

新发传染病防控形势及其应对思路

孙 唯 周久顺 吕 强 袁 珩 魏荣杰 范文婧*

四川省疾病预防控制中心 四川成都 610041

〔摘要〕目的 对新发传染病防控形势及其应对措施进行探讨。方法 选 2017 年 1 月~2018 年 6 月间本疾病中心辖区内的居民 2000 名作为本次的研究对象,对居民实施健康教育,包括心理疏导、健康运动和健康饮食指导。结果 在实施健康教育之前,居民对于健康知识的知晓评分为(73.1±3.2)分,显著低于实施健康教育之后的(91.4±5.7)分。除此之外,与实施健康教育之前相比,实施健康教育之后居民传染病发生率显著降低,参与体育锻炼的概率显著提升,而食盐摄入量、饮酒与吸烟等情况明显减少。两组资料差异显著($P < 0.05$)。结论 有效的健康教育可以显著提升居民的疾病控制能力和预防能力,值得推广应用。

〔关键词〕新发传染病;防控形势;应对思路

〔中图分类号〕R184 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)06-015-02

在与传染病持久性的抗争中,人类曾经遭受了巨大的财产损失和生命损失。虽然对部分传染病进行了有效的控制和征服,但是从整体上来看前景不容乐观。目前,传染病整体形势是“旧的传染病不断卷土重来,新的传染病源源不断出现”。近三十年来,全球出现超过四十多种新发传染病,并且以每年新发 1 种的趋势发展^[1]。对现阶段新发传染病的防控形势有一个清晰的认识并在这个基础上采取针对性的措施,对于保障人们生命健康和财产安全具有重要的意义。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选 2017 年 1 月~2018 年 6 月间本疾病中心辖区内的居民 2000 名作为本次的研究对象。这些研究对象的具体信息如下:男性居民 1000 例,女性居民 1000 例。年龄最大 76 岁,最小 31 岁,平均年龄(53.52±8.67)岁。2000 名居民精神状态和认知水平均正常。本次研究获得相关医学伦理委员会的批准。

1.2 方法

1.2.1 调查方法

本次调查采取问卷调查与实地调查相结合的方式。调查的内容包括被调查者对新发传染病知识的知晓情况、饮食习惯、生活习惯和健康状况。

1.2.2 健康教育

在 2017 年 2 月~2018 年 4 月期间对居民实施健康教育,健康教育内容主要包括:①心理疏导。因为新发传染病具有终身性特点,且治疗时间比较长,所以耐心、积极与病人进行沟通,对病人的悲观心理进行缓解,鼓励病人用乐观、积

极的心态面对治疗且配合治疗,尽可能恢复病人原本的生活活动。与此同时,加强与病人家属的联系,建议家属在日常生活中积极鼓励、监督和指导病人,帮助病人养成良好的生活习惯,使身体的各项指标保持稳定性。②健康运动。给病人介绍有氧运动的益处并鼓励病人进行适当的有氧运动,以此减轻体重,降低血脂含量,防止发生高脂血症,同时减少心脑血管事件的发生,提升病人的心血管功能^[2]。③健康饮食。对病人的饮食进行指导,使病人保持饮食的均衡健康。每天摄入量尽量不要超过 6g,同时还要对食物的热量进行严格控制,少食用胆固醇较高的食物,宜食用钙钾含量、蛋白质较高的食物^[3]。

1.3 统计学处理

在计算机中输入本次研究中得到的所有数据,利用 SPSS20.0 统计学软件对这些数据进行处理。

2 结果

2.1 实施健康教育前后居民对健康知识的知晓情况比较

为了对病人健康知识掌握情况进行了解,本次研究中采取调查问卷的统计方式。问卷的总分为 100 分。居民所得分值越高,说明掌握的健康知识越多。问卷结果显示:在实施健康教育之前,居民对于健康知识的知晓评分为(73.1±3.2)分。实施健康教育之后,居民对健康知识的知晓评分达到(91.4±5.7)分。由此可见,实施有效的健康教育,可以显著提升居民的健康知识水平,这对防控新发传染病具有重要的意义。实施前后两组资料差异显著($P < 0.05$)。

2.2 实施健康教育前后居民传染病发生率以及健康行为控制情况比较分析

表 1: 实施健康教育前后居民传染病发生率以及健康行为控制情况比较分析

项目	例数	传染病发生率	参与体育锻炼	食盐摄入量	饮酒与吸烟
实施健康教育之前	2000	1564 (78.20%)	684 (34.20%)	394 (19.70%)	934 (46.70%)
实施健康教育之后	2000	982 (49.10%)	1752 (87.60%)	124 (6.20%)	184 (9.20%)
χ^2 值	-	11.94	10.523	9.878	6.583
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

与实施健康教育之前相比,实施健康教育之后居民传染
(下转第 17 页)

* 通讯作者: 范文婧。

表 1: 内窥镜组和矫正术组临床疗效比较表 [n(%)]

组别	n	临床痊愈	临床显效	临床有效	临床无效	临床有效率
内窥镜组	48	11(22.92)	17(35.41)	9(18.75)	11(22.92)	37(77.08)
矫正术组	56	18(32.14)	14(25.00)	18(32.14)	6(10.72)	50(89.28)
χ^2		/	/	/	/	5.870
P		/	/	/	/	< 0.05

表 2: 内窥镜组和矫正术组术后并发症发生率比较表 [n(%)]

组别	n	鼻中隔血肿	鼻甲粘连	嗅觉障碍	头痛头昏	其他	并发症发生率
内窥镜组	48	3(6.25)	1(2.08)	1(2.08)	1(2.08)	2(4.17)	8(16.67)
矫正术组	56	0(0.00)	0(0.00)	1(1.78)	1(1.78)	0(0.00)	2(3.57)
χ^2		/	/	/	/	/	3.704
P		/	/	/	/	/	< 0.05

3 讨论

鼻窦炎患者通常多伴有鼻中隔偏曲现象,这可由鼻部高炎症反应、鼻部生长发育异常等原因引起。鼻窦炎患者的鼻中隔偏曲主要是指鼻中隔在形态向上或向两侧局部突起或局部偏曲,是诱发鼻窦炎患者鼻塞、头痛、头晕、流脓涕、嗅觉障碍等临床症状的主要原因^[2]。因此在鼻窦炎患者鼻内窥镜手术中,恢复鼻中隔的正常生理解剖结构具有重要的意义。

鼻中隔偏曲可影响到鼻窦炎患者鼻腔气流畅通性,因此在鼻腔内窥镜手术中,若不对鼻中隔偏曲现象加以处理,极易导致术后鼻中隔血肿、鼻甲粘连等并发症的发生。同时在鼻内窥镜手术之前先行鼻中隔矫正术,可保持术中鼻腔的正常通气,从而减低患者术中应激反应,这对于降低术后并发症的发展也具有重要价值。本研究中“矫正术组并发症发生率(3.57%)显著低于内窥镜组(16.67%)($P < 0.05$)”的这个研究结果,也证实了鼻内窥镜手术之前先行鼻中隔矫正术可有效降低术后并发症发生率的这个观点。另外本研究结果还显示:矫正术组临床有效率(89.28%)显著优于内窥镜组(77.08%)($P < 0.05$),提示鼻内窥镜手术前先行鼻窦矫

正术,可显著改善鼻窦炎手术治疗的临床疗效。其原因可能在于:鼻窦矫正术是按照鼻中隔生理解剖规律而进行的手术方案,可在暴露鼻中隔支架结构前提下,解除鼻中隔异常偏曲结构中软骨组织张力,从而缓解患者头痛、鼻塞等症状,同时鼻中隔异常偏曲结构矫正后,可为手术提供更为清晰的视野,从而保障手术操作的准确性。

总之,鼻内窥镜手术中先行鼻中隔异常偏曲结构矫正,可有效真正确保手术效果。鼻内窥镜手术前先行鼻窦矫正术,可显著改善鼻窦炎手术治疗的临床疗效,且术后并发症发生率也较低,值得在手术治疗鼻窦炎中临床推广。

[参考文献]

- [1] 刘学良,雷刚.鼻内窥镜手术后使用布地奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎伴变应性鼻炎的临床观察[J].中国药房,2017,28(2):215-219.
- [2] 王成硕,张罗.内镜鼻窦手术治疗慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉疗效的预测[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2017,52(2):152-156.

(上接第 15 页)

病发生率显著降低,参与体育锻炼的概率显著提升,而食盐摄入量、饮酒与吸烟等情况明显减少。两组资料差异显著($P < 0.05$),详情见表 1。

3 讨论

就目前整体情况来看,对于新发传染病的防控形势不容乐观,全世界的新发传染病以每年 1 种的速度发展,疾控中心应当予以足够的重视。

在实际预防工作中,要不断加大新发传染病的防控力度,主要包括:①严格控制传播途径。疾控中心以及相关医疗工作人员应当遵循早治疗、早隔离、早诊断、早发现的原则,对于疑似传染病的病人要进行对症治疗和分级管理。与此同时,对于携带病原者,应当对其进行定期的记录和随访,采取适当的处理和干预措施^[4]。②强化预防接种工作。在传染病预防中,预防接种有着重大的意义,疾控中心应当予以重视,加强对疫苗的研究,同时要对疑似传染病病人实施隔离措施。③重视健康教育。这是最有效的预控手段,可以促进居民对传染病的了解和掌握,提升其预防意识,通过有效的锻炼和

控制饮食等预防传染病。

在本次研究中,与实施健康教育之前相比,实施健康教育之后居民传染病发生率显著降低,而且参与体育锻炼的概率显著提升。除此之外,居民食盐摄入量、饮酒与吸烟等情况明显减少。由此可见,有效的健康教育可以显著提升居民的疾病控制能力和预防能力,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 陈利民,张夏虹,左素俊,张正,韩峰.山西省新发传染病防控工作中的薄弱环节与应对策略探讨[J].预防医学论坛,2017,23(02):157-159.
- [2] 吴寰宇,宫霄欢,陶芳芳,袁政安.上海市新发和输入性传染病防控工作的实践和思考[J].上海预防医学,2016,28(10):677-681+745.
- [3] 刘玮,方立群.新发传染病防控依然任重道远——国家科技进步一等奖后亟待解决的问题[J].医学争鸣,2012,3(03):1-3.
- [4] 易彬樟,肖月华,李东力.中国新发传染病防控形势及其应对策略[J].沈阳部队医药,2011,24(02):104-111.