

农村地区肺结核疾病防控健康教育措施探讨

余春平

四川省南充市嘉陵区疾病预防控制中心 637005

【摘要】目的 探索分析针对农村地区人群实施肺结核疾病防控健康教育的方法及效果。**方法** 将我区 2020 年 1 月-8 月期间收治的结核病患者 80 例作为研究对象并随机分组, 对照组 40 例均接受常规教育指导, 研究组 40 例均在此基础上予以结核病防控健康教育, 对比效果。**结果** 研究组结核病认知情况显著性优于对照组 ($P<0.05$)。两组干预后自我保健能力评分均得以显著提升 ($P<0.05$), 研究组显著性超过对照组 ($P<0.05$)。**结论** 针对农村地区人群开展结核病防控健康教育, 可以产生良好效果, 有助于提升其疾病认识度、降低传染率, 具有重要价值。

【关键词】 结核病; 健康教育; 疾病防控; 农村地区

【中图分类号】 R521

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-170-02

近年来, 由于多种因素的交互作用, 导致世界范围内结核病依然多发高发, 形势十分严峻。肺结核目前仍然属于全球重要公共卫生以及社会问题^[1]。我国结核病患者极大比例在农村地区, 其健康知识、疾病防控意识及手段相对欠缺, 所以必须积极实施针对性健康教育^[2]。健康教育属于针对慢性病实施防控的有效手段, 同时也是社区管理的重要内容。所以, 针对农村群众积极开展结核病防控健康教育, 对加强农村地区结核病防控具有重要价值, 有助于减少结核病农村地区的暴发几率及范围^[3]。我区积极开展研究, 探索分析针对农村地区人群实施肺结核疾病防控健康教育的方法及效果, 取得了有价值的经验。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入对象为我区 2020 年 1 月-8 月期间收治的结核病患者, 共计 80 例。所有患者均具有良好的配合度和主动性。已对存在语言功能障碍、无法有效沟通者予以排除。经征得患者同意及伦理委员会审批, 随机分组, 各 40 例。对照组含男 21 例、女 19 例, 年龄 20-72 岁, 平均年龄 (45.4 ± 8.6) 岁; 研究组含男 20 例、女 20 例, 年龄 22-70 岁, 平均年龄 (46.2 ± 8.3) 岁。两组研究对象一般资料数据分布相对均衡 ($P>0.05$)。

1.2 干预方法

对照组均实施一般教育。研究组在一般常规教育基础上联合实施结核病防控健康教育: ①主动向其宣讲肺结核的预防控制方法, 提升其对于结核病传染性的认知度, 避免前往人群密集场所, 关注良好生活习惯的养成, 尤其是养成良好的吐痰习惯。②为患者讲解结核病的临床症状表现以及相关治病因素, 便于其尽早发现疾病的存在, 最大化降低家人及亲近人员感染几率, 及早接受治疗, 保障健康安全。③为患者讲解结核病的治疗原理, 告知其该病可逆, 提升接受治疗的信心和决心, 缓解其心理压力。引导患者主动到医院接受治疗, 没有必要也不需要可以隐瞒病情。并对患者积极做好心理疏导, 避免负性情绪的滋生和滋长。④用药干预。教育患者必须严格遵照医嘱用药, 杜绝随意改变用药剂量及时间, 并引导家属进行监督, 防止发生用药不良事件。⑤饮食宣教。教育引导患者注意形成良好的饮食结构和习惯, 多摄入高脂肪、糖类食物, 严禁烟酒, 保持良好休息。

1.3 观察指标

①疾病认知情况。主要是对结核病传播方式、用药知识、一般临床症状、预防措施掌握情况。②自我保健能力。以自拟调查问卷分别于干预前后对其自我保健能力开展评价, 得分越高对应能力越高。

1.4 统计学处理

采用 SPSS23.0 软件对结果数据进行统计分析。

2 结果

2.1 两组疾病认知情况比较

研究组结核病传播方式、用药知识、一般临床症状掌握、预防措施等疾病认知情况均显著性优于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 两组疾病认知情况比较 [n(%)]

组别	例数	传播方式	用药知识	一般症状	预防措施
对照组	40	23 (57.50)	25 (62.50)	29 (72.50)	28 (70.00)
研究组	40	33 (82.50)	37 (92.50)	40 (100.00)	40 (100.00)
χ^2		5.95	10.32	12.75	14.12
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组干预前后自我保健能力评分情况比较

两组干预后自我保健能力评分均得以显著提升 ($P<0.05$), 研究组显著性超过对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 两组干预前后自我保健能力评分情况比较 (分)

组别	例数	干预前	干预后	t	P
对照组	40	52.34 $\pm$ 8.86	68.58 $\pm$ 9.45	12.623	<0.05
研究组	40	54.27 $\pm$ 8.52	86.58 $\pm$ 9.82	13.273	<0.05
t		0.8363	14.283		
P		>0.05	<0.05		

3 讨论

我国结核病患者极大比例分布在农村, 医疗技术水平落后, 社区卫生健康服务体系还没有完全建立^[4]。村民对结核病的认知水平存在明显差异, 但总体上知晓率相对较低, 而且对于结核病的认识能力和层次相对薄弱^[2]。极大比例的农村群众并不明确结核病的主要症状表现, 在该病的传播途径上具有认识误区。这种情况的存在, 必将造成患者发生感染后, 会延误最佳救治时间, 严重影响患者健康, 甚至潜在疾病传播风险, 影响社会稳定^[5]。部分村民对结核病过度紧张, 难以用正常方式和角度对待患者。认知水平缺乏, 是农村地区结核病疫情防控面临的重要问题。推进农村地区结核病防控

(下转第 174 页)

合手术室的环境进行授课^[4]。如何有效的提高手术室护生的临床护理教学质量是护理教育中的关键问题,传统的护理教学中,较少涉及手术室的理论与操作知识,缺乏专业特色。微课指的利用通过手机等移动设备进行视频教学,带教老师和学生们一起利用网络互动学习,学生利用微课在课前课后进行预习和复习,灵活利用课后时间进行学习,充分利用碎片时间学习^[5]。微课教学可以极大地提高护生的学习兴趣和学生的积极主动性,而兴趣是最好的老师。模拟手术室训练指的是护生在与手术室具有同样功能的模拟手术室进行实践操作,通过边看视频边练习,反复操作,提高操作技能水平^[6]。模拟手术室可以为护生提供实践环境和器材,允许护生犯错误,在不断练习中提高学生的基本操作能力。本文通过研究,观察组护士理论知识、实践技能及服务意识评分均优于对照组,观察组护生带教满意度明显高于对照组,说明,在手术室相关内容教学中,采用微课模式,有助于提升学生理论课知识、实操成绩,提高护生的主动服务意识,对教学的满意度更高。

(上接第170页)

健康教育,一是提高全民结核病防控健康教育重视程度,二是要切实拓宽结核病防控健康教育途径,三是促进针对性健康教育知识高效传播,四是加大结核病防控健康教育宣传力度^[6]。这对于降低农村结核病发生率、保障农村群众健康安全具有重要意义。

参考文献:

- [1] 张新.对初治肺结核病患者实施健康教育路径的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(23):161-162.
- [2] 李敏,高秀萍.个性化健康教育对肺结核患者家庭密切接触者知行干预效果的影响[J].中国当代医药,2021,

(上接第171页)

效降低药品丢失量和药瓶损坏量,提高医用药材安全应用水平,保障手术治疗的安全性,提高手术室的服务质量。

参考文献:

- [1] 陈琳,刘箐.药品转运箱在手术室的应用[J].当代护士(中旬刊),2018,25(12):122-123.
- [2] 庄建英,郑伟.便携式急救转运箱的制作与应用[J].

(上接第172页)

工作人员,不仅要具有良好的学历资历等,还需要有一定的工作能力,为医院思想政治工作策略的建立奠定扎实的基础。政工师需要在自身具有良好的价值观以及政治观的前提下,带领医院员工建设思想政治工作。医院是一个大整体,在众多个体中存在很多不良的价值观和人生观等,也有很多狭隘自私的思想,政工师就是要在对工作方法、工作思想进行创新下,对医院员工的思想政治建设做到循序渐进,使之得到很快的加强^[10]。创新是时下热点,创新对于医院思想政治工作的建设也同时受用,对医院的工作方法以及思想进行创新,从基础、常规的方面进行渗透,使员工在潜移默化中进行改变。

参考文献:

- [1] 高桂生.医院思想政治工作中政工师的作用分析[J].党史博采(理论版),2015,3(8):45-45,47.
- [2] 霍鹏飞.政工师在医院思想政治工作中的作用分析[J].现代企业文化,2015,7(26):63.

参考文献:

- [1] 王丹丹.手术室护生实施微课联合模拟手术室训练模式教学的效果[J].中国继续医学教育,2020,12(36):49-52.
- [2] 罗春,徐厚贤,谭礼姣,等.微课“翻转课堂”模式在临床护理带教中的应用效果观察[J].继续医学教育,2020,34(11):15-17.
- [3] 田勇,吴西梅.探讨微课程在手术室护理带教中的应用效果[J].中国继续医学教育,2020,12(26):44-47.
- [4] 高菊玲,陈秋霞,肖琴.微课程教学在手术室新护士培训中的应用[J].护理学杂志,2017,32(2):67-68,72.
- [5] 黎玉婵.微课联合模拟手术室训练模式教学在手术室护生中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(9):199-121.
- [6] 张海燕,李铁军.微课在手术室临床护理教学中的应用与效果[J].中华现代护理杂志,2016,22(4):568-569.
- [7] 时丹,吴荷玉,胡娟娟,等.微课联合模拟手术室训练在本科护生教学中的应用[J].护理学杂志,2018,33(11):74-75.

28(13):215-218.

- [3] 陆燕萍.心理支持联合健康教育在肺结核患者中实施效果评价[J].心理月刊,2021,16(08):123-124.
- [4] 易小芬.强化健康教育对肺结核患者药物治疗依从性的影响[J].中国当代医药,2021,28(09):165-168.
- [5] 刘艳红,刘君君.个性化健康教育对耐多药肺结核患者临床治疗效果及治疗依从性的影响[J].临床合理用药杂志,2021,14(08):167-169.
- [6] 吴影桃,严翠婷,陈嘉莉,等.微信平台健康教育对于肺结核患者的影响[J].中国当代医药,2020,27(35):206-209.

齐鲁护理杂志,2015(18):123-123.

- [3] 黄杏.危重患者转运急救箱的改良及应用经验分享[J].饮食保健,2019,6(41):81.
- [4] 田慧,齐华英,苗桂萍.便携式转运急救箱的设计与应用[J].中华危重病急救医学,2014(12):928-928.
- [5] 严远梅,蔡翠婷,张雪影,等.手术室药房管理模式的探讨和实践[J].海峡药学,2021,33(1):226-228.

[3] 戴颖华.医院思想政治工作中政工师的作用探析[J].办公室业务,2016,9(21):24,41.

- [4] 黄爱玲.新时期如何提高医院政工师的自身修养[J].东方企业文化,2015,2(19):346-346,349.
- [5] 周娜.医院思想政治工作中政工师作用分析[J].河北企业,2015,8(5):117-117.
- [6] 黄灿辉.如何在医院改革中发挥政工师的重要作用[J].人力资源开发,2015,7(10):19-19.
- [7] 陈华.医院政工师工作现状及突出优势方法浅谈[J].办公室业务,2016,1(22):52,56.
- [8] 仲波.浅谈合格政工师应必备的自身修养[J].现代企业文化,2015,7(26):84.
- [9] 黄海.浅谈政工师如何做好医院政工工作[J].广东科技,2014,6(16):173-173,184.
- [10] 许士明.浅谈医院政工师的自身修养和工作艺术[J].按摩与康复医学(中旬刊),2012,03(3):239-239.