

# 肺结核的发病现状及有效预防控制方法的探究

唐爱娟

(江苏省无锡市梁溪区北大街街道社区卫生服务中心 214000)

**【摘要】**目的:探讨肺结核的发病现状,并对有效预防控制方法进行研究。方法:选取2018年1月-2023年12月北大街街道社区卫生服务中心接收管理的130例肺结核患者,对患者的相关信息资料进行深入分析,总结肺结核的发病现状,依据随机数字表法将以上患者划分为对照组与观察组,对照组采取常规治疗方式,观察组则在对照组基础上实施有效预防控制方法,并对两组干预效果进行比较。结果:观察组临床症状缓解率、疾病知识知晓率90.77%、95.38%,高于对照组75.38%、83.08%,复发率7.69%明显低于对照组21.54%,观察组并发症发生几率6.15%,低于对照组18.46%,以上观察数据比较存在显著统计学差异( $P < 0.05$ )。结论:对肺结核患者采取有效预防控制方法,能够提高临床症状缓解率,降低患者并发症率与复发率,同时增强患者对健康知识的了解程度,值得推广应用。

**【关键词】**肺结核;发病现状;有效预防控制方法

Exploration of the current incidence status and effective prevention and control methods of pulmonary tuberculosis

Tang Aijuan

(Community Health Service Center, Beidajie Street, Liangxi District, Wuxi City, Jiangsu Province, 214000)

**[Abstract]** Objective: To explore the current situation of pulmonary tuberculosis and study effective prevention and control methods. Method: 130 pulmonary tuberculosis patients who were managed by the Community Health Service Center of Beidajie Street from January 2018 to December 2023 were selected. The relevant information and data of the patients were analyzed in depth, and the incidence status of pulmonary tuberculosis was summarized. The above patients were divided into a control group and an observation group using a random number table method. The control group received conventional treatment, while the observation group implemented effective prevention and control methods on the basis of the control group. The intervention effects of the two groups were compared. Result: The clinical symptom relief rate and disease knowledge awareness rate of the observation group were 90.77% and 95.38%, which were higher than those of the control group (75.38% and 83.08%). The recurrence rate was 7.69%, which was significantly lower than that of the control group (21.54%). The incidence rate of complications in the observation group was 6.15%, which was lower than that of the control group (18.46%). There was a significant statistical difference in the above observation data ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Effective prevention and control methods can improve the clinical symptom relief rate, reduce the incidence of complications and recurrence in patients with pulmonary tuberculosis, and enhance their understanding of health knowledge. It is worth promoting and applying.

**[Keywords]** Pulmonary tuberculosis; Current incidence status; Effective prevention and control methods

肺结核为常见肺部传染性疾病,通常是因结核分枝杆菌入侵肺部而诱发,在发病后患者表现为胸痛、咳嗽、呼吸困难,伴有发热、乏力等症状,部分患者还会出现消瘦、体重下降情况,如果未及时采取有效治疗措施,则会伴随病情进展,对患者肺部产生严重危害,甚至会增加肺心病、肺癌发病几率,对患者的身体健康危害性较大。由于多数患者对肺结核尚未形成明确认知,缺乏防控肺结核的良好意识,加之社会防控力度受到一定制约,造成肺结核在近年来发病人数不断增多,由于该病传染性与致死率较强,且病情发展具有一定的复杂性,如果未做好预防控制,则会威胁患者以及群众的生活质量与生命安全,增加家庭与社会负担。因此针对肺结核需要不断提高重视,并做到从源头进行遏制,实施科学、有效的控制方法,不断降低肺结核的传染几率、复发几

率与并发症几率,为患者提供安全的治疗保障<sup>[1]</sup>。本次研究主要对肺结核的发病现状及有效预防控制方法展开积极探讨,具体情况分析如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年1月-2023年12月接收管理的130例肺结核患者,对130例肺结核患者的临床资料进行分析,对其发病现状进行总结,依据随机数字表法将患者划分为对照组与观察组,每组各有65例。对照组:男女数量比例为46:19,年龄27~73岁,平均 $(50.49 \pm 8.26)$ 岁;观察组:男女数量比例为47:18,年龄28~72岁,平均 $(50.38 \pm 8.34)$ 岁。

对比两组一般资料后无明显差异性,  $P > 0.05$ 。

纳入标准: (1) 经临床 CT、MRI 检查均确诊为肺结核; (2) 意识清晰者, 无沟通障碍; (3) 全程配合实验, 资料齐全; (4) 所有患者均已签署知情同意书。

排除标准: (1) 合并恶性肿瘤; (2) 合并其他脏器严重疾病; (3) 凝血障碍; (4) 资料丢失或中途退出研究者。

### 1.2 方法

两组均采用相同的治疗方案: 2HRZE/4HR, 即在强化期开展异烟肼、利福平、吡嗪酰胺及乙胺丁醇联合治疗, 持续给药 2 个月; 在巩固期, 开展异烟肼、利福平联合治疗 4 个月。

对照组: 开展常规隔离治疗方法, 对患者的一般资料进行采集、整理、分析, 并对患者临床指标变化情况进行观察, 为患者提供常规的用药指导。

观察组: 在药物控制的基础上给予有效预防控制方法, 包括: (1) 定期开展健康知识讲座: 定期开展讲座, 主要对肺结核发病诱因、防控措施、治疗方法等进行讲解, 并发放肺结核相关知识的健康手册, 促使患者逐渐增强对肺结核相关知识的了解程度, 以便掌握肺结核的科学预防措施。针对确诊的肺结核患者, 需要对其进行个人卫生教育, 对患者的卫生习惯进行监督, 促使患者逐渐纠正不健康的行为。叮嘱肺结核患者在说话、咳嗽时, 需要叮嘱患者尽量与他人保持距离, 进而预防他人受到感染。同时还需叮嘱患者在人群密集的场所活动期间需要避免随地吐痰。告知患者定期进行通风消毒, 以促进空气的充分流通, 对肺结核传播途径进行有效抑制<sup>[2]</sup>。(2) 定期实施临床诊断: 肺结核患者为肺结核的最主要传播源, 通常肺结核长球处于排菌状态, 因此导致其周围或是密切接触者均为肺结核易感人群, 对周围人群具有严重危害, 为了对肺结核进行有效预防, 易感人群需要定期完善相关检查, 以便早日做出明确诊断, 及时接受对症治疗, 以实现感染源的有效控制, 避免发生肺结核感染情况。(3) 完善科学的干预措施: 针对已确诊的肺结核患者, 需要结合患者的一般资料进行深入分析, 掌握患者的病情严重程度与治疗需求, 并积极开展药敏试验, 对患者的耐药性进行掌握, 通过结合患者的实际情况以便对干预措施进行完善、优化, 通常是给予利福平联合其他药物进行短程抗感染治疗。由于部分肺结核患者为老年人, 其合并基础疾病相对较多, 耐受性与抵抗力相对较低, 因此在对患者病情实施控制期间, 需要强化用药指导工作, 积极、耐心地为患者讲解治疗药物的

应用剂量、时间与频次, 并告知患者在医嘱指导下合理用药, 以避免随意更改用药方案而引起病情反复或加重病情发展, 对用药不良反应需要重点强调, 并指导患者做好不良反应预防措施<sup>[3]</sup>。(4) 提高预防知识教育力度: 由于肺结核传染风险相对较高, 因此告知患者避免在人群密集的场所进行活动, 并对肺结核控制与治疗的重要作用进行系统性的讲解, 对患者的焦虑情绪进行安抚, 叮嘱患者居家休息, 避免频繁外出, 以降低传染风险。针对处于肺结核发展期的患者, 其传染几率相对其他患者更高, 针对此类患者需要加大宣教力度, 不断增强患者风险防控意识, 以保证患者病情的稳定状态, 有效抑制肺结核传染。

### 1.3 观察指标

(1) 分析肺结核发病现状。

(2) 对比两组临床症状缓解率、复发率与疾病知识知晓率。

(3) 对比两组并发症发生几率, 包括肺气肿、肺心病。

### 1.4 统计学方法

数据用 SPSS 27.0 处理, 计量数据 ( $\bar{x} \pm s$ ) 行 t 检验, 计数资料  $n (%)$  取  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示统计结果具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析结核病发病现状

在 130 例患者中, 男性 93 例, 占比 71.54%, 女性 37 例, 占比 28.46%, 男性肺结核患者明显多于女性患者。18 岁以下 5 例, 占比 3.85%, 19~30 岁 10 例, 占比 7.69%, 31~40 岁 29 例, 占比 22.31%, 41~50 岁 32 例, 占比 24.62%, 51~60 岁 24 例, 占比 18.46%, 61~70 岁 20 例, 占比 15.38%, 70 岁以上 10 例, 占比 7.69%。农民 98 例, 占比 75.38%, 学生 9 例, 占比 6.92%, 职工 7 例, 占比 5.38%, 离退休者 10 例, 占比 7.69%, 其他 6 例, 占比 4.62%。发病季节: 春季 31 例, 占比 23.85%, 夏季 41 例, 占比 31.54%, 秋季 30 例, 占比 23.08%, 冬季 28 例, 占比 21.54%。

### 2.2 比较两组临床症状缓解率、复发率与疾病知识知晓率

观察组临床症状缓解率与疾病知识知晓率 90.77%、95.38%, 高于对照组 75.38%、83.08%, 复发率 7.69% 低于对照组 21.54% ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

表 1 两组临床症状缓解率、复发率与疾病知识知晓率比较[n (%)]

组别	临床症状缓解率	复发率	疾病知识知晓率
观察组 (n=65)	59 (90.77%)	5 (7.69%)	62 (95.38%)
对照组 (n=65)	49 (75.38%)	14 (21.54%)	54 (83.08%)
$\chi^2$ 值	4.474	4.993	5.123
P 值	0.034	0.026	0.024

### 2.3 比较两组并发症发生情况

观察组并发症发生几率 6.15%，与对照组 18.46%存在显著差异 ( $P < 0.05$ )，详见表 2。

表 2 两组并发症发生几率比较[n (%) ]

组别	肺气肿	肺心病	总发生率
观察组 (n=65)	2 (3.08%)	2 (3.08%)	4 (6.15%)
对照组 (n=65)	5 (7.69%)	7 (10.77%)	12 (18.46%)
$\chi^2$ 值	-	-	4.561
P 值	-	-	0.033

## 3 讨论

肺结核为临床中发病率与病死率极高的传染性疾病，在患者感染结核分枝杆菌后会存在一定潜伏期，在自身免疫力下降或是细胞介导变态反应，则会诱发该疾病，不仅会对患者的健康产生威胁，阻碍患者日常工作与生活的正常开展，加重患者的心理压力与家庭负担，同时对社会的危害性也较为明显。据世界卫生组织结核病报告显示，我国肺结核发病人数已经高达 450 万，为全球结核病负担较重的国家<sup>[4]</sup>。在 2018 年我国传染病报告中，肺结核的发病人数与死亡人数位于第二位，因此对肺结核的防控亟需提上日程<sup>[5]</sup>。从本次研究分析结果来看，肺结核在男性患者中呈现较高发病率，同时在 31~40 岁、41~50 岁年龄阶段的中年群体中展现出较高的发病几率，在农民群体中发病率最高，占比 75.38%，在一年四季均可发作，无显著的季节发病特征。

引起结核病高发病率的主要原因是患者缺乏对该病的重视，同时社会上对该病的宣传力度相对不足，肺结核作为传染性疾病，其病情呈现进行性发展，虽然为慢性疾病，但是其传染力相对较强，且肺结核患者作为传染源，其唾液与痰液中均存在结核杆菌，因此在空气作用下，只要存在传播机体与媒介，则会促使结核杆菌在不经意间对他人的肺部产生侵袭，促使该病传播速度较快，同时肺结核具有一定隐匿性，在发病初期难以及时发现该病，导致其传播范围相对较广。因此需要针对患者采取有效的预防控制措施，以降低该病的传播几率，对于肺结核防治具有积极意义。临床实践证明，肺结核患者检出率相对较低，主要是因患者缺乏对该病的正确认知，在患病初期多数患者由于对该病重视度不足，

进而导致患者忽视病情进展，在病情严重时已经与最佳的治疗时机失之交臂，不仅会加重自身的痛苦与不适，提升临床治疗难度，同时还会增加肺结核传染风险，对自身与他人的身体健康均产生严重威胁。对肺结核患者采取有效的预防控制措施，可对患者的病情进行稳定，促使患者及早诊断，早日接受对症治疗，对于临床治疗效果的提升具有积极作用<sup>[6]</sup>。

肺结核治疗需要采取规范化的联用、全程治疗措施，常规治疗通常需要 12 个月以上，由于其疗程相对较长，导致许多患者难以坚持接受长期治疗，同时长期服用药物会增加耐药性，对患者治疗效果产生严重阻碍。在本次研究中通过利福平与其他药物联合进行短程治疗，能够在保证治疗效果的同时提高患者用药依从性，更加便于对患者的病情进行控制，对于治疗有效性的提升具有良好作用。通过本次研究结果可以得出，在对肺结核患者采取有效预防控制措施以后，观察组临床症状缓解率与疾病知识知晓率明显高于对照组，且患者复发率与并发症率均处于较低水平，两组数据对比存在明显的差异性，说明针对肺结核患者实施有效的预防控制措施，可增强临床治疗效果，抑制患者病情发展，降低疾病复发与并发症风险，同时增强患者对疾病知识的了解程度，提高患者自我保健与防护意识，对于疾病控制、患者预后恢复具有积极的促进作用。通过定期开展健康知识讲座，能够对肺结核相关知识进行介绍，增强患者对相关治疗与疾病知识的掌握程度，促使患者明晰肺结核预防控制的重要作用，促进患者形成对自身病情发展的客观认知。对患者进行早期诊断，能够对患者病情发展状况进行了解，以便给予有效的干预措施，增强肺结核控制效果。对药物干预措施进行改进，能够结合患者实际情况给予科学的药物指导，有助于提高临床治疗依从性与配合度，促进患者病情得到有效抑制，不断提升临床治疗效用，同时减少并发症率，对于患者生活质量提升具有积极效果。加强疾病知识教育力度，可增强患者对疾病预防、控制相关知识的了解，避免患者频繁前往人员密集场所，有助于减少疾病传播渠道，对肺结核传播进行预防、控制。

综上所述，在肺结核患者中实施有效的预防控制措施，能够缓解患者临床症状，减少患者复发率与并发症率，同时可提高患者对疾病知识的了解，提高其风险防范意识，对于肺结核预防控制具有确切的应用价值，值得进行推广应用。

### 参考文献:

- [1]锁慧芳.现代肺结核预防及控制策略对肺结核临床治疗效果及服药依从性影响分析[J].临床研究, 2023, 31(06): 195-198.
- [2]陈丽.长春市肺结核流行特征及其预防控制措施分析[J].基层医学论坛, 2022, 26(29): 91-93.
- [3]曾苏焱.肺结核的预防控制管理策略可行性探讨[J].名医, 2021, (22): 169-170.
- [4]刘家起, 姜婧, 王亮, 等.2008-2017 年全国肺结核发病的时空分布特征分析 [J].现代预防医学, 2020, 47(19): 3461-3464.
- [5]2018 年全国法定传染病疫情概况[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报, 2019, (03): 38-40.
- [6]于佳男.肺结核的发病现状及预防控制策略探析[J].中国卫生标准管理, 2018, 9(03): 11-13.