

## 某医学院校广东籍医学生地中海贫血知识与宣教调查分析<sup>①</sup>

欧明娥,肖婷婷,苏丽嫒<sup>②</sup>,李小梅,刘霞,刘晓颖

(肇庆医学高等专科学校,广东 肇庆 526020 E-mail:ome202@126.com)

**摘要:** **目的** 了解医学生地中海贫血(地贫)知识知晓情况,探索地贫有效宣教模式。**方法** 自制地贫健康知识调查问卷,分别对某医学院校广东籍刚接触医学知识的新生和二年级医学生在培训前后进行调查。**结果** 刚接触医学知识的新生与二年级医学生对地贫知晓率差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),两个年级的学生在地贫知识来源上差异无统计学意义,第一位的均是各种媒体。宣教后学生对地贫知识掌握优于宣教前( $P < 0.05$ ),二年级学生在宣教后知识掌握优于新生( $P < 0.05$ ),且二年级学生在了解知识后对地贫检查的态度亦优于新生( $P < 0.05$ )。**结论** 广东籍医学生对地贫的认识有待加强。对不同知识水平的社会人群,相关部门应探索采取针对性的有效地贫宣教模式。

**关键词:** 医学生;地中海贫血;宣传;教育;问卷调查

**中图分类号:** R556.61

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1001-5817(2016)01-0095-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2016.01.034

## Investigation on thalassemia knowledge, propaganda and education among medical college students from Guangdong in a medical college

Ou Ming'e, Xiao Tingting, Su Lihuan, Li Xiaomei, Liu Xia, Liu Xiaoying

(Zhaoqing Medical College, Zhaoqing 526020, Guangdong, China E-mail: ome202@126.com)

**Abstract:** **Objective** To understand the situation of medical students' knowledge of thalassemia, and explore effective propaganda and education mode. **Methods** The self-designed questionnaire survey on thalassemia knowledge was performed for the freshmen who began to learn medicine and the sophomores from Guangdong in a medical college before and after training. **Results** The awareness of thalassemia between the freshmen and the sophomores was compared and results showed significant differences ( $P < 0.05$ ), comparison of sources of knowledge between freshmen and sophomores yielded no significant differences, both of the first source was mass media. The students' mastery of knowledge after propaganda and education was better than before ( $P < 0.05$ ), the sophomores' mastery of knowledge after propaganda and education was better than the freshmen' ( $P < 0.05$ ), and after training the sophomores' attitude to screening of thalassemia was more positive than the freshmen' ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The thalassemia knowledge among medical students from Guangdong needs to be strengthened, relevant departments should explore corresponding and effective propaganda mode of thalassemia according to different knowledge levels of the masses.

**Key words:** medical students; thalassemia; propaganda; education; questionnaires

地中海贫血(thalassemia)简称地贫,是临床常见的遗传性溶血性贫血,主要分布在长江以南的省区,广东省是高发省份之一,地贫携带率达到16.8%<sup>[1]</sup>。目前对于地中海贫血来说,并没有非常理想的治疗方法。在某些沿海城市,地贫筛查预防网络的良好建立,在防

止重型地贫患儿的出生上已成效凸显<sup>[2]</sup>。加强地贫的宣教是目前预防地贫最重要的环节,其中育龄人群是宣教的重点人群。虽然地贫已成为沿海地区严重的公共卫生问题,但人们对其认识却远远不够。有调查显示,社会人群中听说过地贫的仅占68.6%<sup>[3-4]</sup>,医学

① 基金项目:肇庆市科技创新项目(2014E242)

② 通讯作者,E-mail:fck08@126.com

生作为特殊人群,既属于育龄人群,亦是未来医生,有健康宣教的义务,应具备相应的能力,对其开展地贫调查及宣教,是可探索的防控地贫的重要方法和途径。本文旨在根据调查结果和宣教实践,探讨有效的地贫宣教模式,并为社会人群地贫干预提供依据。

## 1 对象与方法

1.1 对象 从本校临床医学专业学生中随机抽取广东籍学生作为问卷调查对象和宣传教育对象,分别为刚入校的临床医学专业新生和已学习医学知识一年的二年级临床医学专业学生。

1.2 方法 对宣教对象进行地贫知识宣教,在宣教前后进行地贫知识及行为态度问卷调查。宣教主要以讲座形式为主,辅以张贴海报、视频播放、现场咨询等。内容包括地贫相关知识及粤卫办函〔2013〕355号文件《广东省地中海贫血预防控制项目实施方案》文件传达解读。宣教持续时间2周。讲座由同一老师对上述内容作同一方法讲授。调查内容及项目自行设计,包括地贫知识了解情况、知识来源、行为态度三部分。问卷以班为单位统一发放,由学生匿名独立完成,统一收回,宣教前发放问卷800份,回收有效问卷768份,有效率96.00%。其中男/女生人数分别为354/414人,年龄均为18~22岁。宣教后,发放问卷768份,回收有效问卷768份,有效率100.00%。

1.3 统计学方法 数据采用SPSS 18.0统计软件进行统计,对不同项目的人数构成比采用 $\chi^2$ 检验,对不同项目的人数率的比较采用秩和检验,两计数资料比较采用 $t$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两个年级的学生对地贫的知晓率和知识来源比较 65.30%的新生、63.00%的二年级学生仅听说过地贫,但不了解,且没听说过地贫的新生明显多于二年级学生( $\chi^2 = 6.05, P < 0.05$ ),见表1。在知识来源中,两个年级的学生差异无统计学意义,占比例最大的是各种媒体(70.30%~72.73%),其次为学校(53.7%, 63.6%),计生部门及医院占比例很少(6.62%~29.09%),见表2。

表1 两个年级医学生宣教前地贫知识总体了解情况 (n,%)

年级	n	了解情况		
		没听说过	听说过,但不了解	了解
一年级	438	49(11.19)	286(65.30)	103(23.52)
二年级	330	20(6.06)	208(63.03)	102(30.91)

2.2 两个年级学生宣教前后地贫知识掌握对比 宣教后,学生对地贫知识掌握均明显优于宣教前( $P < 0.05$ ),二年级学生对地贫知识的掌握在宣教前后均优于一年级新生( $P < 0.001$ ),见表3。

表2 两个年级医学生宣教前地贫知识来源比较 (n,%)

项目	一年级新生	二年级学生
	(n=438)	(n=330)
医院、医生	111(25.34)	96(29.09)
计划生育部门	29(6.62)	24(7.27)
亲戚朋友(非医学)	84(19.18)	65(19.70)
医学院校老师、学生	235(53.65)	210(63.64)
电视、网络、报纸等媒体	308(70.32)	240(72.73)

表3 两个年级医学生宣教前后地贫知识点掌握情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

知识点	分值	宣教前		宣教后	
		一年级新生	二年级新生	一年级新生	二年级新生
		(n=438)	(n=330)	(n=438)	(n=330)
基本知识	6	1.68±1.12	2.06±1.08 <sup>a</sup>	4.93±1.11 <sup>b</sup>	5.50±0.81 <sup>ab</sup>
危害	4	1.46±1.23	1.76±1.21 <sup>a</sup>	3.06±0.95 <sup>b</sup>	3.34±0.89 <sup>ab</sup>
预防	2	1.03±0.87	1.30±0.84 <sup>a</sup>	1.80±0.47 <sup>b</sup>	1.92±0.35 <sup>ab</sup>
总分	12	4.18±2.42	5.11±2.14 <sup>a</sup>	9.68±1.96 <sup>b</sup>	10.76±1.67 <sup>ab</sup>

注:与一年级新生比较,a: $P < 0.05$ ;与宣教前比较,b: $P < 0.05$

2.3 宣教前后对筛查的态度变化 两个年级的学生在宣教后选择非常愿意做地贫筛查的比例比宣教前明显上升( $\chi^2 = 22.27, P < 0.001$ ),且两个年级学生之间差异有统计学意义( $\chi^2 = 104.38, P < 0.001$ ),二年级学生选择非常愿意做地贫筛查的比例上升更大,从56.67%上升到91.52%,而一年级新生则仅从64.39%上升到78.77%,见表4。

表4 两个年级医学生宣教前后对地贫筛查的态度比较 (n,%)

年级	n	宣教前			宣教后			$\chi^2$	P
		非常愿意	会考虑	不愿意	非常愿意	会考虑	不愿意		
一年级	438	282(64.39)	152(34.70)	4(0.91)	345(78.77)	88(20.09)	5(1.14)	23.508	0.000
二年级	330	187(56.67)	133(40.30)	10(3.03)	302(91.52)	22(6.67)	6(1.82)	107.535	0.000

### 3 讨论

3.1 广东籍医学生对地中海贫血的认识有待加强  
地中海贫血为广东省高发的遗传性疾病,在地贫高发区,积极开展多种形式的地贫健康教育,针对性采取综合干预措施是提高患者生存质量,降低出生缺陷的有效方法<sup>[5]</sup>。作为医学院校特别是地方医学院校,有责任亦有义务加强对医学生地方高发疾病的宣传教育,以利于以点带面地利用医学生在校时对家人朋友及今后工作中对病人及其家属的健康指导,同时,因其自身属于干预人群,亦有利于自身的健康保健。本次调查结果显示,广东籍医学生对地贫的认识大部分都处于听说过,但不了解的程度,已有医学知识的二年级学生没听说过地贫的明显低于未接触医学知识的新生,知识来源中来源于医学院校仅位居第二位,这说明广东籍医学生对地贫这一广东高发遗传性疾病总体知晓率不高,学校老师课堂点滴提及远远不够,需探索通过第二课堂、选修课、讲座或知识竞赛等各种形式加强对地贫的专题知识讲授。

3.2 对社会人群进行地贫宣教的思考  
在对社会人群进行疾病健康教育时,能让被宣教者知晓这一疾病是第一层次,知晓后能作出正确的态度选择是第二层次,态度正确后能做出正确的行为选择是第三层次,健康教育的最终目的是达到第三层次,而第一层次的达到程度对第二、第三层次的达到起着至关重要的作用。调查结果显示,在地贫知识来源中,各媒体及学校占据第一第二位,计划生育部门、医院比例相对较小,这与目前计生、医院正在大力开展地贫宣传的行为相悖,但却与大学生人群的特殊性吻合。大学生暂未能面临婚育,但其属于地贫重点防控的育龄人群,对其进行宣教有利于其择偶及将来婚育作出正确的行为选择。媒体作为宣传媒介影响因素复杂,但学校是相对可控的媒介,在艾滋病防控中,在学校开展健康教育已然形成,地贫的宣教也可以借鉴这种模式,利用当地的医学院校、医院,在高发地区的高、中等院校进行专题知识讲座等形式的健康教育。本次调查结果显示,在同一老师同一内容同一方法对不同年级的学生进行地贫宣教后,新生对地贫知识点的掌握明显低于二年级学生,且

在了解知识后对待地贫检查的态度上亦明显低于二年级学生。新生医学基础知识的缺乏可能为此结果的重要原因,不同知识层次的人群需要探索不同的宣教方法。社会人群缺乏医学知识,特别是广大农村,知识水平总体相对较低,曾丽红等<sup>[6]</sup>在地贫预防宣传1年后对农村育龄夫妇调查显示仅48.64%的被调查者知道什么是地贫。如何让农村这一广大人群能有意愿被宣教及宣教后有所获、有所为,我们做了些许探讨。在宣教人员上,要专业,但也要被信任,除了医院、计生部门的地贫宣教外,可培训村卫生员、地方医学院校学生入户宣教、驻点或电话咨询;在宣教方法上,可采用常用的宣传小册子,但内容必须简单易懂,不能太专业,同时探讨多样化的形式,在扑克牌、手扇等礼品上印刷地贫预防知识或在知识问答形式后奖励小礼品等;在宣教内容上,需重点突出,张弛有度,既要强调重型地贫的严重后果,但又不能忽视轻型地贫的遗传特性,既要说明地贫治疗的困难之处又要强调其可预防性。充分利用社会人力、物力资源,针对不同人群探索有效的地贫宣教模式并付诸实践,是我们需进一步探讨的问题。

(特别感谢广东省地中海贫血预防控制项目管理办公室给予本项目的支持)。

#### 参考文献:

- [1] 陈枫,李兵,彭文斌. 粤育龄人群6人有1人携地贫基因[N]. 南方日报,2013-5-8(A08).
- [2] 王燕燕,李晓辉,徐西华. 地中海贫血诊治进展与我国现状[J]. 中国实用儿科杂志,2013,28(6):473-476.
- [3] 郭昭鹏,郭伟逢,蔡建财,等. 深圳市罗湖区居民对地中海贫血知识和态度的调查研究[J]. 牡丹江医学院学报,2012,33(5):13-17.
- [4] 张云霞,潘红飞. 百色市城镇居民地中海贫血基本知识问卷调查[J]. 中国优生优育,2009,15(5):285-288.
- [5] 徐志芳,牛业来. 地中海贫血目标人群健康教育及心理干预研究进展[J]. 右江民族医学院学报,2014,36(4):658-659.
- [6] 曾丽红,魏萍,岑艳陶,等. 农村育龄夫妇地中海贫血知识调查分析[J]. 华南国防医学杂志,2010,24(2):14-15.

收稿日期:2015-10-12;修回日期:2015-10-24