

# 农村居民对新型冠状病毒肺炎的认知及 预防措施调查研究

王 瑶,赵燕利

**摘要:**[目的]了解农村居民对新型冠状病毒肺炎的认知及预防措施情况,为相关部门制定农村预防新型冠状病毒肺炎方法提供依据。[方法]选取河南省洛阳市偃师市部分农村居民进行了网上问卷调查。[结果]接受调查的 270 人中,84.38%知道世界卫生组织对新型冠状病毒的命名是 SARS-CoV-2,96.88%知道密切接触者的医学观察期是 14 d,93.75%知道新型冠状病毒会通过接触传播,96.88%知道新型冠状病毒会通过飞沫传播,87.5%知道新型冠状病毒在潜伏期内也有传染性,96.88%是通过手机电脑等网络了解到新型冠状病毒肺炎信息。关于佩戴口罩减少接触病原风险,打喷嚏或者咳嗽时用纸巾遮挡,正确、及时洗手,少去人多且封闭的场所,加强锻炼、规律作息、提高自身免疫力这 5 种防护措施在人群中所占的比例分别为 93.75%、90.63%、93.75%、99.31%、90.63%。[结论]农村居民对新型冠状病毒肺炎认知度高,并采取了积极有效的预防措施。

**关键词:**新型冠状病毒;新型冠状病毒肺炎;预防

**Keywords** SARS-CoV-2;COVID-19;prevention

**中图分类号:**R197.323 **文献标识码:**B **doi:**10.12104/j.issn.1674-4748.2020.08.056

2019 年 12 月湖北省武汉市发现多起病毒性肺炎病例,经相关病毒分型检测,检出一种新型冠状病毒,世界卫生组织(WHO)将其命名为新型冠状病毒(SARS-CoV-2),由新型冠状病毒引起的疾病称为新型冠状病毒肺炎(COVID-19)<sup>[1]</sup>。2020 年 1 月 31 日,WHO 通报中国本次新型冠状病毒肺炎疫情构成国际关注的突发公共卫生事件<sup>[2]</sup>。农村污染程度相对较高居民意识薄弱,不利于疾病预防<sup>[3]</sup>。本研究旨在调查农村居民对新型冠状病毒肺炎的认知及预防情况,为相关部门制定预防方法提供依据。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 选取河南省洛阳市偃师市部分农村居民,采取便利抽样法,将全市 9 个镇中每个镇抽取 2 个村,每个村庄抽取 15 人,共抽取 270 人进行调查。纳入标准:识字;有智能手机且有网络;自愿参加此次调查。排除标准:已经进行过此种类型的调查研究。

**1.2 研究方法** 自行设计问卷,通过网络发放,内容包括:一般人口学特征,新型冠状病毒肺炎相关知识(传播途径、传染源、主要症状等);个人防护措施(佩戴口罩、减少飞沫传播、洗手、减少人群接触、提高自身免疫力等)。对问卷中认知、行为进行赋分。认知每项为 1 分,满分为 20 分,得分<15 分为低认知,≥15 分为高认知。行为每项为 1 分,满分为 20 分,得分<15 分

为预防措施稍差,≥15 分为预防措施良好。

**1.3 统计学方法** 采用 SPSS 21.0 软件对数据进行统计分析。

## 2 结果

**2.1 调查地区的一般情况** 截至 2020 年 2 月 15 日 24:00,洛阳市累计报告新型冠状病毒肺炎确诊病例 31 例,现有危重症病例 2 例,累计死亡病例 0 例,累计治愈病例 10 例<sup>[4]</sup>。

**2.2 调查对象的一般情况** 接受调查的 270 人中,男 110 人,女 160 人;学生 186 人,职工 68 人,个体户 16 人。

**2.3 2019 冠状病毒病相关知识** 认知得分≥15 分者 189 人,<15 分者 81 人。

**2.3.1 流行病学特征** 对于传播途径,93.75%认为会通过接触传播,96.88%认为会通过飞沫传播,92.50%认为会通过气溶胶传播;对于传染源,84.38%认为是新型冠状病毒感染的病人,9.38%认为无症状感染者也可能成为传染源,6.25%不清楚传染源;对于易感人群,87.5%选择了免疫力低下的人群,84.38%选择了一次接触大量病毒的人群,93.75%选择了与新型冠状病毒接触机会大的人群。

**2.3.2 病原学特征** 84.38%认为果子狸会携带冠状病毒,96.88%认为蝙蝠会携带冠状病毒,56.25%认为竹鼠会携带冠状病毒,56.25%认为獾会携带冠状病毒;75.00%认为 56℃ 30 min 可以有效杀灭新型冠状病毒,93.75%认为 75%乙醇可以有效杀灭病毒,56.25%认为含氯消毒剂可以有效杀灭新型冠状病毒;84.38%认为病原体为 SARS-CoV-2,9.38%认为病原体为严重

**作者简介** 王瑶,本科在读,单位:450001,郑州大学护理与健康学院;赵燕利(通讯作者)单位:450001,郑州大学护理与健康学院。

**引用信息** 王瑶,赵燕利.农村居民对新型冠状病毒肺炎的认知及预防措施调查研究[J].全科护理,2020,18(8).

急性呼吸综合征冠状病毒(SARS-CoV),6.25%认为病原体为中东呼吸综合征冠状病毒(MERS-CoV)。

2.3.3 临床表现 90.63%认为感染症状为发热、干咳、呼吸不畅,87.5%认为感染症状为轻度纳差、乏力、恶心呕吐、腹泻,62.5%认为感染症状为心悸、胸闷、结膜炎,62.5%认为感染症状为轻度四肢、腰背部肌肉酸痛。

## 2.4 预防措施

2.4.1 外出预防措施 93.75%选择了佩戴口罩、90.63%选择了打喷嚏或者咳嗽时用纸巾遮挡、93.75%选择了正确且及时洗手、99.79%选择了少去人多且封闭的场所、90.63%选择了加强锻炼、规律作息、提高自身免疫力。从这个结果可以看出,大部分农村居民对于新型冠状病毒病的预防措施还是很到位的。

2.4.2 居家预防措施 96.88%选择了居室多通风换气,81.25%选择了食用肉类和蛋类时煮熟、煮透,95.79%选择了在家中使用时75%乙醇擦拭。

2.5 疾病相关知识获得途径 96.88%通过手机电脑等网络了解疾病的信息,59.38%通过电视了解疾病相关知识,43.75%通过朋友、邻居和亲人了解疾病信息。

## 3 讨论

我国于2020年1月20日将新型冠状病毒肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病并按甲类进行管理<sup>[5]</sup>。农村居民对新型冠状病毒肺炎的认知水平与疾病的流行有着密切关系。在疾病早期及时了解居民对疾病的认知水平,改善不良习惯,采取针对性的健康教育,能有效预防疾病<sup>[6]</sup>。

本研究表明,绝大多数居民通过网络信息途径获得疾病相关知识,这可能与当前社会网络信息传播具有移动性、及时性的特点有关<sup>[7]</sup>。大多数农村居民可以采取正确的预防措施,但对于预防措施掌握的不全面。农村人口密集,必须采取有效预防控制措施,降低疾病带来的危害<sup>[8]</sup>。控制传染病主要依靠有效的预防工作,在人群中宣传疾病的预防知识是一种有效的方法<sup>[9]</sup>。有关部门在宣传新型冠状病毒肺炎的预防措施时应采取多种形式、多方位进行宣传,便于居民掌握。本研究表明:年龄18~35岁的居民、高认知者与预防措施良好有关联,可能与18~35岁居民接收信息范围更广,了解到疾病的危害更多有关;居民对疾病认知越高,采取健康行为的可能性就越高,与王亚莉等<sup>[10]</sup>的研究一致。年龄>50岁的居民认知水平较低,预防措施不到位,可能与农村中老年人教育程度低<sup>[11]</sup>,没有

意识到传染病的严重性。由于城市与农村发展的不平衡性,农村医疗相对薄弱。农村慢性病患病率较城市高<sup>[12]</sup>,而新型冠状病毒肺炎危重症病人多患有慢性病,因此,农村必须加强对疾病的预防,降低患病率,保障居民健康。本次研究也有不足之处,此次调查在网上进行,对于一些年龄较大的农村居民可能没有网络,导致结论受到限制。

## 参考文献:

- [1] WORLD HEALTH ORGANIZATION. WHO Director-General's remarks at the media briefing on 2019-nCoV on 11 February 2020 [EB/OL] (2020-02-11) [2020-02-23]. <https://www.who.int/zh/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>.
- [2] WORLD HEALTH ORGANIZATION. Statement on the second meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV) [EB/OL] (2020-01-30) [2020-02-23]. [https://www.who.int/zh/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/zh/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov)).
- [3] 彭永根,沈娟,曾凡俊.农村人文居住环境问题研究[J].江西化工,2019(6):73-74.
- [4] 洛阳市卫生健康委员会.截至2月15日24时洛阳市新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[N/OL].(2020-02-16)[2020-02-23].<http://www.lyws.gov.cn/doc/4/2002/4811.html>.
- [5] 疾病预防控制中心.中华人民共和国国家卫生健康委员会公告:2020年第1号[EB/OL]. [2020-01-20]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7916/202001/44a3b8245e8049d2837a4f27529cd386.shtml>.
- [6] 韦小平.健康教育对社区老年人提高预防及控制慢性心血管疾病能力的意义研究[J].心血管外科杂志,2019,8(3):186-187.
- [7] 齐志.新媒体环境下信息传播效果评价[J].新闻研究导刊,2019,10(22):72-73.
- [8] 叶鹏,甘中青.传染病的社区预防控制与管理[J].中医药管理杂志,2017,25(10):148-149.
- [9] 滕淑英.健康教育对传染病预防控制的应用价值[J].中国保健营养,2019,17(17):138.
- [10] 王亚莉,彭芸.健康教育对高血压患者疾病认知及自我管理行为的影响[J].临床医学研究与实践,2019,4(1):156-157.
- [11] FELI GONZALEZ M, FACAL D, JUNCOS-RABADAN O A. Socioeconomic, emotional, and physical execution variables as predictors of cognitive performance in a Spanish sample of middle-aged and older community-dwelling participants[J]. International Psychogeriatrics,2017,29(10):1669-1680.
- [12] 肖琴,李阿叮.中国城乡医疗支出差异的影响研究——基于居民对疾病的应对和防范[J].江西财经大学学报,2018(2):69-78.

(收稿日期:2020-02-24;修回日期:2020-03-06)

(本文编辑 郭海瑞)