的] 了解娱乐场所女性服务人员艾滋病防制卫生服务利用与需求情况, 为完善干预策略、拓展服务内涵提供依据。[方法] 在辖区某镇的娱乐场所中, 采用整群抽样的方法分别随机抽取 4 家大型娱乐场所和 18 家小型娱乐场所, 共选择调查对象 128 人, 完成有效问卷 125 份。问卷主要包括: 人口学信息、艾滋病性病知识、咨询检测、安全套使用和生殖保健等 5 部分。[结果] 调查对象年龄为 18~44 岁(中位数为 28 岁)。77.6% 的调查对象月收入 <3000 元人民币; 艾滋病传播途径、性病基本知识答对率较高, 但其他的认识还存在很多误区; 98.4% 的调查对象表示安全套是容易获得的, 最近一次商业性行为安全套使用率为 87.20%; 33.6% 的听说过艾滋病自愿咨询检测(VCT)门诊, 仅 13.6% 的人接受过艾滋病病毒抗体检测; 74 人(59.2%)曾做过人工流产; 仅有 39 人(31.2%)在过去一年里做过性病常规检查; 80 人(64.0%)自述有妇科症状。妇科症状影响因素分析发现, 该人群中年龄和性病知识得分是其妇科症状的主要影响因素。[结论] 娱乐场所女性服务人员在艾滋病性病知识、咨询检测信息、安全套使用和妇科保健等方面存在一定的卫生需求。

关键词: 艾滋病; 娱乐场所女性服务人员; 卫生服务

Health Service Utilization and Demand for AIDS Prevention and Control among Female Entertainment Workers in Baoshan District of Shanghai WANG Na¹, ZHANG Qin-li¹, WU Zhen-qiang¹, LIU Xiao-feng¹, SHI Mei-ju¹, ZHANG Yue-juan¹, YIN Li-juan¹, PAN Qi-chao², LIU Juan³, Robert S. REMIS³ (1.Baoshan District Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 201901, China; 2.Shanghai Municipal Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 200336, China; 3.University of Toronto, Toronto M5T 3M7, Canada). Address correspondence to PAN Qi-chao, E-mail: qcp@scdc.sh.cn; Robert S. REMIS, E-mail: rs.remis@utoronto.ca · The authors declare they have no actual or potential competing financial interests.

Abstract: [Objective] To understand the use and demand of health service for AIDS prevention and control in female entertainment workers (FEWs), and to provide reliable evidence for formulating intervention strategy and expanding service items. [Methods] A questionnaire survey, including demographic information, AIDS/STD knowledge, counseling and testing, condom use and productive health, was conducted among 128 FEWs in 4 large and 18 small entertainment places using cluster sampling method in a town of Baoshan district, with 125 effective questionnaires collected. [Results] The FEWs surveyed aged 18-44 years old, and the median was 28. The percentage of whose monthly income below 3 000 RMB was 77.6%. The correct answer of HIV transmission and basic knowledge of STD was in high rate but there were still many cognitive errors. In the FEWs interviewed, 98.4% answered that condoms were easy to get; 87.20% used condoms in last commercial sexual behavior; 33.6% had heard of AIDS voluntary counseling and testing (VCT) but only 13.6% received the service of HIV antibody testing; 59.2% had abortion in the past; only 31.2% received routine STD examination in past one year; and 64% of them reported having gynecological symptoms. It was found that age and STD knowledge score were the main influencing factors of gynecological symptoms. [Conclusion] The FEWs are in need of AIDS/STD knowledge, counseling and testing information, condom using skills and gynecological care.

Key Words: AIDS; female entertainment workers; health services

[基金项目] 中国-加拿大艾滋病合作项目(编号: 103460-045)

[作者简介] 王娜(1980—), 女, 硕士, 医师; 研究方向: 艾滋病防治;

E-mail: xingfang@bscdc.org.cn

[通信作者] 潘启超主任医师, E-mail: qcp@scdc.sh.cn; Robert S. Remis,

E-mail: rs.remis@utoronto.ca

[作者单位] 1.上海市宝山区疾病预防控制中心, 上海 201901; 2.上海市疾病预防控制中心, 上海 200336; 3.多伦多大学, 加拿大 多伦多 M5T 3M7

我国大陆自 2004 年起在各级疾病预防控制机构组建艾滋病高危人群干预工作队, 针对娱乐场所, 特别是对涉及性服务的小发廊、小足浴店和小 KTV 等场所的女性服务人员开展艾滋病高危人群干预工作。干预工作队落实健康宣教、咨询检测、安全套推广、外展服务、转介服务等防控措施^[1], 至 2010 年已 6 年。但是 HIV 哨点监测资料表明, 暗娼人群 HIV 感染率已从 2005 年的 0.3% 增加到目前的 1.0% 以上, 说明各项措施尚需进一步评估和完善。本研究旨在了解女性服务人员对现有艾

滋病防治卫生服务利用和需求状况,为探索行之有效的防控措施,完善高危人群干预策略、拓展服务内涵提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

以女性服务人员数量进行场所规模定义,10人及以上的为大型娱乐场所,10人以下的为小型娱乐场所。在辖区某镇的6家大型娱乐场所和39家小型娱乐场所中,采用整群抽样的方法随机抽取4家大型娱乐场所和18家小型娱乐场所,大型娱乐场所中每家随机抽取10人,小型娱乐场所中每家随机抽取4~5人,共完成128份调查,其中有效问卷125份。

1.2 方法

调查员经统一培训,在知情同意的前提下对研究对象进行面对面调查。问卷主要内容包括人口学信息、艾滋病性病知识、咨询检测、安全套使用及生殖保健等5部分。问卷收集时进行现场质控,发现问题当场修正。

1.3 统计学分析

采用Excel建立数据库,由加拿大多伦多大学对原始数据进行清洗和编码,利用SPSS 13.0进行统计分析。调查对象的一般情况采用描述性分析,知识知晓情况的单因素分析采用Pearson相关分析,知识知晓得分的比较采用t检验,安全套使

用情况的比较采用 χ^2 检验,妇科症状的影响因素分析采用二分类logistic回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况

2.1.1 人口学特征 本次调查对象年龄18~44岁,中位数28岁;小学及以下文化程度者40人(32.0%)、中学者84人(67.2%)、大专者1人(0.8%);单身33人(26.4%)、同居22人(17.6%)、在婚58人(46.4%)、分居(或离异、丧偶)12人(9.6%)。

2.1.2 收入和负担 77.6%的被调查对象月收入<3000元人民币;125名服务人员中家庭需抚养人数以1~3人为主,共84人(67.2%),需抚养4人及以上的18人(14.4%)。

2.2 艾滋病性病知识知晓情况

以答对1题得1分为统计原则,本次调查设置了10道艾滋病传播途径知晓题目,8分及以上的76人(60.8%);7道艾滋病其他知识题目,6分及以上的42人(33.6%);4道性病知识题目,3分及以上的106人(84.8%)。各题目回答情况见表1。传播途径的知识得分,小型娱乐场所被调查者比大型娱乐场所的得分高($t=2.956, P=0.004$)。传播途径知识得分和其他艾滋病知识得分都与家庭需抚养人数有关($r_1=0.226, P_1=0.012$; $r_2=0.226, P_2=0.011$)。

表 1 艾滋病性病知识知晓情况
Table 1 Knowledge on HIV/STD

类别 Type	题目 Question	答对人数 Number of correct answers	答对率(%) Percent of correct answers
传播途径知识 HIV transmission route	与艾滋病感染者发生性行为未用安全套(Sex with HIV carriers without condoms)	99	79.2
	感染艾滋病的孕妇可以将艾滋病传给胎儿(Pregnant HIV-positive women will infect her fetus)	117	93.6
	接受被艾滋病污染的血液或血制品(Accept HIV-contaminated blood or blood products)	119	95.2
	与艾滋病感染者共用针具(Share needles with HIV carriers)	116	92.8
	艾滋病感染者在别人面前咳嗽(HIV carriers cough in front of others)	93	74.4
	蚊虫叮咬(Mosquito bite)	70	56.0
	与艾滋病感染者一起用餐(Share food with HIV carriers)	101	80.8
	与艾滋病感染者共用毛巾、厕所(Share towels or toilets with HIV carriers)	76	60.8
	与艾滋病感染者握手(Shake hands with HIV carriers)	116	92.8
	与艾滋病感染者接吻(Kiss with HIV carriers)	66	52.8
艾滋病其他知识 Other AIDS knowledge	艾滋病可以通过接种疫苗来预防(Vaccination can prevent AIDS)	77	61.6
	艾滋病可以用药物治愈(Medicines can cure AIDS)	94	75.2
	只要得到适当治疗,艾滋病可以活很久(Live longer, if treated)	65	52.0
	艾滋病感染者总是有症状(HIV carriers always have symptoms)	61	48.8
	嫖客看上去健康,就不会感染上(No infection, if customer looks healthy)	89	71.2
	射精前拔出可以减少感染风险(Withdraw before ejaculating can reduce the infection risk)	70	56.0
	性交后清洗阴道可以预防艾滋病(Washing vagina after sexual intercourse can prevent AIDS)	73	58.4
性病知识 STD Knowledge	性病是可以预防的(STD are preventable)	116	92.8
	有些性病是无法治愈的(Some STD are incurable)	97	77.6
	有些性病可以引起不孕(STD can cause infertility)	100	80.0
	性病可以增加感染艾滋病风险(STD increase risk of AIDS infection)	104	83.2

2.3 安全套推广

2.3.1 安全套的获得 所有调查对象均表示安全套是买得起的,98.4%的调查对象表示安全套是容易获得的,见表2。

2.3.2 安全套使用情况 最近一次商业性行为安全套使用率为

87.20%,小型娱乐场所安全套使用率为90.82%,大型娱乐场所安全套使用率为74.07%,二者差异有统计学意义($\chi^2=3.922, P=0.048$)。最近一次商业性行为安全套使用情况不同的组的艾滋病其他知识得分不同,使用组(4.39 ± 2.02)分,未使用组

(3.13 ± 1.59) 分, 差异有统计学意义 ($t=-2.406, P=0.018$)。

表 2 安全套获得途径
Table 2 Where to get condom

安全套获得途径 Where to get condom	人数 Number	百分比 (%) Percent
从药店购买 Pharmacy	53	42.4
从其他商店购买 Other shops	75	60.0
自动售套机 Vending machine	44	35.2
服务场所的老板或经理提供 Owners or managers in working place	25	20.0
计划生育部门发放 Family planning office	9	7.2
卫生医疗机构现场发放 Delivery from local medical institutions	30	24.0

2.4 咨询检测

2.4.1 检测情况 仅有 17 名 (13.6%) 调查对象在过去一年间接受过 HIV 抗体检测。没有做过检测的 108 人中, 因“不相信会感染上艾滋病”的有 52.2%, 因“不知道去哪里检测”的有 33.6%。

2.4.2 自愿咨询检测 (VCT) 125 名调查对象中听说过 VCT 门诊的仅 42 人 (33.6%), 知道 VCT 门诊提供免费艾滋病检测的仅有 20 人 (16.0%)。在得知可以免费检测后, 表示愿意去检测的有 112 人 (89.6%)。

2.4.3 影响因素 影响 HIV 检测的可能原因分析结果发现, 是否听说过 VCT 门诊, 是影响 HIV 检测的因素之一 ($\chi^2=20.96, P<0.05$)。

2.5 生殖保健

2.5.1 避孕措施情况 125 名调查对象中采取安全套避孕的有 50 人 (40.0%), 采用避孕环的有 42 人 (33.6%), 采用针剂避孕的有 10 人 (8.0%), 采用口服避孕药有 3 人 (2.4%), 未采取任何避孕措施的有 12 人 (9.6%), 另有 7 人 (5.6%) 拒答。

2.5.2 妊娠及终止情况 125 名调查对象中自述有妊娠史的 107 人 (85.6%), 曾经生过孩子的有 71 人 (56.8%), 有自然流

产史的为 4 人 (3.2%); 曾做过人工流产的有 74 人 (59.2%), 其中人工流产 3 次及以上的有 13 人。

2.5.3 性病及常规检查情况 125 名调查对象中自述患性病者为 6 人 (其中 1 人患 2 种性病, 5 人患 1 种性病)。在过去一年里做过性病常规检查的有 39 人 (31.2%), 由综合性医院、妇产科医院 (妇幼保健院)、性病专科医院和非公立医院检查的分别为 21、14、9、1 人。

2.5.4 妇科症状及诊疗情况 125 名调查对象中自述有妇科症状的 80 人 (64.0%), 其中 2 种及以上妇科症状的有 21 人。症状以阴道分泌物增多最常见, 占 28.8%, 性交时疼痛、会阴部疼痛或烧灼感、排尿疼痛、会阴部湿疣、会阴部溃疡 (丘疹) 或破损分别有 14.4%、13.6%、12.0%、11.2% 和 8.8%。自述有上述症状的 80 人, 去综合性医院和性病专科门诊治疗占 85.1%, 去非公立医院或自己买药的占 5%, 选择其他处理方式的 9 人 (11.3%)。

2.5.5 妇科症状影响因素 妇科症状单因素分析结果显示, 场所规模 ($\chi^2=6.709, P=0.010$)、年龄、需抚养人数、艾滋病其他知识得分、性病知识得分等 5 个因素对妇科症状的影响有统计学意义, 见表 3。

表 3 妇科症状影响因素分析

Table 3 Analysis for influencing factors of gynecological symptoms

变量 Variable	妇科症状 Gynecological symptoms		<i>t</i>	<i>P</i>
	有 Yes	无 No		
年龄 Age	26.44 ± 6.75	30.78 ± 7.12	3.383	0.001
需抚养人数 Number of people to give financial support	1.81 ± 1.40	2.68 ± 1.44	3.277	0.001
艾滋病其他知识得分 Score of other AIDS knowledge	3.90 ± 1.93	4.82 ± 2.04	2.516	0.013
性病知识得分 Score of STD knowledge	3.18 ± 0.99	3.62 ± 0.65	3.039	0.003

经二分类 logistic 回归逐步向前法分析, 年龄和性病知识得分是妇科症状的影响因素。相关赋值见表 4, 多因素分析结果见表 5。

表 4 相关因素及其赋值

Table 4 Category of selected variables

分析变量 (Analysis variables)	变量名 (Variables)	赋值 (Category)
自变量 (Dependent variables)	场所规模 (Venue size)	1=小型娱乐场所 (Small venue); 2=大型娱乐场所 (Large venue)
	年龄 (Age)	数值变量 (Numerical variable)
	需抚养人数 (Number of people to give financial support)	数值变量 (Numerical variable)
	艾滋病其他知识得分 (Score of other AIDS knowledge)	数值变量 (Numerical variable)
	性病知识得分 (Score of STD knowledge)	数值变量 (Numerical variable)
	妇科症状 (Gynecological symptoms)	0=无 (No); 1=有 (Yes)
因变量 (Independent variables)	妇科症状 (Gynecological symptoms)	0=无 (No); 1=有 (Yes)

表 5 妇科症状多因素分析结果

Table 5 Multivariate analysis for gynecological symptoms

自变量 (Dependent variables)	<i>b</i>	<i>S_b</i>	Wald χ^2	<i>P</i>	<i>OR</i>	95% <i>CI</i>
年龄 (Age)	-0.099	0.030	11.158	0.001	0.906	0.854~0.960
性病知识得分 (Score of STD knowledge)	-0.694	0.277	6.276	0.012	0.500	0.290~0.860
常数项 (Constant)	5.817	1.377	17.834	0.000	335.902	—

3 讨论

本次调查对象全部为中青年女性服务人员,文化程度较低,小学及以下文化程度者 40 人(32.0%),中学者 84 人(67.2%);婚姻状况中以在婚居多,为 58 人(46.4%);收入较低;生活负担较重,抚养人数以 1~3 人为主,基本情况与储全胜^[2]、宋姝娟^[3]研究一致。

艾滋病传播途径、性病基本知识答对率较高,说明本疾控系统日常宣教干预措施取得了一定效果。但在“蚊虫叮咬”、“与艾滋病感染者接吻”和“与艾滋病人共用毛巾、厕所”知识选项上答对者较少;艾滋病其他知识知晓率普遍较低。在传播途径知识得分上,小型娱乐场所的服务对象比大型娱乐场所的得分高。原因可能是日常宣传侧重三小型娱乐场所,并侧重传播途径和基本知识的宣教培训获得成效的表现。

本次研究发现,该人群对安全套的经济承受力和可获得性的知晓率较好,但获得途径较单一,以自行购买为主,通过卫生和计生部门获得免费安全套较少。最近一次商业性行为安全套使用率为 87.20%,与赖翔飞等^[4]在通化干预后的研究结果一致。小型娱乐场所女性服务人员安全套使用率高于大型娱乐场所的女性服务者;最近一次商业性行为安全套使用组“艾滋病其他知识”得分高于未使用组。提示应加大艾滋病防治知识宣教和大型娱乐场所安全套推广力度。

仅有 13.6% 的被调查者在过去一年内接受过 HIV 抗体检测,未检测的主要原因是不会相信自己会感染艾滋病和不知道去哪里检测,仅 33.6% 的人知道 VCT 门诊。说明娱乐场所女性服务人员对自身艾滋病感染的风险意识不高,VCT 门诊信息宣传还不够。

125 名女性服务人员中有 59.2% 的人曾做过人工流产,人工流产数与 LARA DK 研究结果相似^[5],64.0% 的被调查者有一项或一项以上妇科症状,低于徐永芳在南宁市的研究结果^[6],仅有 31.2% 的对象在过去一年里做过性病常规检查。本研究成果显示,年龄越小、对性病知识掌握越少的女性服务人员妇科症状越多。因此,仍应加强对女性服务人员进行性病防治知识

的宣教工作,尤其是年龄较轻者。

本研究发现娱乐场所女性服务人员在艾滋病性病知识、咨询检测信息、安全套使用、妇幼保健等方面存在一定的卫生需求。提示我们在艾滋病性病防治工作中应增强宣传教育工作的深度、广度和持久性,不断丰富宣教内容,扩大干预覆盖面,加大 VCT 宣传和安全套推广力度,做好生殖保健等转介服务,提高健康宣教、咨询检测、安全套推广等艾滋病防治卫生服务利用率。

(志谢:本研究得到加拿大全球创新性健康研究项目资助,编号为 IDRC Grant#103460-045,衷心感谢中加项目所有研究人员及参与者。)

·作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

参考文献:

- [1] 关振园,郭浩岩,孙江平.我国预防艾滋病高危人群行为干预的方法及现状[J].中国学校卫生,2008,29(4):381-384.
- [2] 储全胜,张西江,法扑,等.某城市女性工作者 AIDS 相关人口学和行为学变化情况调查[J].中国艾滋病性病,2005,11(1):23-26.
- [3] 宋姝娟,陈树昶,丁建明,等.杭州市 272 名女性服务人员 STD/AIDS 检测及安全套使用情况调查[J].现代预防医学,2008,35(18):3625-3626.
- [4] 赖翔飞,张秀敏,王昕晔,等.通化市暗娼人群艾滋病知识及相关行为干预效果调查[J].医学与社会,2010,23(8):20-22.
- [5] LARA DK, GROSSMAN DA, MUNOZ JE, et al. Acceptability and use of the female condom and diaphragm among sex workers in Dominican Republic: results from a prospective study[J]. AIDS Educ Prev, 2009, 21(6): 538-551.
- [6] 徐永芳,莫秀娟,梁红慧,等.南宁市暗娼性病/艾滋病知识、行为危险因素的调查分析[J].现代预防医学,2007,34(21):4007-4011.

(收稿日期:2011-08-23)

(英文编审:黄建权;编辑:郭薇薇;校对:葛宏妍)

(上接第 55 页)

- [3] 李春梅,萧燕,刘建波,等.重庆市男男性行为者艾滋病病毒和梅毒的感染情况及其影响因素[J].中华流行病学杂志,2009,30(2):126-130.
- [4] Centers for Disease Control and Prevention. Cases of HIV infection and AIDS in the United States and Dependent Areas, 2005[M]. Atlanta: Georgia, 2007.
- [5] HERIDA M, ALIX J, DEVAUX I, et al. HIV/AIDS in Europe: epidemiological situation in 2006 and a new framework for surveillance[J]. Euro Surveill, 2007, 12(47): 1-4.
- [6] 冯连贵,丁贤彬,吕繁,等.重庆市男男性行为人群艾滋病干预效果初步研究[J].中华流行病学杂志,2009,30(1):18-20.

- [7] 史同新,张北川,李秀芳,等.经济收入对男男性接触者艾滋病高危性行为的影响研究[J].中华流行病学杂志,2008,29(5):426-429.
- [8] 唐卫明,闰红静,刘晓燕,等.江苏省南京、苏州、扬州市男男性行为人群 HIV 感染因素的配比病例对照研究[J].中华流行病学杂志,2009,30(5):448-451.
- [9] 冯连贵,丁贤彬,卢戎戎,等.重庆市男男性接触者艾滋病病毒感染率及其影响因素[J].中华预防医学杂志,2008,42(12):870-874.

(收稿日期:2011-08-30)

(英文编审:黄建权;编辑:郭薇薇;校对:葛宏妍)