

桂西地区 258 例 HIV/AIDS 患者艾滋病认知行为调查^①

陈文成¹, 唐毓金^{1②}, 乔宁宁¹, 曾永龙¹, 曾怡¹, 漆光紫¹, 李洁¹, 梁旭²

(1. 右江民族医学院附属医院, 广西 百色 533000 E-mail: chwch3268@sina.com;

2. 广西百色市疾病预防控制中心, 广西 百色 533000)

摘要: **目的** 对桂西地区 HIV/AIDS 患者的艾滋病相关认知水平、态度和行为进行调查和分析, 为我地区更好地制定艾滋病防治措施提供参考。 **方法** 对桂西地区 2014 年 6 月~2015 年 6 月确诊为 HIV/AIDS 的 258 例患者进行问卷调查。设计符合该地区实际情况的调查问卷, 问卷的内容包含: 一般资料, 艾滋病知识的认知、态度与行为等。统计并分析调查结果, 以便为艾滋病防控措施的制定提供数据支持。 **结果** 我地区 HIV/AIDS 患者对艾滋病知识的认知情况较差, 大部分艾滋病知识题目的正确率 < 60%, 例如对于与艾滋病病人日常行为接触是否感染艾滋病的正确率仅为 22.87%; HIV/AIDS 患者对艾滋病感染者的相关态度较好, 绝大部分患者支持尊重和 protect 被感染者; HIV/AIDS 患者选择安全性行为的比例较低, 部分患者经常存在高危性行为。 **结论** 桂西地区 HIV/AIDS 患者对艾滋病相关知识的认知不全面、存在高危性行为。针对我地区 HIV/AIDS 患者的实际情况, 必须进一步加强干预和健康教育, 尽可能切断艾滋病的传播途径。

关键词: HIV; 获得性免疫缺陷综合征; 认知; 行为; 态度

中图分类号: R512.91

文献标识码: A

文章编号: 1001-5817(2016)02-0150-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2016.02.007

Investigation on the AIDS knowledge, attitude and behavior of 258 HIV/AIDS patients in Wsetern Guangxi

Chen Wencheng¹, Tang Yujin¹, Qiao Ningning¹, Zeng Yonglong¹, Zeng Yi¹,
Qi Guangzi¹, Li Jie¹, Liang Xu²

(1. *Affiliated Hospital of Youjiang Medical University for Nationalities, Baise 533000,*

Guangxi, China E-mail: chwch3268@sina.com;

2. *Baise Centre for Diseases Prevention and Control, Baise 533000, Guangxi, China*)

Abstract: **Objective** To analyze the AIDS related knowledge, attitude and behavior of HIV/AIDS patients in Wsetern Guangxi, in order to provide a reference for drafting measures in better prevention and control of HIV/AIDS. **Methods** An questionnaire survey was conducted among 258 patients diagnosed as HIV/AIDS from June 2014 to June 2015. We used a self-designed questionnaire which was in accordance to the native reality; the questionnaire contents included baseline data of patients, the knowledge, attitude and behavior of HIV/AIDS patients. The survey results were statistically analyzed for providing data support of drafting measures in AIDS prevention and control. **Results** The results showed that HIV/AIDS patients knew less knowledge of AIDS in Wsetern Guangxi. On the majority of AIDS knowledge subjects less than 60% of participants answered correctly, for example, whether in daily activity contact with AIDS patient would be infected with AIDS, only 22.87% of participants answered correctly. HIV/AIDS patients were interested in infected individuals with a good attitude; most of them would respect and protect the infected individuals. The ratio of safe sexual behavior was low among them; some HIV/AIDS patients often practiced high risk sexual behav-

① 基金项目: 广西自然科学基金(2013GXNSFAA019238); 广西百色市科学研究与技术开发计划项目(百科技 20130401、百科技 20130103)

② 通讯作者, E-mail: tangyujin196709@163.com

iors. **Conclusion** The HIV/AIDS patients generally do not fully understand AIDS and frequently have high risk sexual behaviors in Wsetern Guangxi. According to the reality of our area, health education and intervention should be further strengthened to cut off the route of transmission as far as possible.

Key words: HIV; acquired immunodeficiency syndrome; knowledge; behavior; attitude

艾滋病是当前威胁人类健康与生存的一大病魔,它传播速度快,社会危害非常大。1985年,我国报告发现首例艾滋病患者,自此以后艾滋病的报告例数以每年30%~40%的速度增长^[1]。自1996年广西发现第1例本土艾滋病感染者以来,广西的艾滋病流行已有近20年时间。根据疾病预防控制中心的最新统计,广西累计报告HIV/AIDS患者已超过10万例,死亡患者3万多例,艾滋病病人存活数在全国各省、市、自治区中排第3位。其中桂西地区的百色市、河池市艾滋病疫情报告数均超过了5000例,其病毒感染者和病人报告数及新增病例速度均位居全区前列^[2]。为进一步了解桂西地区艾滋病病毒(human immunodeficiency virus, HIV)感染者和艾滋病(acquired immune deficiency syndrome, AIDS)患者HIV/AIDS认知、行为、态度的特征,为制定适应本地区实际情况的防控策略提供有价值的资料和信息,本研究对桂西地区258例HIV/AIDS患者的认知行为进行了调查研究。

1 资料与方法

1.1 资料来源 以2014年6月~2015年6月经百色市疾病预防控制中心确诊为HIV/AIDS的258例患者作为研究对象,设计问卷并进行匿名访谈式问卷调查。258例HIV/AIDS患者,年龄18~69岁,平均(39.86±13.81)岁,其中男性164例,女性94例;以年龄分布分类,≤20岁37人,21~35岁128人,>35岁93人;以婚姻状况分类,未婚52例,已婚134例,离婚54例,丧偶18例;以文化程度分类,文盲52例,小学96例,初中65例,高中36例,大学9例。

1.2 研究方法 依据桂西地区HIV/AIDS患者的实际情况,综合国内外研究,参考了相关文献的经验,制定了HIV/AIDS患者调查问卷表^[3-5]。在保证HIV/AIDS患者知情同意的前提下,对赴门诊复诊的HIV/AIDS患者进行匿名访谈式的问卷调查。在参与调查的过程中,要把握好与HIV/AIDS患者交流沟通的技巧,尊重HIV/AIDS患者。在严格尊重HIV/AIDS患者隐私的前提下,才能取得患者的信任和真实有效的结果。

1.3 评价指标 评价的指标包含桂西地区258例HIV/AIDS患者对艾滋病知识的认知、态度与行为三个维度。其中,认知状况:调查HIV/AIDS患者对艾滋病传播途径和非传播途径知识的认知状况。相关态度:调查HIV/AIDS患者对婚前和婚外性行为的态度、关心其他艾滋病感染者的态度以及保护性伴侣的态度。行为状况:调查HIV/AIDS患者危险性行为情况、是否有高危性行为等情况。

度、关心其他艾滋病感染者的态度以及保护性伴侣的态度。行为状况:调查HIV/AIDS患者危险性行为情况、是否有高危性行为等情况。

1.4 统计学方法 运用Excel 2007建立数据库,并对数据进行描述性统计分析。

2 结果

2.1 认知状况 调查结果显示,桂西地区258例HIV/AIDS患者对艾滋病相关知识的认知情况较差,大部分艾滋病知识题目的正确率<60%,尤其是对艾滋病传播途径相关问题正确率仅在56%左右,例如对于与艾滋病病人日常行为接触是否感染艾滋病的问题,正确率仅有22.87%。见表1。

表1 258例HIV/AIDS患者的艾滋病知识认知情况 (n,%)

艾滋病知识题目	回答正确
1. 艾滋病是否为传染病	202(78.30)
2. 艾滋病能否预防	90(34.88)
3. 艾滋病能否被治愈	139(53.88)
4. 艾滋病能否通过性生活传播	176(68.22)
5. 艾滋病能否通过输血、使用血液制品传播	149(57.75)
6. 艾滋病能否通过母亲怀孕传播给胎儿	198(76.74)
7. 与艾滋病病人共用注射器是否会感染艾滋病	152(58.92)
8. 与艾滋病病人握手、拥抱、一起吃饭等日常生活是否会感染艾滋病	59(22.87)
9. 使用安全套能否保护自己性和性伴侣	144(55.81)
10. 固定性伴侣能否降低艾滋病的传播风险	136(52.71)

2.2 态度状况 调查结果显示,桂西地区258例HIV/AIDS患者对艾滋病的相关态度较好,见表2。

表2 258例HIV/AIDS患者的艾滋病相关态度 (n,%)

相关态度	是
1. 反对婚前或婚外性行为	166(64.34)
2. 反对商业性行为	188(72.87)
3. 主动告诉性伴侣自己的病情	121(46.90)
4. 为被确诊为艾滋病的好友保密	238(92.25)
5. 同情被感染的患者	235(91.09)

2.3 相关行为 调查结果显示,桂西地区HIV/AIDS患者采用安全性行为的比例不高,仅有47.67%的HIV/AIDS患者在感染后不与他人发生无保护性行为,有近四成的HIV/AIDS患者存在着高危性行为,见表3。

表3 258例 HIV/AIDS 患者的艾滋病相关行为 (n, %)

相关行为	是
1. 拒绝婚前或婚外性行为	152(58.92)
2. 拒绝商业性行为	168(65.12)
3. 感染后不与他人发生无保护性行为	123(47.67)

3 讨论

目前,我国艾滋病疫情已由高危人群向普通人群扩散,艾滋病的防治工作刻不容缓。桂西地区紧邻云南,接壤越南,有陆地边境线 360.5 公里,是西南地区出海出境的大通道,随着中国—东盟自由贸易区设立后,便捷的出国通道带来境外毒品的流入,以至于我地区艾滋病处于高流行态势^[6]。

有研究理论认为信念和态度是行为改变的动力。调查研究发现,我地区 HIV/AIDS 调查对象对艾滋病知识知晓率普遍较低。在性传播、母婴传播、血液传播三大传播途径中,母婴传播途径知晓率以 76.74% 排名第一,这主要可能与调查对象对家庭、孩子的关注度较高有关,但与做同样调查的其它地区相比^[5],桂西地区艾滋病的传播途径的知晓率较低。在桂西地区调查对象主要是以学历较低的农民为主,在艾滋病的健康教育中,普遍对艾滋病的常见知识认知较差。因此,建议在对 HIV/AIDS 患者的宣传防控过程中,一定要强化艾滋病相关知识的宣传教育。

从问卷结果可看出,桂西地区 HIV/AIDS 患者对艾滋病的相关态度较好,大部分的 HIV/AIDS 患者都会保护和支 持感染者,近七成的患者不赞同危险的性行为。但是,HIV/AIDS 患者采用安全行为的比例不高,有一半的人在感染病毒后还与他人发生无保护性行为,这种情况造成了艾滋病播散。性传播途径是艾滋病的主要传播途径之一,据调查统计,广西 96% 以上艾滋病通过性传播。其中,嫖客、暗娼、男男性行为人群是主要的高危人群,这些人群中艾滋病的感染率明显要高于普通人群,他们是感染艾滋病的主要人群,也是艾滋病的主要传染源^[7]。如何降低 HIV/AIDS 患者高危险性行为的发生率,仍然是目前需要重点解决的问题。在调查中还发现一个现象,因危险性行为而感染艾滋病的人群越来越趋于年轻化,有超过 50% 的青少年是由于性行为感染了艾滋病。对于青少年人

群来讲,性教育是一门必修课。学校、家庭和社会都应该加强对青少年的生理健康教育,在最大程度上避免了青少年过早因危险性行为而感染艾滋病。此外,调查还发现老年人因危险性行为感染艾滋病的比例也在升高。有些经济条件较好的老年男性为了寻求刺激,因寻找暗娼而感染艾滋病,进而造成配偶感染,这可能是造成老年群体 HIV/AIDS 快速上升的主要原因之一^[8]。

综上所述,我地区 HIV/AIDS 患者对艾滋病的认识不全面,存在高危行为,应加强对 HIV/AIDS 患者的健康教育,针对存在的问题采取有效的干预措施。同时应加强对 HIV/AIDS 的宣传和教育,让每一位 HIV/AIDS 患者得到应有的尊重,从而有效地控制艾滋病的播散。

参考文献:

- [1] 陈坚,柳智豪,梁旭,等. 百色市 2006~2013 年接受抗病毒治疗老年艾滋病患者的生存分析[J]. 应用预防医学, 2015,21(1): 21-23.
- [2] 王勇,唐振柱,朱秋映,等. 广西 2009~2011 年艾滋病流行特征分析[J]. 华南预防医学,2013,39(1): 6-11.
- [3] 杨作凯,王金桃,郝瑞钢,等. 太原市不同人群艾滋病相关知识、态度及行为调查分析[J]. 中华疾病控制杂志, 2011,15(2): 116-118.
- [4] 王健华,谢仁岐. 中老年艾滋病患者认知行为、态度调查[J]. 社区医学杂志,2014,12(14): 1-2.
- [5] 王毅,李六林,张光贵,等. 男男性行为者艾滋病相关认知态度与行为分离现状和影响因素研究[J]. 中华疾病控制杂志,2014,18(10): 951-955.
- [6] 杨艳,周月姣,孟琴. 广西第二轮全国艾滋病综合防治示范区艾滋病流行特点分析[J]. 广西医学,2014,36(9): 1258-1261.
- [7] 黄飞,龙海艺,谢海,等. 广西防城港市 1997~2011 年 HIV/AIDS 流行状况分析[J]. 中国热带医学,2013,13(6): 706-708.
- [8] 陈坚. 抗病毒治疗艾滋病患者生存时间及影响因素的研究进展[J]. 右江民族医学院学报,2015,37(1): 140-142+145.

收稿日期:2016-01-11;修回日期:2016-02-26