

大学生对流行性传染病的认知现状的调查研究

晏尧 刘治云 江伟*

(塔里木大学信息工程学院 新疆阿拉尔 843300)

【摘要】本文以在校本科大学生作为研究对象,使用问卷调查法获取数据,从躯体健康、饮食健康、自我管理、疾病常识四个方面分析研究大学生对流行性传染病的认知程度。研究发现,大学生的躯体健康程度整体良好,但饮食健康情况不佳,存在着较大的疾病隐患;自我管理的落实情况较为一般;大学生对于疾病认知方面总体了解深刻。建议学校可通过开设讲座的方式增加大学生群体对传染病等医学知识的了解,同时提倡大学生健康饮食、适度运动,增强自身免疫力,积极采取有效措施降低感染风险,避免流行性传染病在校内传播。

【关键词】新冠疫情;大学生;疾病常识;认知现状

DOI: 10.18686/jyyxx.v3i3.41397

流行性传染病是指由病毒、细菌、寄生虫等病原体感染发病并具有一定流行性与传染性的疾病,目前我国将传染病分为3类39种,其中以病毒性肝炎、结核病、流行性脑炎、流行性感冒等最为常见^[1-2]。在人口集中、密度高的当今社会,针对流行性传染病若不及时采取有效的预防与控制,直接导致区域内流行性传染病的暴发,其对人类的身心健康与生命安全均具有极为严重的威胁与影响,因此采取积极、有效的流行性传染病预防与控制措施具有重要的临床价值与意义^[3-4]。特别是大学生,仍处于受教育阶段,接受新事物速度快,可塑性强,通过有效的方式帮助大学生提升流行性传染病的预防意识,加强大学生对流行性传染病的认知程度,是控制以及预防流行性传染病的重要措施。

本文以大学生在面对流行性传染病时如何提升自身防范意识,减低被感染风险为出发点,进行大学生对流行性传染病认知现状的调查研究。

1 调研基本情况

本研究利用问卷星发放问卷,随机选取塔里木大学各学院在校本科大学生作为研究对象,自愿作答,为减少疫情传播风险,所有问卷都通过网络问卷进行回收整理。历时共15天,发放问卷412份,回收有效问卷396份。有效回收率为96.12%。其中男生187人(47.2%),女生209人(52.8%);城市人口137人(34.6%),农村人口259人(65.4%)。

2 实证分析

2.1 我校大学生躯体健康情况调查

调查对象每周的运动时间整体偏少,不足3小时运动时间的比例达40.91%,超过6小时的比例仅为22.22%。大学生每周的活动量太低,容易降低身体免疫力,增高病毒感染风险。有93.18%的学生每日睡眠基本充足,居家自我隔离和减少外出给大学生留出了更多可供休息的时间。超过五成的学生认为自己处于亚健康状态。疫情期间,大学生的活动范围和活动时间有很大程度下降,学生的健康状况受到不同程度影响。学生患病次数每年超过三次的

仅为11.37%,近九成的大学生身体健康程度良好(见表1)。

表1 2020年我校大学生躯体健康情况调查

题项	选项	人数	百分比(%)
体育活动的 时间	3小时及以下	162	40.91%
	3-6小时	146	36.87%
	6-9小时	44	11.11%
	9小时以上	44	11.11%
晚睡时长	8小时以上	27	6.82%
	6-8小时	332	83.84%
	6小时以下	37	9.34%
健康程度	非常健康	178	44.95%
	亚健康	210	53.03%
	不健康	8	2.02%
患病次数	1次或者没患病	189	47.73%
	2-3次	162	40.91%
	4-5次	34	8.59%
	5次及以上	11	2.78%

2.2 我校大学生饮食健康情况调查

调查对象偏食比例总体较低,近九成的大学生不太偏食,能够适应突发状况下食物短缺、供给不足的问题,减少因营养物质缺乏而患有相关疾病。但有近六成的大学生早餐不规律或者基本不吃,这对身体健康有着严重的不良影响,如肠胃慢性受损、低血糖等(见表2)。

表2 2020年我校大学生饮食健康情况调查

题项	选项	人数	百分比(%)
是否偏食	一直都有	40	10.10%
	一般,不是很严重	204	51.52%
	基本不挑食	152	38.38%
是否吃早餐	每天都吃	164	41.41%
	有时吃,不规律	197	49.75%
	基本不吃	35	8.84%

2.3 我校大学生自我管理情况调查

调查数据显示,超过70%的大学生能够每次都认真佩戴口罩,有25.51%的大学生对疫情不够重视,未能严格按照防控要求佩戴口罩。随着疫情的逐渐控制,国家放宽了对餐饮行业的管控力度,疫情期间85%的大学生会拒绝外出就餐,这体现大学生风险防控意识的增强,有自己的

判断力。有 43.94%人不按照“七步洗手法”清洁双手，3.79%的人甚至不洗手（见表3）。

表3 2020年我校大学生自我管理情况调查

题项	选项	人数	百分比 (%)
佩戴口罩	每次都认真佩戴	285	71.97%
	偶尔会忘记带口罩出门	101	25.51%
	基本不戴口罩	10	2.53%
外出聚餐	委婉拒绝	338	85.35%
	好久不见，去聚聚	58	14.65%
是否使用“七步洗手法”洗手	每次都认真清洁双手	207	52.27%
	人比较多就随便洗一下	174	43.94%
	疫情离我还很远，不洗手不影响	15	3.79%

2.4 我校大学生疾病常识情况调查

大学生对常见的流行性传染病了解偏少,其中了解比例较高的是水痘(68.94%)、麻疹(89.90%),对于其他传染病了解不多。大学生对流行性传染病的传染源认识不清,其中有高达58.84%人错误认为流行性传染病的传染源是病原体。通过查找资料可知,病原体不是传染源,新型冠状病毒肺炎的传染源,主要是新型冠状病毒肺炎病人和无症状感染者。在“新冠病毒的传播途径”方面,有86.11%的大学生知道飞沫传播会感染新冠病毒,但对接触传播(55.30%)、食物传播(39.90%)认识不足,对于其他传播途径了解程度还有待加强。认为老年人和12岁以下的儿童是易感人群的比例分别为87.12%、78.79%,仅有35.61%的人认为有基础性疾病的成年人是易感人群,还有25%的大学生错误认为医护人员是易感人群。大学生认为

最受影响的是身体健康(85.61%),其分别为饮食健康(79.04%),生活习惯(77.02%),睡眠状态(75.25%),心理状态(72.98%)。在“可能发生感染的行为”“一次性口罩的使用”“医学观察的时间”“感染症状”方面,大学生的认知水平较高,绝大多数大学生能够正确判断。大学生中有90%的人清楚,新冠疫情一次完整的医学观察是14天。对于“患者治愈标准”,有78.28%大学生能够以“两次核酸检测结果为阴性”作为患者治愈标准,有14.39%的同学认为“体温正常”体温正常即为健康,有6.06%认为“患者症状得到基本缓解”也是患者健康的标准。当前全国新冠肺炎患者统一的出院标准是:体温恢复正常3天以上、呼吸道症状明显好转,肺部影像学显示炎症明显吸收,连续两次呼吸道病原核酸检测阴性(采样时间间隔至少一天),可解除隔离出院(见表4)。

表4 2020年我校大学生疾病常识情况调查

题项	选项	人数	百分比 (%)
常见的流行性传染病	水痘	273	68.94%
	流感	98	24.75%
	麻疹	356	89.90%
	手足口病	136	34.34%
	流行性腮腺炎	150	37.88%
	肝炎	157	39.65%
	急性细菌性痢疾	52	13.13%
	其他	74	18.69%
传染源	病原体	233	58.84%
	散播病原体的人或动物	163	41.16%
传播途径	飞沫传播	341	86.11%
	接触传播	219	55.30%
	空气传播	252	63.64%
	体液传播	232	58.59%
	食物传播	158	39.90%
易感人群	老年人	345	87.12%
	12岁以下的儿童	312	78.79%
	有基础性疾病的成年人	141	35.61%
	医院里的医护人员	99	25.00%
可能发生感染的行为	与患者有近距离接触	359	90.66%
	接收未经消毒的快递	229	57.83%
	食用野生动物	325	82.07%
	使用疫区合格的防护物资	23	5.81%
一次性口罩的使用	一旦被污染,及时更换	344	86.87%
	佩戴口罩时,避免直接接触口罩内侧	291	73.48%
	口罩越厚,防护效果越好	26	6.57%
	一次性口罩可以多次使用	18	4.55%

续表 2020年我校大学生疾病常识情况调查

医学观察的时间	7天	27	6.82%
	8天	1	0.25%
	14天	358	90.40%
	30天	10	2.53%
感染症状	发热、干咳	364	91.92%
	鼻塞、流涕	142	35.86%
	全身乏力、精神不振	282	71.21%
	呼吸困难甚至呼吸衰竭	293	73.99%
患者治愈标准	两次核糖检测均为阴性	310	78.28%
	患者症状得到基本缓解	24	6.06%
	体温正常	57	14.39%
	能独立进行日常生活	5	1.26%

3 主要结论

本文从躯体健康、饮食健康、自我管理、疾病常识以及对新冠疫情五个方面分析研究影响大学生对流行性传染病的认知程度,大学生对新冠疫情的基本知识有较好的了解,认知较为全面。

大学生的躯体健康程度整体良好。疫情期间大学生的晚睡时长得到保证,患病情况良好,但受困于疫情,大学生的非必要外出极致下降,运动时间不可避免的减少。同时认为自己处于亚健康状态的大学生比例高达 53.03%,这对大学生的健康将会是一个极大的隐患。

大学生饮食健康情况不佳,存在着较大的疾病隐患。大学生偏食比例总体较低,能够适应突发状况下食物短缺、供给不足的问题。但有近六成的大学生早餐不规律或者基本不吃,这对身体健康有着严重的不良影响,如肠胃慢性受损、低血糖等。

大学生自我管理情况较为一般。大学生对于佩戴口罩、外出聚餐、使用“七步洗手法”洗手基本了解,但是在国内疫情基本稳定的前提下,大学生在实际生活中对最基本的防疫措施落实不到位,对疫情防控放松了警惕,给疫情传播可趁之机。

大学生对于疾病认知方面总体了解深刻。对于常见传染病的传播途径、流行性传染病的易感人群、可能感染的行为、一次性口罩的使用、新冠患者或疑似患者的医学观察时间、新冠患者的感染症状方面掌握良好,但是对于传染源和新冠患者治愈标准了解有限。其中有高达 58.84%人错误认为流行性传染病的传染源是病原体。错误判断传染源会增加防疫支出,给疫情期间传染源的防控管理带来不便,同时也会给防疫增加压力。

大学生主要通过网络了解疫情,并保持对疫情的关注。大学生了解疫情的途径主要是社交软件,借助互联网了解信息已经成为当代大学生的主流。从“想了解内容”

看,大学生对疾病常识(76.26%)、预防措施(82.07%)、疫情的发展变化情况(78.03%)更感兴趣,疫情的每一次发展、变化都将对大学生的选择产生长远影响。大学生更愿意相信官方平台(81.06%)发布的消息来验证流言的正确与否,这表明官方发布的消息不仅受大学生群体认可程度高,大大降低谣言误导的风险。同时大学生对预防常见的流行性传染病所采取的措施了解情况良好,这为预防将来有可能发生的其他传染病防控打下坚实基础。

4 建议与对策

4.1 做好自身防护

保持良好的个人卫生习惯,如勤洗手、佩戴口罩、避免与急性呼吸道感染病人密切接触等能很好降低感染风险。

4.2 健康饮食、适度运动,增强自身免疫力

保持健康且规律的生活作息,减少熬夜。坚持清淡饮食、合理膳食,不暴饮暴食。多喝水,增加新陈代谢;每周安排时间适当运动,增强机体免疫力,做好身体健康状况的自我观察。大学生要学会自我照顾,对自己健康负责,也是对周围的人负责。勤洗手,减少外出,能大大较低外界环境带来感染风险的,个人卫生防护也要严格对待。

4.3 提升大学生群体对流行性传染病的认知水平

学校可以开设讲座,增加大学生群体对传染病等医学知识的了解,与日常的卫生检查相联合,避免流行性传染病在校园传播。

作者信息:晏尧(1997.8—),男;通讯作者:江伟(1983.11—),女,重庆铜梁人,硕士,副教授,研究方向:数学教育,偏微分方程及其计算可视化,邮箱:64781765@qq.com。

基金项目:大学生创新创业项目《大学生对流行性传染病的认知程度及其影响因素分析》(项目编号:2020097)

【参考文献】

- [1] 唐敏.基于公共卫生传染病控制的分析[J].医药前沿,2017,7(6):81-82.
- [2] 杨树海.流行性感冒流行特征分析与预防控制措施[J].微量元素与健康研究,2017,34(2):93-94.
- [3] 陈亚娜,曹信金.预防性干预在流行传染病中的应用效果分析[J].中国卫生标准管理,2017,8(24):3-5.
- [4] 王玉,杨琍琦,赵卉,等.安徽省某综合性三甲医院2009-2015年0~14岁儿童传染病流行病学分析[J].安徽医学,2017,38(4):498-501.