

医学院校与普通高校学生对艾滋病相关知识及态度比较*

卢小飞^{1**}, 蒋芝月^{2***}, 杨梨丽^{2****}, 张红霞³, 桂晓玲³, 杨敬源², 黄文湧²

(1. 贵阳医学院临床医学系, 贵州 贵阳 550004; 2. 贵阳医学院公共卫生学院 流行病学教研室, 贵州 贵阳 550004; 3. 贵阳医学院团委, 贵州 贵阳 550004)

[摘要] 目的: 了解医学院校和普通高校学生对艾滋病相关知识知晓率的差异, 为开展艾滋病健康教育提供依据。方法: 采用整群抽样方法, 在医学院随机抽取2个班共183名学生、普通高校随机抽取3个班共300名学生进行艾滋病相关知识问卷调查。结果: 能正确写出艾滋病三大传播途径的医学院校学生数高于普通院校学生; 在艾滋病相关知识知晓情况的调查中, 艾滋病的传播途径回答正确率最高, 艾滋病预防知识回答正确率最低, 两院校学生对艾滋病的非传播途径回答正确率均较低; 对艾滋病感染者和病人的态度方面, 医学院校学生有53.6%的表示不歧视, 高于普通院校的学生($\chi^2 = 9.670, P < 0.05$)。结论: 医学院校学生对艾滋病相关知识的掌握程度高于普通院校, 应进一步加强普通高校学生艾滋病的健康教育。

[关键词] 获得性免疫缺陷综合征; 态度; 学生, 医科; 抽样研究; 问卷

[中图分类号] R195 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2011)05-0474-03

Difference of Knowledge and Attitude about HIV/AIDS between Medical Students and Students Majoring in Other Professions

LU Xiaofei¹, JIANG Zhiyue^{*}, YANG Lili², GUI Xiaoling¹, YANG Jingyuan³, HUANG Wenyong³

(1. Department of Clinical Medicine, Guiyang Medical College, Guiyang 550004, Guizhou, China; 2. Department of Epidemiology, School of Public Health of Guiyang Medical College, Guiyang 550004, Guizhou, China; 3. Youth League Committee, Guiyang Medical College, Guiyang 550004, Guizhou, China)

[Abstract] **Objective:** To study the difference of awareness rates of knowledge about AIDS between medical and non-medical students, and so as to get basic information for direction of AIDS health education. **Methods:** A questionnaire survey about AIDS related knowledge was carried out among 183 students in 2 classes of medical college and 300 students in 3 classes of general college. These students were selected with cluster sampling method. **Results:** The percentage of writing 3 routes of AIDS transmission correctly was higher in medical students than that in non-medical students. Among the related questions, the one that be most correctly answered was about AIDS transmission route, and the least correctly answered one was about AIDS prevention knowledge. Correct rates about non-transmission routes of AIDS were low in all the students of both colleges. In regards of the attitude to HIV/AIDS patients, 53.6% medical students did not discriminate them. The rate was higher than that of non-medical students ($\chi^2 = 9.67, P < 0.05$). **Conclusions:** The awareness rate of medical students to AIDS related knowledge is higher than that of non-medical students. It is necessary to strengthen health education among non-medical students. With the help of medical students' medical knowledge and correct recognition of AIDS, the society can be promoted to join in the work of AIDS prevention and cure.

[Key words] acquired immunodeficiency syndrome; attitude; students, medical; sampling studies;

*[基金项目] 李嘉诚医疗扶贫基金(CHARTS)。

** 贵阳医学院临床医学系2008级本科学学生。

*** 通讯作者 E-mail: jiangzhiyue1122@126.com

**** 2009级硕士研究生。

questionnaires

由于缺乏有效预防疫苗和彻底的治愈方法,艾滋病防治已成为全球最为瞩目的公共卫生和社会问题之一。2007 年 11 月 20 日,联合国发布的报告称,目前全球有 3 300 多万人感染艾滋病病毒,大约有三分之一是 15 ~ 24 岁的年轻人^[1]。大学生作为一个特殊的群体,既是艾滋病预防教育的重点人群,同时也是社会综合防治艾滋病的主力军^[2]。为此,贵州省《中国遏制与防治艾滋病行动计划(2006 - 2010 年)》评估组对我省不同类型高校大学生进行了 AIDS 有关知识、态度的调查,为探索高校艾滋病防治策略和效果提供依据。

1 对象和方法

1.1 对象

以贵州省医学院校和普通院校的在校大学生作为本次的调查对象。本次调查共发放问卷 483 份,收回问卷 467 份,回收率 96.7%,其中医学院校 183 份,普通高校 284 份。

1.2 方法

1.2.1 抽样方法 采用整群抽样方法,在医学院校随机抽取 2 个班,共 183 人;普通高校随机抽取 3 个班,共 300 人,同时进行问卷调查。

1.2.2 问卷调查 问卷设计是根据对贵州省实施《中国遏制与防治艾滋病行动计划(2006 - 2010 年)》的评估要求并结合本省情况,由评估组自行设计。调查内容包括调查对象的一般情况,艾滋病传播途径、非传播途径、防治知识及对 HIV 感染者或患者的态度。由调查人员发放问卷,填写前详细讲解问卷填写要求和注意事项,采用匿名自填方式,被调查学生现场独立完成问卷。对艾滋病的掌握情况用正确率表示,正确率 = 答对问卷问题总数 / 调查人数 × 问卷问题数 × 100%。

1.3 质量控制

调查前对调查员进行统一培训,每个调查人员明确调查的意义,了解设计原则,掌握询问办法,熟悉调查内容,调查时采用匿名独立答卷的方式。数据处理及录入设置检错程序,两人同时录入,保证录入数据的准确性。

1.4 统计方法

调查问卷经核实后采用 EpiData 3.02 进行录入,采用 SPSS 13.0 统计软件进行数据处理和分析,率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 基本情况

本次调查男性 170 人,占 36.4%,女性 297 人,占 63.6%,平均(20.87 ± 1.81)岁。医学院校男性 75 人,女性 108 人,平均(20.78 ± 1.64)岁;普通院校男性 95 人,女性 189 人,平均(20.92 ± 1.94)岁,两组之间年龄无统计学差异($t = -0.853, P > 0.05$),性别差异无统计学意义($\chi^2 = 0.10, P > 0.05$)。

2.2 艾滋病相关知识知晓率

对“你是否知道或听说过艾滋病”的回答,医学院校学生回答“知道”的有 98.4%,普通院校的为 94.0%,医学院校高于普通院校($\chi^2 = 5.13, P < 0.05$)。能正确写出艾滋病三条传播途径的学生所占比例,均是医学院校高于普通院校,其中能正确写出“血液传播途径”所占比例最高(表 1)。医学院校和普通院校学生对艾滋病相关知识总正确率分别是 82.2% 和 74.1%,两者差异有统计学意义($\chi^2 = 36.6, P < 0.05$)。两组人群对艾滋病的传播途径正确率较高,均在 95% 以上。但对艾滋病非传播途径中“蚊虫叮咬可以传播艾滋病吗”的回答,正确率均较低,均低于 50%。两人群对艾滋病的预防知识掌握程度也不高,正确率均在 60% 左右。见表 2。

表 1 医学院校和普通院校学生对艾滋病传播途径知晓率比较

Tab.1 The proportions of medical and non-medical students who can correctly write 3 routes of AIDS transmission

调查对象	人数	艾滋病传播三条途径											
		性 传 播			血 液 传 播			母 婴 传 播			三种途径均正确		
		人数	%	P 值	人数	%	P 值	人数	%	P 值	人数	%	P 值
医学院校	183	166	90.7	<0.001	168	91.8	<0.001	144	78.7	<0.001	141	77.0	<0.001
普通院校	284	189	66.5		192	67.6		162	57.0		148	52.1	
合计	467	355	76.0		360	77.1		306	65.5		289	61.7	

表 2 医学院校和普通院校学生对艾滋病相关知识的知晓情况(%)

Tab.2 The awareness rates of knowledge about AIDS in medical and non-medical students(%)

问题	医学院校(183 人)	普通院校(284 人)	χ^2	P
传播途径				
艾滋病可以通过性交感染吗	98.4	97.5	0.78	>0.05
感染艾滋病毒的母亲再怀孕可以将病毒传给孩子吗	96.2	84.9	14.90	<0.05
共用注射器是否可能会感染艾滋病病毒	99.5	92.3	12.39	<0.05
非传播途径				
蚊虫叮咬可以传播艾滋病吗	45.9	26.4	19.10	<0.05
和艾滋病感染者一起吃饭可以传染艾滋病吗	90.2	82.7	7.17	<0.05
艾滋病病毒可以通过打喷嚏、咳嗽或吐痰传播吗	81.4	72.5	7.49	<0.05
与艾滋病患者握手或拥抱会不会有被传染的危险	97.3	91.2	6.84	<0.05
艾滋病预防知识				
性生活使用安全套可以预防艾滋病吗	63.9	54.9	14.30	<0.05
从外表上是否能判断一个人感染了艾滋病病毒	66.7	64.8	1.90	>0.05
合计	82.2	74.1	36.60	<0.05

2.3 对艾滋病病毒感染者的态度 有 53.6% 的表示不歧视,高于普通院校的学生($\chi^2=9.670,P<0.05$)。(表 3)。

对“你认为艾滋病感染者和病人是否允许他(她)们继续工作和学习?”的态度,医学院校学生

表 3 医学院校和普通院校学生对艾滋病病毒感染者态度比较(%)

Tab.3 Comparison of attitude of medical and non-medical students to HIV/AIDS infected people(%)

问题	医学院校	普通院校	合计
是否允许艾滋病感染者和病人继续工作和学习:允许	53.6 ⁽¹⁾	40.8	45.8
如果你的朋友或亲戚得了艾滋病,您是否愿意继续同他(她)来往:愿意	63.9	59.5	61.2
所有感染艾滋病病毒的人是否应该被隔离:不同意	41.0	46.1	44.1
女性艾滋病病毒携带者不应该生育孩子:不同意	10.9	10.2	10.5
你怎样对待身边的艾滋病病人:和普通人一样对待,关心爱护他们	81.4	83.1	82.6
给吸毒者发放一次性针具:赞成	36.1	35.6	35.8

注:⁽¹⁾与普通院校比较, $P<0.05$ 。

3 讨论

艾滋病不仅仅是一种躯体疾病,更是一个社会问题。艾滋病的健康教育内容不仅仅是医学方面的知识,实际上还涵盖了社会学、伦理学知识,对艾滋病健康教育应采取综合措施。高等院校是艾滋病防控工作的主战场之一,学校在艾滋病的健康教育中应起到主导作用。大学生作为一个特殊群体,已有感染 AIDS 的报道^[3]。

大学生对周围世界有着强烈的探索欲望,易受外界影响,因而有感染艾滋病的潜在危险。由于不同专业的原因,学生预防 AIDS 健康教育并不平衡,结果显示,在对艾滋病知识的知晓率方面,医学院校学生与普通高校学生存在差异。因此,对大学生群体加强艾滋病知识的宣传教育,可以帮助大学生建立积极、正确的观念与态度,形成有益健康

的行为^[4]。

本次调查显示学生在艾滋病传播途径方面认识比较清楚,回答的正确率都在 90% 以上,可能与大学生所接受知识广泛,能通过适当途径获取艾滋病防治知识有关。但对艾滋病非传播途径及预防知识的知晓率相对较低,尤其对蚊虫叮咬的回答正确率仅为 45.9% 和 26.4%,这一发现与其他高校和人群调查结果基本一致^[5~8]。这提示大学生对艾滋病的传播途径认识还有局限,存在知识盲点。医学院校学生对艾滋病相关知识知晓的正确率高于普通院校学生,这可能与医学院校学生由于专业原因对艾滋病知识的学习和关注更多有关,提示普通院校学生对艾滋病的知识还有待完善。应该加大艾滋病防治知识在高校大学生中的宣传,尤其要确保让非医学院校学生较为全面地掌握防治艾滋病知识。

(下转第 480 页)

通过本次研究发现 apo M 基因启动子区 T-778C 存在民族差异,贵州汉族人群 apo M -778 位点 C 等位基因遗传携带率高于贵州苗族与布依族,同时 apo M-778 位点 C 等位基因引起血清 apo M 水平降低,apo M 的水平改变影响血脂代谢,使 HDL-C 的血清水平降低。

4 参考文献

- [1] Guanghua L, Xiaoying Z, Nilsson-Ehle P, et al. Apolipoprotein M[J]. *Lipids in Health and Disease*, 2004(3):21.
- [2] Ahnstrom J, Axler O, Jauhiainen M, et al. Levels of apolipoprotein M are not associated with the risk of coronary heart disease in two independent case-control studies[J]. *Journal of Lipid Research*, 2008(9):1912-1917.
- [3] Hu YW, Zheng L, Wang Q. Characteristics of apolipoprotein M and its relation to atherosclerosis and diabetes[J]. *Biochimica et Biophysica Acta*, 2010(2):100-105.
- [4] Ahnstrom J, Gottsater A, Lindblad B, et al. Plasma concentrations of apolipoproteins A-I, B and M in patients with abdominal aortic aneurysms[J]. *Clinical Biochemistry*, 2010(4-5):407-410.
- [5] Dullaart RP, Plomgaard P, de Vries R, et al. Plasma apolipoprotein M is reduced in metabolic syndrome but does not predict intima media thickness[J]. *Clinica Chimica Acta (international journal of clinical chemistry)*, 2009(1-2):129-133.
- [6] Niu N, Zhu X, Liu Y, et al. Single nucleotide polymorphisms in the proximal promoter region of apolipoprotein M gene (apo M) confer the susceptibility to development of type 2 diabetes in Han Chinese[J]. *Diabetes Metab Res Rev*, 2007(1):21-25.
- [7] Lu Z, Luo GH, Zhang XY, et al. Determination of single-nucleotide polymorphism in the proximal promoter region of apolipoprotein M gene in coronary artery diseases[J]. *International Journal of General Medicine*, 2009(2):177-182.
- [8] Wolfrum C, N Poy M, Stoffel M. Apolipoprotein M is required for pre β -HDL formation and cholesterol efflux to HDL and protects against atherosclerosis[J]. *Nature Medicine*, 2005(4):418-422.
- [9] Christoffersen C, Nielsen LB, Olofsson M, et al. Isolation and characterization of human apolipoprotein M-containing lipoproteins[J]. *Journal of Lipid Research*, 2006(47):1833-1843.
- [10] Dahlback B, Nielsen L B. Apolipoprotein M affecting lipid metabolism or just catching a ride with lipoproteins in the circulation[J]. *Cellular & Molecular Life Sciences*, 2009(66):559-564.

(2011-05-09 收稿, 2011-05-30 修回)

(上接第 476 页)

目前,与艾滋病相关的“耻辱”和“歧视”已经渗透到社会的各个领域,艾滋病“耻辱”和“歧视”对艾滋病防治工作的有效开展产生了广泛而严重的影响。就目前而言,没有特效治疗药物能治愈艾滋病,但可以通过加强艾滋病预防知识的宣传,做好个人防护。健康教育是艾滋病的最佳“疫苗”,因此,在今后的艾滋病健康教育工作中,可以借助医学院校学生的专业知识和正确认识艾滋病的优势,从医学院校学生开始,通过各种校园活动及社会实践,消除大学生对艾滋病的畏惧心理,然后再通过他们向全社会宣传预防艾滋病,让更多的人了解艾滋病知识,形成正确的态度和行为方式,促进整个社会对艾滋病病人的接纳和关心。

4 参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中国艾滋病防治联合评估报告(2007)[R]. 2007, 11-29.
- [2] 徐群英, 王红卫, 胡敏, 等. 大学新生预防艾滋病知识及态度的现况调查[J]. *现代预防医学*, 2006(2):229.
- [3] 徐志鑫, 马树波, 王瑞琴. 同性恋大学生感染 HIV 1 例报道[J]. *中国学校卫生*, 2007(4):367.
- [4] 贺莉萍, 黄晓, 周勇, 等. 健康教育对大学生艾滋病相关知识态度的影响[J]. *中国健康教育*, 2008(2):102-104.
- [5] 李英华, 王新伦, 李雨波, 等. 大众预防艾滋病知识、态度、行为评价指标体系研究[J]. *中国健康教育*, 2008(5):328.
- [6] 陈跃, 刘林飞, 胡锦流, 等. 安康市大中专学生艾滋病知识、态度现况调查[J]. *医学动物防制*, 2006(9):674-676.
- [7] 赵红纪. 晋中市榆次区大中专学生艾滋病知识认知情况干预效果分析[J]. *山西医药杂志*, 2009(3):237-238.
- [8] 董海原, 王艳军, 张爱莲, 等. 农村居民艾滋病防治知识态度及信念的调查分析[J]. *中国药物与临床*, 2008(6):446-449.

(2011-07-15 收稿, 2011-09-20 修回)