

## 台北市城中區幼稚園家長對 B 型肝炎 認知態度與需求之探討

目前預防 B 型肝炎最有效的方法乃接受 B 型肝炎預防注射，行政院衛生署為杜絕 B 型肝炎之傳染，保障全民健康，而於七十二年十一月奉院核定開辦「B 型肝炎預防注射實施計畫」。自 73 年 7 月首先推行高危險群新生兒之免費 B 型肝炎預防注射，而於 75 年 7 月擴大至全部新生兒之免費注射，以期截斷 B 型肝炎母兒垂直感染途徑。並於 74 年 12 月於台北市先行試辦幼稚園自費 B 型肝炎預防注射，當時調查全市幼稚園學童計 65,684 人，願意自費注射者 9,500 人（14.46%），而實際注射者有 7,870 人（11.98%）。

城中區衛生所為配合推動幼稚園 B 型肝炎自費預防注射，並探討該區幼稚園家長對 B 型肝炎疫苗的接受程度及家長對自費注射 B 型肝炎疫苗執行上的意見，而於 75 年 3、4 月間以區內八所幼稚園，計 1,100 位孩童之家長為母群體，採非隨機抽樣方式（Non Randomize）（除去人數較少及執行上較有困難之幼稚園），以恩光、東和、福星、惠幼四所幼稚園 529 位孩童之家長為研究樣本進行問卷調查研究。共計發出問卷 529 份，收回問卷 439 份（回收率 52.99%），有效問卷 414 份（75.26%）。

本研究的問卷內容包括四部分：

- 1.基本資料：填表人的年齡、省籍、職業、教育程度、和幼童的關係等。
- 2.認知部份：共八題，藉此了解家長們對肝臟的基本功能，什麼是 B 型肝炎，引起 B 型肝炎的原因，傳染方式，感染後的後遺症等認知情形。
- 3.態度部份包括 B 型肝炎知識之獲得來源及對 B 型肝炎疫苗接受程度，希望找出最易為一般民眾所接受的衛教管道。
- 4.家長意見部份：於執行之前即常有家長們反應各種不同意讓其小孩接受 B 型肝炎預防接種之理由，因此引起我們探求家長們不願配合的原因與動機，以使因應改進。此部份中有三題採選擇方式，一題由家長們自由答寫。

對 B 型肝炎的認知程度調查結果如下：填表人的基本資料結果如表一，一般對引起 B 型肝炎的原因及 B 型肝炎會導致的疾病答對率較高，分別為 88.16% 及 99.28%，然而對 B 型肝炎的傳染途徑與 B 型肝炎的有效防治方法較不了解，其答對率僅 55.07% 及 54.59%，對肝臟方面功能的了解最差僅 9.42%，另一方面民眾只有 66.67% 知道可到何處接受自費

## B 型肝炎注射。

一般民眾對 B 型肝炎知識的來源主要由書報雜誌 (44.34%) 及廣播電視 (37.96%)，其次為醫護人員 (9.57%)、親友 (6.06%)、同事 (1.91%) 等。

家長對幼稚園孩童自費接種的意見調查結果 (表二)：不贊成者高達 1/3，其中最主要的原因竟是認為其「效果不確定」，佔 57%，其次是「費用太貴」，佔 20%，(大多主張將此工作列為社會福利工作，且費用全部或一半由政府負擔)。

有 187 位家長 (45.17%) 認為帶孩童前往衛生所接受預防注射不方便，其原因有「工作時間無法配合」者 147 人 (78.61%)，「怕影響孩子上課」者 15 人 (8.02%)，「路程太遠」者 7 人 (3.74%)，「其他」者 18 人 (9.62%)，大多以不明副作用及效果為原因) 家長們認為接受 B 型肝炎預防針最好的方式為「政府派員到學校集體注射」，有 248 人 (佔 59.90%)，其次為「家長各別帶到衛生所或醫院注射」127 人 (佔 30.68%)，「學校用娃娃車集體送到衛生所打 33 人，(佔 7.97%)，其他 6 人 (佔 1.45%)。

對 B 型肝炎認知、態度和填表者之教育程度、職業、籍貫、年齡均無統計學上之相關，惟有填表者曾罹患 B 型肝炎與否，與 B 型肝炎認知、態度在統計學上有顯著的相關性，也就是有無罹患過 B 型肝炎，其知識得分及對疫苗的接受程度有明顯的正相關。(One way ANOVA d.f = 2 .F = 9.97 .P < 0.01)

411

表一 414 名填表人之基本資料

變項名稱	組 別	數 目	百分比
和幼童之關係	父	129	31.16 %
	母	270	65.22 %
	其 他	15	3.62 %
年 齡	10 ~ 14 歲	3	0.72 %
	20 ~ 24 歲	3	0.72 %
	25 ~ 29 歲	38	9.18 %
	30 ~ 34 歲	188	45.41 %
	35 ~ 39 歲	134	32.37 %
	40 歲以上	48	11.59 %
籍 貫	本省籍	275	66.43 %
	外省籍	137	33.09 %
	其 他	2	0.48 %
職 業	公教人員	120	28.99 %
	家庭主婦	105	25.36 %
	商	94	22.71 %
	民營企業服務	45	10.87 %
	其 他	50	12.07 %
教育程度	大專及以上	183	44.20 %
	高中(職)	155	37.44 %
	初(國)中	46	11.11 %
	小學及以下	30	7.25 %

表二 529 名填表人對幼稚園學童自費 B 型肝炎接種的意願

變項名稱	個 別	人 數	百分比
是否贊我	是	14.7	35.51
	否	14.3	34.54
	沒意見	11.4	27.54
	其 他	1.0	2.41
不贊成之原因	效果不確定	82	57.34
	費用太貴	29	20.28
	沒時間打	5	3.50
	其 他	27	18.88

**報告者：**台北市城中區衛生所吳美月護士長；衛生署防疫處王玉芬醫官；台北市城中區衛生所；衛生署防疫處。

**編著註：**行政院已於今年 6 月核定「加強 B 型肝炎防治第二期計畫」，其中一大重點工作即為繼續並加強推動 B 型肝炎預防注射，除繼續辦理孕婦 B 型肝炎產前檢驗和新生兒全面注射外，77 年度將注射對象擴大至 6 歲以下未注射幼兒及未感染之醫護人員之自費注射。其中各縣市衛生局所將於幼稚園、托兒所辦理學齡前幼兒自費 B 型肝炎預防注射之協調講習會，進行衛教宣導，並將協調公、私立醫院、診所至幼稚園、托兒所辦理集體注射事宜。因為六歲以下幼兒約只有 20—30% 感染過 B 型肝炎，且目前已知帶原者若接受 B 型肝炎疫苗注射並無不良影響。因此從經濟效益、安全性及可行性上考量經本署肝炎防治委員會討論決議：為方便民眾接受注射之程序，幼兒經 B 型肝炎病毒標誌檢驗即注射疫苗。故衛生單位為方便未曾接受過 B 型肝炎疫苗注射之幼兒預防注射起見，將協調辦理自費集體注射事宜。完成 B 型肝炎預防注射每人共須注射四劑，前三劑各間隔四週，第四劑與第三劑間隔十個月。每劑疫苗材料費 300 元，注射手續費 20 元，完成四劑注射共需 1,280 元，為推動辦理本項工作，衛生單位除展開協調及講習作業等外，並將徵求地方之公、私立醫院辦理參與注射作業，希望熱心地方公益的醫師、醫療單位能踴躍參予是項計畫，有興趣者可逕洽轄區衛生局、所。