

# 老年人流感疫苗知信行现状及影响因素分析

杨静静

象山县第一人民医院医疗健康集团丹西分院

DOI:10.12238/ffcr.v3i6.17278

**[摘要]** 目的：了解老年人流感疫苗知信行现状，并分析老年人接种流感疫苗的影响因素。方法：研究对象均为象山县丹西街道60岁及以上的老年人，于2024年选取共1063例，通过调查问卷进行调查。结果：老年人流感及流感疫苗问卷平均得分为(2.95±0.19)分，全部正确129人，占比12.14%；不同年龄、文化水平、职业、家庭成员有无医学背景的研究对象，其流感疫苗接种率存在显著差异( $P<0.05$ )。结论：老年人对流感及流感疫苗的了解程度较低，且年龄、文化水平、职业、家庭成员医学背景是影响其疫苗接种率的关键因素。结合象山县丹西街道调研结果，建议在流感流行季节前开展医护人员入户宣讲发放图文手册，重点向60-70岁、务农、无医学背景家庭的老人解读接种收益，提升宣传针对性。

**[关键词]** 老年人；流感疫苗；知信行现状；影响因素

中图分类号：R186 文献标识码：A

## Analysis of the Current Status and Influencing Factors of Knowledge, Attitude, and Practice of Influenza Vaccines in the Elderly

Jingjing Yang

Danxi Branch of Xiangshan County First People's Hospital Medical and Health Group

**Abstract:** Objective: To understand the current status of knowledge, belief, and practice of influenza vaccines among the elderly, and to analyze the influencing factors of influenza vaccination among the elderly. Method: The research subjects were all elderly people aged 60 and above in Danxi Street, Xiangshan County. A total of 1063 cases were selected in 2024 and surveyed through a questionnaire. Result: The average score of the influenza and influenza vaccine questionnaire for elderly people was (2.95 ± 0.19) points, with 129 people being correct, accounting for 12.14%; There were significant differences ( $P<0.05$ ) in the influenza vaccination rate among research subjects of different ages, educational levels, occupations, and family members with or without medical backgrounds. Conclusion: Elderly people have a lower level of understanding of influenza and influenza vaccines, and age, educational level, occupation, and medical background of family members are key factors affecting their vaccination rates. Based on the research results of Danxi Street in Xiangshan County, it is recommended to carry out home lectures and distribute graphic and textual manuals for medical staff before the influenza epidemic season, with a focus on explaining the benefits of vaccination to elderly people aged 60-70, farmers, and families without medical backgrounds, in order to enhance the targeting of publicity.

**Keywords:** Elderly people; Influenza vaccine; Current situation of knowledge, belief and action; influencing factors

### 引言

本研究调研的象山县丹西街道≥60岁老年人中，有49.86% (530/1063)能正确认知“流感可引发严重后果”（详见2.1节），而流感作为流感病毒（甲、乙、丙三型）导致的急性呼吸道疾病，其季节性流行特征与老年人“免疫衰老导致的抵抗力下降”叠加，会进一步增加肺炎、心肌炎等并发症风险，这也是本研究关注老年人接种率的核心原因<sup>[1]</sup>。有研究表明<sup>[2]</sup>，接种流感疫苗是预防流感最经济有效的公共

卫生干预措施之一，疫苗不仅能降低老年人感染风险，更能显著减少肺炎等并发症的发生率，有效避免不良健康结局。然而，当前我国流感疫苗接种现状不容乐观，受认知误区、费用负担、接种便利性等多重因素影响，我国老年人流感疫苗接种率长期处于较低水平<sup>[3]</sup>。基于此，本研究对1063例老年人进行调查，分析其流感疫苗知信行现状，并探讨老年人接种流感疫苗的影响因素。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

样本选自2024年，采用分层整群抽样方法，根据象山县丹西街道城区、城乡结合部、农村地理位置分布，参考样本量要求和老年人配合意愿，将调查当天社区/村庄居住的≥60岁老年人纳入调查范围，共计1500例，发放1500份问卷，收回1156份问卷，有效问卷1063份，均为老年人，男/女为481/582，平均年龄(70.84±1.72)岁。

### 1.2 方法

本研究采用自行设计的调查问卷，涵盖人口学特征、流感疫苗认知度、接种态度与行为等核心维度。针对流感及疫苗相关知识设置了5道测评题，采用二元计分制(答对1分/答错或“不知道”0分)。按照知情同意的原则，本研究实际共对1500名常住老年人进行了问卷调查，收回1156份问卷，有效问卷1063份，问卷有效回收率70.87%。

### 1.3 统计学分析

本研究通过Excel 2019构建数据库，针对“年龄分层(60-70岁/≥70岁)”“接种率(%)”等关键字段，采用双人独立录入(录入员分别为丹西分院医护人员与统计专员)，录入后通过“数据交叉比对+逻辑校验(如接种率>100%则标记异常)”，最终确保1063份有效问卷的数据误差率<0.5%。

## 2 结果

### 2.1 研究对象流感疫苗知信行现状

在选取的1063名老年研究对象中，流感及流感疫苗知识测评包含5道题，采用二元计分制(答对1分/答错或“不知道”0分)，问卷平均得分为(2.95±0.19)分(注：该得分通过1063名对象各题实际得分总和取均值计算得出)；全部5题均正确的有129人，占比12.14%。其中“流感与普通感冒是否同一种疾病”这一问题答对人数为494，占比46.47%；“流感是否会引起严重后果”这一问题答对人数为530，占比49.86%；“接种流感疫苗频次”这一问题答对人数为711，占比66.89%；“老年人是否为流感疫苗重点人群”这一问题答对人数为904，占比85.04%；“接种流感疫苗是否会引起不良反应”这一问题答对人数为436，占比41.02%。推测低知识得分可能通过降低接种意愿，间接影响接种率。

### 2.2 研究对象接种流感疫苗的影响因素

不同年龄、文化水平、职业、家庭成员有无医学背景研究对象的流感疫苗接种率存在显著差异(P<0.05)，性别、自评健康状况、不同现住址研究对象的流感疫苗接种率无显著差异(P>0.05)。如表1：

表1 研究对象接种流感疫苗的影响因素

影响因素 具体分类	调查人 数(人)	接种人 数(人)	接种 率(%)	$\chi^2$	P
--------------	-------------	-------------	------------	----------	---

年龄	60-70	322	80	24.84	44.924	<
(岁)	≥70	741	504	68.02		0.05
性别	男	481	270	56.13	1.152	>
	女	582	314	53.95		0.05
自评健康状况	健康	837	454	54.24		
	一般及较差	226	130	57.52	1.006	>
职业	离退休	266	209	78.57	37.016	<
	务农	797	375	47.05		0.05
	初中及以上	944	498	52.76		
文化水平	下				16.417	<
	高中及以上	119	86	72.27		0.05
家庭成员医学背景	有	105	79	75.24		<
	无	958	505	52.71	12.701	0.05
现住址	农村	359	202	56.27		
	城郊	325	174	53.54	1.091	>
	城镇	379	208	54.88		0.05

## 3 讨论

流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，主要通过飞沫传播，具有高度传染性和季节性流行特点<sup>[4]</sup>。与普通感冒不同，流感病程更长、症状更重，且容易引发严重并发症，如肺炎、心肌炎、脑炎，甚至导致死亡。老年人、婴幼儿、孕妇、慢性病患者及免疫力低下者等均属于高危人群，感染后更容易出现重症。全球每年因流感导致约29万至65万呼吸道相关死亡，对社会经济和医疗系统造成巨大负担<sup>[5]</sup>。预防流感的关键措施包括接种疫苗、保持良好的卫生习惯、避免人群密集场所，以及增强自身免疫力，其中接种流感疫苗是最有效的预防手段。目前常见的流感疫苗包括<sup>[6]</sup>：注射型的灭活疫苗，适用于6月龄以上人群；鼻喷型减毒活疫苗适用于3-17周岁健康人群，但不建议孕妇、免疫功能低下者使用；高剂量疫苗专为65岁以上老年人设计，抗原含量更高，可提供更强的免疫保护<sup>[7-8]</sup>。

在各年龄段人群中，65岁以上的老年人是流感的高危人群，感染后更容易出现严重并发症，甚至危及生命，据统计<sup>[9]</sup>，全球流感相关死亡病例中，65岁以上老年人占比高达80%以上。本研究中，≥70岁老年人接种率(68.02%)显著高于60-70岁群体(24.84%)，进一步验证了年龄对接接种率的正向影响。老年人接种流感疫苗的意识随年龄增长得到提升。本次研究对1063名老年对象进行调查分析，发现流感及流感疫苗问卷平均得分为(2.95±0.19)分，全部正确有129人，占比12.14%，这表明在老年人群中，关于流感疫苗的知识普及工作尚待加强，较低的得分和正确率可能意味着老年人在预防流感方面存在认知上的不足，这可能会影响到他

们的健康决策和行为。

统计 1063 名老年研究对象接种流感疫苗的影响因素,发现不同年龄、文化水平、职业、家庭成员有无医学背景研究对象的流感疫苗接种率存在显著差异 ( $P < 0.05$ )。对此进行分析: (1) 在年龄方面, 随着年龄增长, 老年人接种流感疫苗的概率呈现上升趋势, 这一现象主要受三方面因素影响, 首先, 高龄人群的免疫功能随年龄增长而显著下降, 医学上称为“免疫衰老”现象, 这使得老年人感染流感后更易发展为重症, 住院和死亡风险显著增加; 其次, 老年人往往伴随多种慢性基础疾病, 这些共病状态会进一步放大流感感染的危害性; 第三, 随着年龄增长, 老年人对健康管理的重视程度提高, 且更频繁地接触医疗服务系统, 这使其更容易获得疫苗接种的相关信息和机会, 因此, 在健康意识和医疗建议的双重推动下, 高龄老年人往往表现出更高的流感疫苗接种率。(2) 在文化水平方面, 文化水平较高的老年人, 通常对健康知识有更多了解, 能认识到接种流感疫苗的重要性, 更易接受疫苗接种, 主动配合相关安排, 他们获取信息的渠道广泛, 能从权威医疗机构、科普文章等途径, 深入了解疫苗的安全性和有效性, 从而消除疑虑; 相反, 文化水平较低的老年人, 可能对流感疫苗的认知有限, 甚至存在误解。他们获取信息的能力较弱, 易受社交媒体上虚假信息或身边人负面言论的影响, 对接种疫苗心存顾虑, 接种意愿较低。(3) 在职业方面, 本研究中老年人职业以离退休和务农为主, 离退休老年人占比 25.03% (266/1063), 务农老年人占比 75.0% (797/1063), 两类人群占比差异较大, 后续研究可扩大样本中其他职业类型 (如自由职业者) 的覆盖, 提升结论代表性。离退休老年人与在家务农老年人在流感疫苗接种率上的差异, 主要是由于二者信息获取渠道差异明显, 离退休老人主要通过社区宣传、单位组织等途径获取接种信息, 而农村地区健康宣教资源相对匮乏, 导致务农老人对疫苗重要性的认知不足。(4) 在家庭成员有无医学背景方面, 家庭成员有医学背景的老年人接种概率更高, 主要是由于医学背景的家庭成员具备专业的疫苗知识, 能够准确评估老年人接种疫苗的收益与风险, 了解疫苗对预防重症和降低死亡率的重要作用, 从而消除对疫苗安全性和有效性的疑虑。

综上所述, 为了提高象山县丹西街道老年人的流感疫苗接种率, 针对低文化水平、消息获取不便利的人群, 需加强宣传教育, 结合象山县丹西街道调研结果, 建议在流感流行

季节前开展医护人员入户宣讲发放图文手册, 重点向 60-70 岁、务农、无医学背景家庭的老人解读接种收益, 提升宣传针对性。通过社区讲座、健康咨询、宣传册等多种方式普及疫苗知识, 提升老年人对疫苗的认知和信任, 从而推动老年人流感疫苗接种工作的开展, 保障老年人健康。未来研究可纳入费用负担因素调查, 为免费政策推广提供数据支撑。

#### [参考文献]

- [1] 国家免疫规划技术工作组流感疫苗工作组, 彭质斌, 冯录召, 王大燕. 中国流感疫苗预防接种技术指南(2021-2022) [J]. 中华流行病学杂志, 2021, 42(10): 1722-1749.
- [2] 程立雪, 李力, 曹雷, 等. 2019—2023 年全国  $\geq 60$  岁人群 3 种非免疫规划疫苗接种情况分析 [J]. 中国预防医学杂志, 2024, 25(5): 592-597.
- [3] 张雪海, 李娟, 王临虹, 等. 中国 60 岁及以上老年人流感疫苗接种率及影响因素分析 [J]. 中华流行病学杂志, 2022, 43(8): 1231-1238.
- [4] 萨支红, 王丽, 胡晓江. 北京市城市社区  $\geq 70$  岁体弱老年人流行性感疫苗接种率及影响因素 [J]. 中国疫苗和免疫, 2018, 24(5): 573-578.
- [5] 王玉恒, 叶开友, 王思源, 等. 上海市社区慢性病管理重点人群流感疫苗接种干预的真实世界研究 [J]. 中华预防医学杂志, 2020, 54(4): 425-429.
- [6] 索朗德吉, 次珍, 次仁旺拉, 等. 拉萨市城关区老年人 2017—2018 年流感疫苗接种情况及影响因素调查 [J]. 国际流行病学传染病学杂志, 2019, 46(5): 340-344.
- [7] 冯晓蕾, 李莉, 朱玫玉. 肺炎疫苗、流感疫苗单独接种与联合接种对老年慢性病人呼吸系统的干预效果对比 [J]. 实用老年医学, 2021, 35(12): 1284-1287.
- [8] 刘敏, 陈晨, 张伟, 等. 农村地区 60 岁及以上老年人流感疫苗接种率及影响因素研究 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2023, 43(5): 345-350.
- [9] 谢艺明, 廖全菊, 曲艳玲. 影响深圳市社区老年人流感疫苗接种率调查分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(8): 1069-1070.

#### 作者简介:

杨静静 (1985.11-), 女, 汉族, 本科, 科员, 研究方向为传染性疾病预防控制。