

学校结核病防控干预措施的探讨

周应清

南涧彝族自治县疾病预防控制中心 云南南涧 675700

〔摘要〕目的 分析学校结核病防控干预相关措施。方法 选择 2016 年~2017 年本县学校结核病发病报告资料;借助结核病疫情网络直报系统资料对防控干预措施前后示结核病报告发病率进行分析。2016 年未实施防控措施,2017 年实施防控措施。分析结核病报告发病率与不同年级结核病发生率及核心知识知晓率。结果 2016 年学校结核病报告发病率 0.25%,高于 2017 年的 0.06% ($P<0.05$);2016 年~2017 年高年级结核病发生率 60.00%,高于低年级的 40.00% ($P<0.05$);干预后核心知识知晓率均比干预前高 ($P<0.05$)。结论 结核病防控干预措施在学校实施后,结核病报告发病率明显降低,促使学生对肺结核核心知识有效掌握,制定早发现、早治疗的方控制措施十分必要。

〔关键词〕学校;结核病;防控措施

〔中图分类号〕R521 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-024-02

结核病是一种常见的慢性传染性疾病,学校人口密度较大,如果出现结核病,且没有得到有效的控制,极易于校内传播与爆发,对学校与社会带来不利影响^[1]。现对学校结核病防控干预措施分析如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2016 年~2017 年本县学校结核病发病报告资料和学校结核病防治措施。

1.2 方法

借助结核病疫情网络直报系统资料,对采取防控干预措施前后的结核病报告发病率进行分析。2016 年未实施防控措施,2017 年实施防控措施。

1.3 具体防控措施

1.3.1 常规预防控制措施

1.3.1.1 开展师生健康体检:学校将结核病检查项目作为新生入学体检和教职员工常规体检的必查项目,对发现的疑似肺结核病例,转介到本县结核病定点医院检查确诊并跟踪了解诊断结果。

1.3.1.2 推进师生健康教育:通过健康教育课、主题班会、专题讲座,以及校园内传统媒介或新媒体等多种形式,向在校学生和教职员工广泛宣传结核病防治的核心知识,提高师生对结核病的认知水平,增强自我防护意识,减少对结核病患者的歧视。

1.3.1.3 改善学校环境卫生:学校按照涉及学校卫生的相关规范和标准要求,保障学生学习和生活的人均使用面积,同时加强教室、宿舍、图书馆等人群聚集场所的通风换气,保持室内空气流通;做好校园环境的清扫保洁,消除卫生死角。

1.3.1.4 监测与报告:一是落实晨午晚检制度,了解学生是否有咳嗽、咳痰、咯血或血痰、发热、盗汗等肺结核可疑症状,发现肺结核可疑症状者后,及时报告学校分管领导;二是落实因病缺勤病因追查及登记制度,班主任及时了解因病缺勤学生的患病情况和可能原因;三是及时病报告例,对肺结核疑似病例或确诊病例,由学校疫情报告人第一时间向县疾病预防控制中心和教体局安全股报告;四是县疾控中心开展学校肺结核疫情的主动监测、舆情

监测和汇总分析,对监测发现的学生(或教职员工)肺结核或疑似肺结核病例报告信息,及时组织人员进行调查核实,将结果反馈给学校。

1.3.2 散发疫情的防控措施

在学校发生结核病散发疫情时,采取及时确诊并报告疫情、患者治疗管理、密切接触者筛查、严格休复学管理等措施。

1.3.3 构成突发公共卫生事件时的防控措施

一所学校在同一学期内发生 10 例及以上有流行病学关联的结核病病例,或出现结核病死亡病例时,县级卫生健康局根据现场调查和公共卫生风险评估结果,判断是否构成突发公共卫生事件,在政府的领导下,严格按照《突发公共卫生事件应急条例》及相关预案的要求,积极开展应急处置工作,落实各项应急响应措施,最大限度地减轻疫情的危害和影响,我县无学校结核病突发公共卫生事件发生。

1.3 统计学

软件 SPSS21.0 处理,计数资料检验为 χ^2 , $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 学校结核病报告发病率

2016 年学校结核病报告发病率 0.25%,高于 2017 年的 0.06% ($P<0.05$)。如下表 1:

表 1: 学校结核病报告发病率

年份	新涂阳病例	新涂阴病例	总例数	学生总数	报告发病率
2016 年	3	5	8	32645	0.25%
2017 年	1	1	2	32663	0.06%

2.2 不同年级结核病分布

2016 年~2017 年高年级结核病发生率 80.00%,高于低年级的 20.00% ($P<0.05$)。见下表 2:

表 2: 不同年级结核病分布

年级	2016 年	2017 年	合计	比例
低年级	2	0	2	20.00%
高年级	6	2	8	80.00%
合计	8	2	10	100%

2.3 干预前后核心知识知晓率

干预后核心知识知晓率均比干预前高 ($P<0.05$)。见下表 3:

3 讨论

肺结核属于慢性传染性疾病之一,由呼吸道传播,于空气

作者简介:周应清(1977 年 1 月~),籍贯:云南南涧,民族:彝族,职称:副主任医师,学历:大学本科,主要从事:从事传染性疾病防治工作 23 年。

不畅与人口密集的地方十分容易传播。因此,需加强对学校的控制^[2]。研究显示:2016 年学校结核病报告发病率高于 2017 年;2016 年~2017 年高年级结核病发生率高于低年级。主要原因是以前对结核病防治工作没有得到充分认识与重视,防治工作措施落实不到位,学生结核病健康教育工作不够深入;晨午晚检和因病缺课学生追踪制度落实不够;教室与学生宿舍环境较拥挤,通风不佳;结核病防治机构和学校对学校结核病监测工作重视不够;学生与家长对结核病防治知识不够了解,发病后没有及时送医,或随意就医,导致病情延误,出现疫情蔓延。高年级发病率较高,可能因为思想负担大,学习压力大,因为学生学习十分紧张,导致学生结核病防治意识不强,没有定期体检,缺乏体育锻炼,引发免疫力降低。在开展防治干预措施后,获得了较好的防控效果^[3]。

虽然学生结核病疫情得到降低,但也会有聚集性疫情出现,学生群体的流行病学特点十分特殊,很容易导致爆发流行,为了加强学校结核病防控工作,卫生健康部门和教育部门需建立长效协作机制,定期对学校结核病防控情况监督与检查,严格落实常规防控措施,加强健康教育,做好结核病专项体检;发现疫情需

及时上报;教育部门需根据规定配备校医,加强对其的技术培训,充分改善教室与食堂等环境卫生状况,加强通风与学生体育锻炼,使其免疫力与保健能力显著提高^[4-5]。

总之,制定并执行科学的学校结核病防控措施,加强师生结核病防治知识健康教育,提高师生肺结核知识知晓率,做到结核病早发现、早治疗,可有效控制学校结核病疫情。

[参考文献]

- [1] 刘华.天津市蓟州区初中生结核病防治知识健康教育效果调查[J].医学信息,2020,33(9):118-120.
- [2] 刘振扬,钟云辉,郑娟娟,等.深圳市宝安区学校结核病防控干预措施的相关分析[J].中国现代药物应用,2018,12(8):72-73.
- [3] 成君,夏惜惜,刘二勇,等.学校结核病突发疫情处置的思考[J].中国防痨杂志,2018,40(2):145-148.
- [4] 乔云.结核病防治知识健康教育在中职学校结核病控制中的作用[J].中国保健营养,2019,29(1):330-331.
- [5] 鲁丽霞.结核病防治知识宣传教育在学校结核病控制中的效果观察[J].中国医药指南,2019,17(7):295.

表 3: 干预前后核心知识知晓率 [n (%)]

分组	例数	肺结核属于传染病	发病后需到定点机构治疗	肺结核能够治愈	检查国家减免费用政策
预防前	32645	16515 (50.59)	18153 (55.61)	19162 (58.70)	15565 (47.68)
预防后	32663	22808 (69.83) *	23334 (71.44) *	32045 (98.11) *	23004 (70.43) *

注:与预防前对比,*P<0.05。

(上接第 21 页)

对术后快速康复效果的渴望。本文结果显示,观察组的手术时间稍长于对照组,但术中出血量及住院所用时间均少于对照组,差异 P<0.05。同时,观察组的治疗效果优于对照组,总优良率为 95.12% (39/41),差异 P<0.05。

综上所述,对老年人股骨颈骨折患者予以全髋关节置换术的治疗价值优于半髋关节置换术,利于患者术后快速恢复髋关节功能,值得推行实践。

[参考文献]

- [1] 洪小泳.研究对比针对老年股骨颈骨折后使用全髋关节、半髋关节置换术的治疗效果[J].智慧健康,2020,6(1):60-61,72.
- [2] 朱国华.全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的疗效对比分析[J].智慧健康,2020,6(23):49-50,53.
- [3] 赵剑峰.全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的效果对比分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(15):66.
- [4] 蔡政华.对比全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床效果[J].当代医学,2018,24(19):147-148.

(上接第 22 页)

生率与带器妊娠率差异不高 (P>0.05),表明人工流产后即时放置 Tcu220A IUD、吉妮柔适 IUD、元宫药铜 IUD 的效果都较高,都可以在一定程度上降低患者术后不良反应的发生机率,减少带器妊娠发生风险,提高避孕效果。

综上所述,人工流产即时放置 3 种宫内节育器 12 个月的临床效果显著,值得推广。

[参考文献]

- [1] 李翠芹,何文杰.B超监测下人工流产后即时放置不同类型宫内节育器的临床效果分析[J].中国性科学,2020,29(11):111-113.
- [2] 邹彬敏.含吲哚美辛固定式和活性γ型宫内节育器在人工流产患者术后即时放置的应用效果分析[J].四川解剖学杂志,2019,27(04):185-186.
- [3] 郭娟,吴晓云,等.无痛人流术后即时放置两种宫内节育器的临床观察[J].中国计划生育学杂志,2017,25(11):798-800.

(上接第 23 页)

手术时间,且手术切口相对较小利于患者术后恢复,从而减少住院时间和术后恢复时间^[4],

通过上述结果我们可以看到,观察组的临床指标(包括手术时间、切口长度、住院时间以及术后恢复时间)优于对照组且数据差异显著 (P<0.05),观察组的治疗总有效率高于对照组且数据差异显著 (P<0.05),这说明平片无张力疝修补术治疗更能缩短手术时间、住院时间以及术后恢复时间,减小手术创伤并提升治疗效果,可推广使用^[5]。

[参考文献]

- [1] 吴强.平片无张力疝修补术治疗腹股沟疝临床疗效探讨[J].医学理论与实践,2015,000(020):2784-2786.

- [2] 谢景泉,何琳,黄大真,等.充填式、平片无张力疝修补术治疗腹股沟疝的临床疗效观察[J].包头医学院学报,2015,000(007):85-86.

- [3] 梁伟彬,刘兴国,何坚沃,等.平片式无张力疝修补术在腹股沟疝中的临床疗效[J].深圳中西医结合杂志,2018,028(008):127-128.

- [4] 徐峰.平片无张力疝修补术在腹股沟疝治疗中的临床疗效评估[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2020,020(015):93,95.

- [5] 姜景旭.平片无张力疝修补术在腹股沟疝治疗中的临床疗效评估[J].中国医药指南,2019,17(08):116-116.