健康教育在疾控中心结核病防治工作中的实际应用效果分析

李 强

武陟县疾病预防控制中心,河南 焦作 454950

摘要:目的:在疾控之心实施健康教育干预,分析其对结核病工作的防治意义。方法:时间段范围选定为2019年05月--2020年10月之间,抽选结核病防治科中检测为阳性的患者140例为对象,依据均分法分成2组,研究组实施健康教育干预,比较组实施常规干预,对比组间数据。结果:组间患者在干预之后,其研究组数据显著优于比较组,组间比较存在统计学意义,P<0.05。研究组中依从性较高的患者有69例,占比为98.57%;比较组中依从性较高的患者有50例,占比为71.43%。前者数据优于后者,P<0.05有统计学意义。结论:结核病防治中采用健康教育后,不但可以改善患者的疾病知晓程度,并且也能够联合医院与社区共同实施教育,以此提高民众对结核病的认识。

关键词:健康教育;疾控中心;结核病防治;应用效果

医学上结核病的发生是因为结核分枝杆菌感染所引发,可侵入人体全身各器官^[1]。流行病学研究结果显示,结核病患者以青壮年居多,但目前老年患者及感染耐药菌株的患者逐年上升,80%的患者病变部位为肺部^[2]。居民自我防控能力差,是导致疾病普遍发生的关键因^[3]。因该疾病具有久治难愈、传染性强的特点,全球已将其列入了重点防治疾病范围内^[4]。为降低结核病的发病率,提高疾病控制率,本文于本中心结防科(以下均称结防科)2017年1月²2018年1月检出的结核病患者中,随机选取88例作为样本,观察了健康教育的效果:

1 资料与方法

1.1 临床资料

时间段范围选定为 2019 年 05 月—2020 年 10 月之间,抽选结核病防治科中检测为阳性的患者 140 例为对象,依据均分法分成 2 组,纳入的每组患者均为 70 例,研究组男性、女性各有 49 例、21 例,最小年龄 26 岁,最大年龄 43 岁,均数为(35.05±2.11)岁。比较组男性、女性各有 33 例、27 例,最小年龄 29 岁,最大年龄 46 岁,均数为(38.12±1.42)岁。本文取得医院伦理委员会同意,患者均自愿签署知情同意书,对咱 2 组患者的临床资料后无差异性,即 P>0.05。

1.2 方法

纳入比较组患者展开常规的药物护理,指导患者饮食与 运动。而研究组患者则实施健康宣教工作,即在疾控中心需 要对患者进行问卷调查,了解患者对结核病的掌握情况;之 后则实施针对性的教育,可以通过结防科建立的"结核病患 者微信、QQ 群"等 APP 方式展开教育,主要是将整个辖区的 相关医务人员加入到群组之中,使得医生、护士与病人可以 紧密的联系在一起,每天在群中发放疾病知识,症状以及预 防和治疗方法,进一步的加强病人知识宣教与管理工作,还 要加强科室和社区医院间的联系,实现健康档案的建立工作, 以便于追踪,且需要召开宣传大会,或者是下乡入户宣教、 发放健康知识手册等方法对结核病知识加以普及,另外还可 以播放的宣传视频方法实现达到宣传的作用;对于知识教育 内容而言, 其内容应该是同调查问卷一致的, 不但要让患者 认识到结核病的发病是由于结核杆菌感染造成的还要让患者 知道其传播途径(呼吸道传播为主),为此需要时刻确保患 者的个人卫生以及坚持保证环境始终干净,个人常用的物品 必须要随时展开消毒,保持通风,自己主动实施结核病筛查, 以此实现防治的作用。

1.3 统计学处理

SPSS23.0 统计学软件对数据实施处理, 计量资料以"均数±标准差"表示, t 检验, 而计数资料则是以百分比进行

表示,组间的数据对比以 x^2 检验,当P<0.05的时候具有临床统计学意义。

2 结果

2.1 比较 2 组患者的健康知识评分

组间患者在干预之后,其研究组数据显著优于比较组, 组间比较存在统计学意义,P<0.05。

表 1 比较 2 组患者的健康知识评分[$X \pm s/n$]

| 分组 | n | 病因得分 | 症状得分 | 传播得分 | 预防得分 | 治疗得分 |
|-----|----|-----------------|----------------|-----------------|----------------|----------------|
| 研究组 | 70 | 91. 1 ± 2.2 | 93.8 \pm 1.6 | 94.8±0.3 | 95.6±1.8 | 96.8±1.9 |
| 比较组 | 70 | 83.5 \pm 3.7 | 82.2 \pm 2.0 | 83.0 \pm 23.1 | 85.2 ± 4.2 | 81.3 ± 4.2 |
| t | | 8. 9136 | 10.6255 | 9. 6426 | 10.0655 | 13. 9527 |
| P | | 0.0012 | 0.0001 | 0.0007 | 0.0002 | 0.0001 |

2.2 依从性占比分析

研究组中依从性较高的患者有 69 例,占比为 98.57%;比较组中依从性较高的患者有 50 例,占比为 71.43%。前者数据优于后者,P<0.05 有统计学意义。

3 讨论

社区和学校是结核病防治工作的重点场所,其群众密集,传播速度快,一旦出现结核病病例,将会大范围传染,对社会产生极大危害。对此医务人员和媒体需要大力宣传结核病对人类带来的危害,让群众明白结核病防治工作的意义,主动接受健康教育,积极参与到结核病防治工作中。全民结核病防治意识的提升是健康教育的总体目标,应依法规范结核病人的诊疗及管理,对其实行督导治疗,从而提高治愈率,减少传染,降低发病率^[3]。在社会和学校开展结核病防治知识的健康教育,可帮助居民及学生树立良好的行为习惯,保证身心健康和生活质量^[4]

综上所述,实施健康教育干预之后,其在结核病防治工作中具有明显的效果,不但可以改善患者的疾病知晓程度,并且也能够联合医院与社区共同实施教育,以此提高民众对结核病的认识,对疾病预防具有重要作用。

参考文献

[1]赵瑶, 许琰, 高志东, 等. 北京市区级结防机构健康教育微信 公 众 平 台 应 用 效 果 评 估 [J]. 首 都 公 共 卫生, 2019, 13(2): 102-105.

[2] 王春蒲, 高建伟, 李晓清, 等. 山西省 2015 年公众结核病防治核心信息知晓率调查分析 [J]. 中国药物与临床, 2017, 17(5):646-650.

[3] 姜晓颖, 柳芳超, 梁建琴, 等. 耐药结核病患者结核病防治核 心 信 息 知 晓 率 调 查 分 析 [J]. 中 国 防 痨 杂志, 2019, 41 (12): 1289-1300.

[4] 林洪艳. 浅谈健康教育在结核病防治工作中的开展和作用 [J]. 国际感染病学(电子版), 2020, 9(3):250-251.