

男男性接触人群预防艾滋病健康教育现状、影响因素及预防措施

马亚芳

云南省保山市施甸县疾病预防控制中心 678200

〔摘要〕 艾滋病作为一种传染病，最近几年的发病率呈上升的发展趋势，目前还没有有效的治疗药物与疫苗，所以，临床对艾滋病预防的重要措施为健康教育和行为干预。男男性接触人群属于高危艾滋病病毒感染人群，也是我国艾滋病防治工作的关键内容之一。因此，需对男男性接触人群健康教育现状与影响因素深入分析，实施有效的预防措施，便于对艾滋病进行有效预防。

〔关键词〕 男性接触人群；艾滋病预防；健康教育现状；影响因素；预防措施

〔中图分类号〕 R39 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2020) 01-223-02

艾滋病主要是因为人类免疫缺陷病毒感染导致的一种传染性疾病，现阶段，还没有一种有效的药物与疫苗等方法，健康教育与预防措施成为艾滋病预防的主要措施，而使用安全套的推广成为艾滋病传播预防的重要内容^[1]。男男性接触人群于口交或肛交中使用安全套的几率较低，且多大部分男男性接触者有同性性伴侣也有异性性伴侣，上述因素很容易导致艾滋病在男男性接触人群和一般人群中传播。因此，加强对男男性接触人群的健康教育，深入分析健康教育实施的影响因素，对艾滋病预防工作的开展有促进作用。现对男男性接触人群预防艾滋病健康教育现状、影响因素与预防措施予以如下综述：

1 健康教育现状

男男性接触人群可借助不同途径获取艾滋病相关知识，如宣传资料、电视以及报刊等，由于对艾滋病有关知识的掌握情况不完整，一些艾滋病知晓情况调查发现，虽然传播通道的知晓率较高，但艾滋病预防措施知晓情况不高，艾滋病预防意识十分薄弱^[2]。调查发现，一般采用预防措施的几率比较低，还可能明显低于知晓率，此种状况表明虽然一些人对艾滋病知识掌握，但依然没有使用安全套，说明艾滋病行为与知晓率之间属于完全分离的状态。通过不断的努力，我国艾滋病健康教育获得了一定成效，男男性接触人群中已有一些人有了预防意识，能够积极进行艾滋病干预活动，可对艾滋病的传播速度有一定控制。

2 健康教育影响因素

首先，社会大众对男男性接触人群的歧视：目前，由于男男性接触人群受到社会大众的歧视，导致此类人群的性伴侣与性生活方式不够安全。另外，男男性接触人群的知识、行为以及态度也处于分离状态，即使具备较高的知晓率，也很难进行预防工作，表明行为干预依然是艾滋病预防的核心内容；其次，男男性接触人群文化程度各不相同：目前，我国男男性接触人群较多，不同文化程度人群都有涉及，所以，男男性接触人群的文化程度存在较大不同。因为文化程度的

差异，导致男男性接触人群对艾滋病的预防态度也存在较大不同，针对文化程度较高人群而言，通常可以轻易接受；对于文化程度比较低的人群而言，一般会有排斥态度，导致艾滋病预防工作质量有一定的降低。所以，艾滋病预防工作会由于男男性接触人群文化程度的不同而出现显著差异；最后，男男性接触人群的配合度不高。由于男男性接触人群十分复杂，文化程度存在较大不同，对男男性接触人群对艾滋病预防工作的支持与信任产生一定的间接影响，会使其安全感明显降低。男男性接触人群通常会担心艾滋病暴露，对其正常的生活与工作造成影响，导致男男性接触人群艾滋病预防工作的开展受到一定程度的限制。此外，部分人对艾滋病预防知识不够了解，不愿主动配合，再加上性伴侣比较多，进而导致其成为艾滋病感染的高危人群^[3]。

3 预防措施

第一，加强艾滋病防治知识宣传教育：其不仅可以使高危行为的出现率有效降低，还可以将此类人群受到的歧视与恐怖充分克服。男男性接触人群中开展艾滋病健康教育是进行行为干预的基础，借助不同形式直接和男男性接触人群沟通，如媒体宣传、社会活动以及交流访谈等，将艾滋病预防知识向其介绍，促使树立危险意识，可将男男性接触人群对艾滋病的认识与态度充分改变，进而使不安全的行为有效改变；第二，尽可能争取社会认同：男男性接触人群中的不安全性行为导致其成为艾滋病感染的高危人群；艾滋病在男男性接触人群中十分常见，其和社会大环境密不可分。尤其是现阶段社会环境对男男性接触人群的不认同，使其受到了严重的社会歧视，导致其伴侣间关系十分脆弱，因此，导致了男男性接触人群多个性伴侣与不安全性生活方式情况的出现。而这种认识也会对男男性接触人群艾滋病防治工作的信任与支持造成不利影响，使其没有安全感，担心暴露自身身份，为自己的工作与生活带来不便，对男男性接触人群艾滋病防治工作的有效开展造成不利影响。长期实践证实：歧视、回避男男性接触人群不仅没有任何正面效果，也会把男男性接触人群推到更危险的处境，导致艾滋病防控工作开展难度加大；第三，建议使用安全套：安全套可使艾滋病的传播速度有效降低，所以，政府需不断增强预防性宣传教育，按照具体情况在高危人群中提倡使用安全套。男男性接触人群中提倡安

作者简介：马亚芳，出生：1979年9月5日，籍贯：云南施甸，民族：回族，职称：疾病控制主治医师，学历：本科，主要从事：艾滋病性病预防控制工作。

全性行为, 建议使用安全套, 对艾滋病传播具有间接阻断的作用^[4]。借助健康教育的开展, 可使艾滋病预防知识显著提高, 但高危行为的改变与后续工作的持续离不开。有专家经实验发现, 按照男男性接触者的具体情况, 制定一定有效的高危行为替代模式, 对男男性接触人群进行安全性行为教育, 建议使用安全套, 可对艾滋病的传染速度有效控制; 第四, 为男男性行为群体中的志愿者营造宽松的环境: 因为男男性接触人群十分特殊, 组织与开展对其相关的宣传教育难度较大, 需要有志愿者组织与帮助政府部门开展工作。实践证明: 部分志愿者均在业余时间无偿开展预防艾滋病工作。如组织社区活动、发放宣传材料以及接听电话等, 其对艾滋病的防控工作有举足轻重的影响。但其在做艾滋病预防工作时也会承受较大的压力。缺乏安全感, 担心在工作中将男男性接触人群的身份暴露出来, 对自身的工作与生活造成不利影响。因此, 为志愿者营造一个宽松的工作环境, 支持其建立预防工作体系, 使其在工作中的受到的干扰尽可能减少, 将其作用尽可能发挥出来。借助其辅助政府部门有效进行同伴教育以及知识培训等工作, 为有效进行艾滋病防治工作的重要措施^[5]。

4 总结

受到行为方式多样化与性伴侣多的影响, 导致国内男男

性接触人群很容易传播艾滋病, 致使男男性接触人群干预工作十分复杂, 还需要花费较多时间。所以, 对男男性接触人群进行健康教育, 需以具体情况出发, 对不同方面的影响因素充分考虑, 慢慢使其知识水平增加, 将传统观念与态度充分改变, 建议使用安全套, 保证艾滋病预防工作质量显著提高, 使艾滋病传播速度明显降低。

[参考文献]

- [1] 李永兴, 潘丽红, 梁晓婷. 2014-2016 年化州市新羁押人员艾滋病感染及健康教育情况调查分析 [J]. 河南预防医学杂志, 2017, 28(3):165-167.
- [2] 刘云, 袁也丰, 徐丹, 等. 南昌市 281 例男男性接触人群 HIV / AIDS 的流行病学特征分析 [J]. 实用临床医学, 2016, 17(7):93-96.
- [3] 胡新. 预防艾滋病健康教育现状及预防措施分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(20):3947-3948.
- [4] 陶连弟, 程宝莲. 兰州市城关区男男性接触人群性病 / 艾滋病危险因素调查 [J]. 疾病预防控制通报, 2018, 33(4):48-51.
- [5] 郭燕, 周宁. 2016 年天津市男男性接触人群行为特征与性病感染率调查 [J]. 国际病毒学杂志, 2018, 25(1):24-29.

(上接第 221 页)

腔是否存在炎症, 子宫切口撕裂、羊水感染以及腹膜未缝合等危险因素有关。因此采取自然分娩全面宣教以降低剖宫产率、术前积极控制盆腔炎症、改良剖宫产术式对腹膜进行有效缝合, 合理使用抗粘连药物等防治措施, 能够有效减少产妇产后盆腔发生粘连的情况, 有利于其产后恢复。

[参考文献]

- [1] Walfisch, Asnat, Beloosesky, Ron, Shrim, Alon et al. Adhesion prevention after cesarean delivery: evidence, and lack of it [J]. American Journal of Obstetrics and Gynecology, 2014, 211(5):446-452.
- [2] 黄静宜. 瘢痕子宫二次妊娠剖宫产术后并发症发生情况分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(12):93-94.
- [3] 张美华. 瘢痕子宫妊娠重复剖宫产并发症的临床分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(32):52-53.
- [4] 林文静, 李海波, 张晨凌, 等. 宫腔镜下黏膜下肌瘤术后宫腔粘连相关危险因素分析及预防 [J]. 检验医学与临床, 2016, 13(21):3087-3089.

[5] 陈志芳. 二次剖宫产术后并发症发生情况及影响因素分析 [J]. 中国计划生育学杂志, 2018, 26(6):474-477.

[6] 陈湘玲. 透明质酸钠对剖宫产产妇产血清黏连及血液流变学指标的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(9):195-196.

[7] Herzberger, Einat Haikin, Alon, Hila, Hershko-Klement, Anat et al. Adhesions at repeat cesarean delivery: is there a personal impact? [J]. Archives of gynecology and obstetrics, 2015, 292(4):813-818.

[8] 肖卓妮, 杨菁, 徐望明, 等. 剖宫产瘢痕妊娠治疗策略的临床疗效及并发症发生情况研究 [J]. 中华妇幼临床医学杂志 (电子版), 2019, 15(1):31-38.

[9] 周玉. 瘢痕子宫二次妊娠剖宫产术后并发症发生情况的分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(9):113-114.

[10] 谢小玲, 祝妍华, 刘涛, 等. 透明质酸钠在剖宫产患者术后盆腔粘连防控中的作用及对相关血液指标的影响观察 [J]. 河北医学, 2016, 22(11):1848-1850.

[11] 周杨, 王涛. 聚乳酸防粘连膜预防剖宫产术后盆腔粘连效果分析 [J]. 淮海医药, 2016, 34(5):580-581.

(上接第 222 页)

神经肌电图与超声在腕管综合征诊断中的应用作了比较, 结果表明神经肌电图检查可以作为早期诊断腕管综合征的临床依据, 并能确定其最佳治疗时间。2019 年, 柳三凤和许超尘等的研究表明, 神经肌电图可作为周围神经病、颈椎病和胸廓出口综合征等疾病的鉴别诊断依据^[5]。

3 结论

腕管是由腕骨沟与屈肌支持带所构成的一个管型结构, 管内有屈肌总腱鞘、指浅、指深屈肌腱、拇长屈肌腱及其腱鞘和正中神经通过。临床上由于各种原因导致正中神经受到卡压, 则会产生腕管综合征。神经肌电图是腕管综合征的早期诊断依据, 且能有效的鉴别周围神经疾病、胸廓出口综合征及颈椎病等, 在临床上应用较为广泛, 值得更多的研究和

探索。

[参考文献]

- [1] 柳三凤, 田东, 黄霄云, 等. 肌电图在腕管综合征早期诊断中的应用价值 [J]. 中华手外科杂志, 2019, 35(4):297-298.
- [2] 李秋霞. 肌电图检查在腕管综合征与神经根型颈椎病诊断中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(20):175.
- [3] 吕英莲. 神经肌电图在腕管综合征患者诊断中的应用价值 [J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(21):54-55.
- [4] 张园. 神经肌电图检测在腕管综合征临床诊断中的应用 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(20):97-98.
- [5] 柳三凤, 许超尘, 周泉腾, 等. 肌电图在腕管综合征诊断中的应用价值 [J]. 现代电生理学杂志, 2019, 26(02):77-80.