

# 西藏山南隆子县医务人员结核病防治知识及诊疗行为调查

普布卓玛

(山南隆子县疾病预防控制中心 西藏山南 856600)

**【摘要】**目的 了解隆子县医务人员对结核病防治知识知晓情况和诊疗行为现状,为下一步有针对性地开展结核病防治知识培训提供科学依据。方法 2020年10月对隆子县医疗单位的126名在岗医务人员进行问卷调查,并采用SPSS 20.0软件进行统计学分析。结果 隆子县医务人员结核病防治知识总知晓率为74.1%,诊疗行为总合格率为68.1%;男、女医务人员知识知晓率分别为71.96%和75.600%, ( $\chi^2=2.096$ ,  $P=0.15$ ),男、女诊疗行为合格率分别为65.10%和70.13% ( $\chi^2=1.771$ ,  $P=0.192$ )差异均无统计学意义;不同文化程度 ( $\chi^2=16.78$ )、不同职称医务人员结核病知识知晓率 ( $\chi^2=18.10$ )和行为合格率 ( $\chi^2=16.36$ ,  $P=0.001$ )差异均有统计学意义(均 $P<0.05$ );(县、乡、村)三级医务人员知晓率差异有统计学意义( $\chi^2=23.98$ ,  $P<0.05$ )。结论 隆子县医务人员结核病知识知晓率和行为合格率均不高,对主动发现结核病人和结核病人免费治疗政策的宣传积极性不强;县人民医院和乡村级医务人员主动发现结核病人,结核病确诊水平欠佳;乡村医生发现可疑结核病症状者水平不高,对可疑结核病症状者转诊率低;可结合基础知识知晓情况与诊疗行为的关系,有针对性地对医务人员进行结核病防治知识培训,以提高其技术水平和诊疗行为合格率。

**【关键词】**结核病;医务人员;防治知识;诊疗行为

## Investigation of tuberculosis prevention and treatment knowledge and diagnosis and treatment behavior of medical staff in Longzi County, Shannan County, Xizang Province

Pubzhuoma

(Shannan Longzi County Center for Disease Control and Prevention 856600)

**[Abstract]** Objective To understand the knowledge of medical staff in Longzi County on tuberculosis prevention and treatment and the current situation of diagnosis and treatment behavior, and to provide a scientific basis for the next targeted knowledge training of tuberculosis prevention and treatment. Methods In October 2020 in Longzi County, and statistical analysis was conducted using SPSS 20.0 software. Results The total awareness rate of tuberculosis prevention knowledge among medical staff in Longzi County was 74.1%, The total qualified rate of diagnosis and treatment behavior was 68.1%; The knowledge awareness rate of male and female medical staff was 71.96% and 75.600%, respectively, ( $\chi^2=2.096$ ,  $P=0.15$ ), The qualification rate of male and female patients was 65.10% and 70.13%, respectively ( $\chi^2=1.771$ ,  $P=0.192$ ) no differences were statistically significant; The awareness rate of different education levels ( $\chi^2=16.78$ ), tuberculosis knowledge of medical personnel with different professional titles ( $\chi^2=18.10$ ) and the qualified rate of behavior ( $\chi^2=16.36$ ,  $P=0.001$ ) were statistically significant ( $P<0.05$ ); (County, township and village) The difference in the awareness rate of tertiary medical staff was statistically significant ( $\chi^2=23.98$ ,  $P<0.05$ ). Conclusion The TB knowledge awareness rate and behavior qualification rate in Longzi County are not high, and the publicity of free treatment policy is not strong; the county people's hospital and the village level are low; the rural doctors find suspicious TB symptoms is low, and the referral rate of suspected TB symptoms is low; and the relationship between the basic knowledge and diagnosis and treatment can be trained to improve the technical level and the qualified rate of diagnosis and treatment behavior.

**[Key words]** Tuberculosis; medical staff; prevention and control knowledge; diagnosis and treatment behavior

结核病是由结核分枝杆菌感染引起的一种严重危害人民健康的慢性传染病,是严重危害我国人民群众身体健康、疾病负担最重的重大传染病之一。我国的结核病负担在全球30个结核病高负担国家中排名第二<sup>[1]</sup>。《2014年西藏自治区第三次结核病流行病学抽样调查》显示,我区活动性和涂阳肺结核患病率仍高达758/10万和85/10万,远高于全国的

459/10万<sup>[2-3]</sup>,因此结核病的防治工作仍面临诸多挑战、不容忽视。基层医生作为接诊结核病可疑症状者、疫情报告和转诊的责任人,实施患者服务重要措施的主要人员,基层医务人员掌握了准确而全面的结核病防治知识,才能对患者及相关人员开展正确的诊疗及健康教育活动。为了解隆子县医务人员结核病防治知识知晓、诊疗行为现状,从而有针对性的开

展结核病防治知识培训,于2020年10月开展了此次调查,现将结果报告如下:

## 1 对象与方法

### 1.1 调查对象:

隆子县(县、乡、村)医务人员。首先纳入县级医疗单位2家,乡镇医疗单位11家,村级医疗单位80家;随机抽取在岗医务人员作为调查对象。

### 1.2 样本量的估算与调查方法:

采取多阶段分层整群随机抽样方法抽样。以预期总体率( $\pi$ )为60%,概率( $\alpha$ )为0.05,相对误差不超过9%,采用 $n = (z_{\alpha/2}/\delta)^2 * (\pi(1-\pi))$ 公式进行样本量的估计,需调查114名医务人员,预计拒答或无效问卷约为10%,因此确定126名在岗医务人员为调查对象。问卷部分由调查人员通过面谈、询问的方式完成,部分在调查人员监督下被调查者自行答卷,独自填写完成调查。

### 1.3 调查内容:

本次医务人员一般情况(性别、年龄、学历、工作岗位等)外,结核病基本知识10项,医务人员诊疗行为5项共15项内容,均为单选题。

### 1.4 判定标准:

总知晓率/合格率=正确总题数/(调查人数\*题数)\*100%;  
单项题知晓率/合格率=单项题正确人数/单项题调查人数\*100%<sup>[4]</sup>。

### 1.5 统计分析:

应用EpiData软件建立数据库并录入。采用SPSS 20.0软件统计分析,以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 医务人员的一般情况

本次被调查医务人员共126人,共发放问卷126份,其中县级单位28份,乡镇单位40份,村级单位58份,最终回收126份有效问卷,有效率为100%。学历高中及以下36人,大专57人、本科及以上33人;职称员级及以下92人,初级23人,中级10人、副高及以上1人,不同文化程度( $\chi^2=16.78$ )、不同职称医务人员知晓率( $\chi^2=18.10$ )和行为合格率( $\chi^2=16.36, P=0.001$ )差异均有统计学意义(均 $p < 0.05$ )。

### 2.2 医务人员结核病防治知识知晓及诊疗行为合格状况

调查的126名医务人员对知识类问题正确回答的总题数为935题(共1260题),总知晓率为74.2%;对行为类问题正确回答的总题数为429题(共630题),总诊疗行为合格率为

为68.1%。其中,男、女医务人员知晓率分别为71.96%和75.60%,( $\chi^2=2.096, P=0.15$ ),男、女行为合格率分别为65.10%和70.13%,( $\chi^2=1.771, P=0.192$ )差异均无统计学意义;各条信息知晓率( $\chi^2=150.48, P < 0.05$ ),各诊疗行为合格率( $\chi^2=61.62, P < 0.05$ )差异均有统计学意义。(见表1、2)。

表1 县、乡、村医务人员对结核病防治知识知晓率(%)

| 知识类问题                   | 正确人数 | 知晓率   |
|-------------------------|------|-------|
| 肺结核属于哪类法定传染病            | 115  | 91.3  |
| 结核病主要通过哪种途径传播           | 124  | 98.4  |
| 有哪些症状就应该怀疑得了肺结核         | 88   | 69.8  |
| 确诊肺结核病人的主要手段            | 55   | 43.7  |
| 肺结核病人的治疗原则              | 90   | 71.4  |
| 治疗期间什么时候复查痰             | 100  | 79.4  |
| 世界肺结核病防治日               | 112  | 88.9  |
| 发现肺结核病人的报告时间            | 87   | 69.0  |
| 国家实行减免政策的内容             | 80   | 63.5  |
| 新发现的肺结核患者必须进行几个月以上的规范治疗 | 83   | 65.9  |
| 合计                      | 935  | 74.2  |
| $\chi^2$                |      | 150.4 |
| P                       |      | <0.05 |

表2 县、乡、村级医务人员对结核病防治行为合格率(%)

| 行为类问题                 | 正确人数 | 知晓率   |
|-----------------------|------|-------|
| 您对咳嗽咳痰两周以上的患者是否怀疑过肺结核 | 51   | 40.5  |
| 接诊疑似结核病人时您是否做好个人防护    | 94   | 74.6  |
| 您对疑似肺结核病例是否依法推荐和转诊    | 87   | 69.0  |
| 您对疑似肺结核患者及家属是否进行健康教育  | 105  | 83.3  |
| 您是否对结核病人宣传过国家治疗费用减免政策 | 92   | 73.0  |
| 合计                    | 429  | 68.1  |
| $\chi^2$              |      | 61.62 |
| P                     |      | <0.05 |

### 2.3 不同人群结核病知晓率及行为合格率情况:

本次调查县级单位28份(22.2%);乡级单位40份(31.7%);村级单位58份(43.6%)。不同人群结核病知识知晓率( $\chi^2=23.98, P < 0.05$ )和行为合格率( $\chi^2=22.022, P < 0.05$ )差异均有统计学意义(见表3、4和5)

表3 不同单位医务人员结核病基础知识知晓率及行为合格率(%)

| 人群类别     | 基本知识 | 调查   | 答对  | 平均知   | 行为知识 | 答对  | 平均合   |
|----------|------|------|-----|-------|------|-----|-------|
|          | 调查人数 | 题数   | 题数  | 晓率(%) | 调查题数 | 题数  | 格率(%) |
| 县疾控中心医技人 | 10   | 100  | 90  | 90.0  | 50   | 44  | 88.0  |
| 县人民医院医技人 | 18   | 180  | 134 | 74.4  | 90   | 65  | 72.2  |
| 乡卫生院医技人  | 40   | 400  | 311 | 77.8  | 200  | 147 | 73.5  |
| 村卫生室医技人  | 58   | 580  | 400 | 69.0  | 290  | 173 | 59.7  |
| 合计       | 126  | 1260 | 935 | 74.2  | 630  | 429 | 68.1  |

表4 不同单位医务人员对不同内容结核病知识知晓情况

| 结核病基础知识内容              | 县疾控医    | 县人民医院    | 乡卫生院医    | 村卫生室     |
|------------------------|---------|----------|----------|----------|
|                        | 技人员(%)  | 医技人员(%)  | 技人员(%)   | 医技人员(%)  |
| 肺结核属于哪类法定传染病           | 10(100) | 15(83.3) | 39(97.5) | 51(87.9) |
| 结核病主要通过哪种途径传播          | 10(100) | 18(100)  | 38(95)   | 58(100)  |
| 有哪些症状就应该怀疑得了肺结核        | 10(100) | 7(38.9)  | 29(72.5) | 42(72.4) |
| 确诊肺结核病人的主要手段           | 9(90)   | 7(38.9)  | 20(50)   | 19(32.8) |
| 肺结核病人的治疗原则             | 9(90)   | 14(77.8) | 32(80)   | 35(60.3) |
| 治疗期间什么时候复查痰            | 10(100) | 13(72.2) | 32(80)   | 45(77.6) |
| 世界肺结核病防治日              | 9(90)   | 11(61.1) | 38(95)   | 53(91.4) |
| 发现肺结核病人的报告时间           | 9(90)   | 15(83.3) | 28(70)   | 35(60.3) |
| 国家实行减免政策的内容            | 4(40)   | 17(94.4) | 25(62.5) | 35(60.3) |
| 新发现的肺结核患者必须进行几个月以上的规治疗 | 9(90)   | 17(94.4) | 30(75)   | 27(46.6) |

表5 不同单位医务人员对不同防治行为合格情况

| 结核病防治行为内容             | 县疾控医    | 县人民医院    | 乡卫生院     | 村卫生室     |
|-----------------------|---------|----------|----------|----------|
|                       | 技人员(%)  | 医技人员(%)  | 医技人员(%)  | 医技人员(%)  |
| 您对咳嗽咳痰两周以上的患者是否怀疑过肺结核 | 7(70)   | 7(38.9)  | 16(40)   | 21(36.2) |
| 接诊疑似结核病人时您是否做好个人防护    | 10(100) | 16(88.9) | 31(77.5) | 37(63.8) |
| 您对疑似肺结核病例是否依法推荐和转诊    | 9(90)   | 12(66.7) | 34(85)   | 32(55.2) |
| 您对疑似肺结核患者及家属是否进行健康教育  | 9(90)   | 16(88.9) | 35(87.5) | 45(77.6) |
| 您是否对结核病人宣传过国家治疗费用减免政策 | 9(90)   | 14(77.8) | 31(77.5) | 38(65.5) |

### 3 讨论

3.1 调查显示隆子县医务人员结核病防治知识总知晓率为(74.21%)低于《“十三五”全国结核病防治规划》提出的达到85%以上的目标<sup>[5]</sup>,医务人员因职业的特殊性,对结核病知晓率的要求较高。在此次研究中,不同人群结核病知晓及行为合格率调查显示,县疾控中心医务人员对结核病知识知晓率及行为合格率最高,此结果与县疾控中心长期从事卫生防疫工作,经常参加上级培训等因素有关,但对“国家

实行减免政策内容”知晓率仅为40%,可能原因为疾控人员对免费治疗政策认识不足或未将免费治疗政策宣传作为其义务,故应加强结核病免费治疗政策的宣传,同时建立结核病免费治疗政策宣传负责机制或激励机制等<sup>[6]</sup>,提高医务人员结核病免费治疗政策的知晓率和政策宣传的积极性;县人民医院医务人员对“有哪些症状就应该怀疑得了肺结核”、“确诊肺结核病人的主要手段”知识知晓率仅为38.9%,61.1%的调查对象对肺结核主要症状及痰涂片显微镜检查是确诊肺结核的主要手段认识不足,大部分医务人员错误的认为胸

部 X 线检查是确诊肺结核病最主要的手段,这与白丽琼、肖水源等研究结果一致<sup>[7]</sup>,可能是隆子县虽每年均举办 1~2 期乡镇卫生院防疫培训,但未对医院相关人员进行此类培训导致。我县村卫生室医务人员除了为本村居民提供基本的医疗服务外,还负责开展国家基本公共卫生服务各项工作,对“新发现的肺结核患者必须进行几个月以上规范治疗”的知晓率仅为 46.6%,因此应加强对医院及乡村医务人员结核病防治知识培训,如举办结核病确诊方法专题讲座、加强重点领域结核病确诊方法,从而全面提高医务人员掌握结核病知识的水平。

3.2 本县医务人员结核病防治诊疗行为总合格率为(68.1%),诊疗行为正确实践需加强。其次乡村医务人员对“您对咳嗽咳痰两周以上的患者是否怀疑过肺结核”的平均行为合格率仅为 38.4%,与国内其他此类研究相似<sup>[8]</sup>。村卫生室医务人员对“您对疑似肺结核病例是否依法推荐和转诊”的行为合格率仅为 55.2%,说明我县乡村医生发现可疑

结核病症状者水平不高,对可疑结核病症状者转诊率低,与王吉春、宋渝丹等调查结果一致<sup>[9]</sup>。基层机构推荐肺结核可疑症状者,是提高我国结核病发现水平的重要措施<sup>[10]</sup>,因此加强对基层机构人员的培训,提高将肺结核可疑症状者直接推荐至县级结核病定点医疗机构就诊率。此外,乡村医务人员负责对村民的健康宣传,其知识的掌握程度直接影响其就诊行为和态度,间接影响结核病患者的发现和诊治<sup>[11]</sup>,因此加强乡村医务人员的人才队伍建设、改革激励机制、开展相应的健康教育培训、提高医务人员发现和治疗肺结核病的能力,达到进一步提升医务人员结核病防治诊疗行为总合格率,降低我县结核病的患病率的目的。

总之,我县医疗机构医务人员对结核病的认识方面需进一步加强组织领导和对各级各类医务人员的结核病防治知识培训。当然,本研究有一些局限性。本次调查问卷样本量较小,不能完全代表全县医务人员结核病防治工作水平。

#### 参考文献:

- [1]竺丽梅. 全面完善我国结核病控制策略,加速遏制结核病进程[J]. 中国热带医学,2020,20(10):913-915.
- [2]张金静,赤列曲宗,白玛德吉,等. 西藏农牧区居民结核病防治知识现状及影响因素分析[J]. 现代预防医学,2019,46(22):4154-4157.
- [3]其美卓嘎. 2014-2018年西藏肺结核病监测数据分析报告[J]. 健康必读,2019(31):286-287.
- [4]赵梅桂,汪文新,唐瑛,等. 医务人员结核病防治知识及诊疗行为调查研究[J]. 临床肺科杂志,2015(11):1952-1956.
- [5]国务院办公厅关于印发“十三五”全国结核病防治规划的通知[J]. 中华人民共和国国务院公报,2017(7):32-37.
- [6]陈浩,么鸿雁,孙谨芳,等. 中国结核病激励政策评价方法研究[J]. 中国卫生事业管理,2011,28(12):915-916,929.
- [7]白丽琼,肖水源,周向恒,等. 县级综合医院医护人员结核病控制知识知晓情况分析[J]. 中国防痨杂志,2003,25(2):100-103.
- [8]李勇,郭海健,曲晨,等. 江苏省医务人员肺结核知识知晓率及影响因素分析[J]. 中国健康教育,2013,29(4):301-304.
- [9]王吉春,宋渝丹,邢进,等. 我国乡村医生结核病预防控制工作的研究现状分析[J]. 结核病与肺部健康杂志,2014,3(1):35-39.
- [10]刘小秋,王黎霞. 基层医疗卫生机构在结核病控制工作中的现状及发展思路[J]. 结核病与肺部健康杂志,2013,2(3):150-152.
- [11]赵琦,徐飏,修燕,等. 江苏省基层医务人员结核病知识及行为调查. 中国健康教育,2003,19(11):835-837.