



结核防治宣传在健康教育中的应用分析

范江静

(湖南省结核病防治所防治部 湖南长沙 410013)

摘要: 目的: 探讨结核防治宣传在健康教育中的应用效果。方法: 将我院管理的 2015 年 8 月至 2017 年 8 期间的 100 例结核病患者按照随机数字表法分为对照组与观察组, 每组患者数均为 50 例。对照组给予常规宣传, 观察组给予结核防治宣传。比较两组患者对结核病的认知率以及依从率、结核防治宣传满意度以及生活质量评分。结果: 观察组患者对结核病的认知率及依从率均分别显著高于对照组 (P 均 < 0.05), 观察组患者满意度为 94.00%, 显著高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$), 观察组患者生活质量评分量表各维度 (包括躯体功能、社会功能、心理功能、物质生活以及生活质量) 评分均分别显著高于对照组 (P 均 < 0.05)。结论: 结核防治宣传在结核病健康教育中的应用效果显著, 可提高患者的满意度以及改善患者预后状况, 应加以推广及应用。

关键词: 结核病; 防治宣传; 健康教育; 依从性; 生活质量

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-041-02

结核病是呼吸系统中较为常见的一种疾病, 该病的传染性非常强, 是全球各个国家以及地区所共同关注的一个公共卫生问题, 对人们的生命健康产生了极为严重的影响。我国是结核病高负担的一个国家和地区, 而且农村结核病患者数量非常多, 在对疾病的预防与控制方面难度更大[1-3]。近年来, 随着结核病患者数量地逐年增加, 需要对结核病的防治工作给予更高的关注与重视, 强化结核病的防治力度, 以有效促使结核病的传染率以及患病率。在对结核病进行防治过程当中, 应该充分地发挥健康教育的积极作用。为了探讨健康教育在结核病防治宣传中的应用效果, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院管理的 2015 年 8 月至 2017 年 8 期间的 100 例结核病患者按照随机数字表法分为对照组与观察组, 每组患者数均为 50 例。对照组 50 例患者中, 男: 女为 28:22; 年龄 25~72 岁, 平均 (50.29 ± 10.21) 岁。观察组 50 例患者中, 男: 女为 27:23; 年龄 24~73 岁, 平均 (49.90 ± 10.02) 岁。本组入选对象均经实验检查等确诊; 排除因其他方面的因素而导致的咳嗽, 如肺炎以及支气管哮喘等疾病。

1.2 方法

对照组患者给予常规的药物治 疗以及结核防治宣传, 对患者的病情以及医院的环境等方面进行介绍, 并对患者指导用药及应该注意的有关事项。观察组患者在上述干预的基础上, 对患者给予全程的结核防治宣传教育, 向患者讲述关于结核病方面的知识以及具体的预防与治疗要求, 以口头、图片、文字资料等途径, 帮助患者对结核病的发病机制以及传播路径、防治措施等方面的内容进行了解, 促使患者全面深入地掌握结核病的防治知识, 以达到控制疾病传播的效果。结核病传播范围较为广泛, 对患者及其家属普及相关的隔离以及消毒等方面的知识, 禁止朝向其他人打喷嚏与咳嗽等, 帮助患者养成良好的行为习惯。此外, 还告知患者

注意保持适当的休息与运动等, 确保适度的锻炼以及充分的休息, 养成合理饮食的好习惯, 禁止对身体刺激性大的饮食以及烟酒等。

1.3 观察指标

主要包括: (1) 患者对结核病的认知率、治疗依从率, 用%形式表示; (2) 结核病防治宣传满意度: 主要包括非常满意、满意、比较满意以及不满意四个等级, 以%形式表示; (3) 干预后生活质量[4]。采用 GQOL-74 量表对两组患者治疗后生活质量进行评价, 主要包括如下 5 个方面的评分维度: 躯体功能、社会功能、心理功能、物质生活以及生活质量等方面的维度, 每个维度的满分为 80 分。分值越高, 表明患者生活质量更佳。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件对数据加以统计分析, 计量与计数资料分别采用“ $\bar{x} \pm s$ ”与“ $n(\%)$ ”的形式加以表示; $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对结核病的认知率以及依从率对比

观察组患者对结核病的认知率及依从率均分别显著高于对照组 (P 均 < 0.05), 见表 1:

表 1 两组患者对结核病的认知率以及依从性比较 [$n(\%)$]

组别	例数 (n)	疾病认知率	依从率
对照组	50	37 (74.00)	41 (82.00)
观察组	50	47 (94.00)	49 (98.00)
X ² 值		3.595	6.129
P 值		0.042	0.024

2.2 两组患者对结核防治宣传的满意度对比

观察组患者对结核防治宣传的满意度为 94.00%, 显著高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$), 见表 2:

表 2 两组患者对结核防治宣传的满意度比较 [$n(\%)$]

组别	例数 (n)	非常满意	满意	比较满意	不满意	总满意度
对照组	50	12 (24.00)	13 (26.00)	15 (30.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
观察组	50	19 (38.00)	20 (40.00)	8 (16.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
X ² 值						5.055
P 值						0.027

2.3 两组患者生活质量评分对比

观察组患者生活质量及生活质量) 评分均分别显著高于对照组 (P 均 < 0.05), 见表 3: 评分量表各维度 (包括躯体功能、社会功能、心理功能、物质生活以

表 3 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	社会功能	心理功能	物质生活	生活质量
观察组 (n=50)	78.25 $\pm$ 5.54	77.09 $\pm$ 6.12	79.57 $\pm$ 7.35	65.18 $\pm$ 5.21	76.71 $\pm$ 6.69
对照组 (n=50)	63.30 $\pm$ 3.72	65.08 $\pm$ 4.65	65.60 $\pm$ 6.25	52.78 $\pm$ 5.29	64.50 $\pm$ 5.38
t	4.323	5.112	6.632	3.029	4.909
P	0.034	0.030	0.023	0.047	0.032



• 论 著 •

3 讨论

根据我国结核病的流行病学调查研究结果来看,结核病疫情十分严峻,在对其进行防控的同时,还应该强化对结核病给予必要的健康教育干预。通过对结核病患者进行健康干预,旨在改善患者的生活质量以及预后状况[5]。对于大多数结核病患者而言,其在认知程度上存在着较大的差异性,很多结核病患者对结核病的相关知识了解度很低[6]。对此,强化对结核病患者进行健康教育,可以对结核病患者病情加以控制,以有效促进临床治疗疗效地提升。

结核病作为较为常见的一种慢性呼吸道疾病,发病持续时间较长,治愈难度较大,感染率非常高,该病所携带的致病菌在大小说话以及喷嚏或者咳嗽时,唾液会在空气中进行传播与蔓延,就极有可能传染给其他人[7-8]。病菌在患者体内存在一定的潜伏期,必须要通过专业化的治疗才可以被发觉。在当前现有的医疗技术水平条件下,应该采取相应的措施尽可能地降低结核病菌的传播与传染,提高治疗疗效,确保患者的生命健康。健康教育在结核病的防治工作中扮演着十分重要的角色。对结核病患者给予有效的健康教育,能够提供公众的认知,控制结核病的传播。本研究通过临床对照研究发现:观察组患者对结核病的认知率及依从率均分别显著高于对照组(P 均 <0.05),观察组患者对结核防治宣传的满意度为94.00%,显著高于对照组的80.00%($P<0.05$),观察组患者生活质量评分量表各维度(包括躯体功能、社会功能、心理功能、物质生活以及生活质量)评分均分别显著高于对照组(P 均 <0.05),此结果提示:强化对结核病患者

给予健康教育干预,不仅能够提高其治疗依从性及其对疾病的认知度,而且还能够改善患者的预后状况及提高患者的生活质量。进一步说明,健康教育能够提高患者对结核病的全面认识,能够使患者提高疾病意识,更好地接受治疗。

综上所述,结核防治宣传在结核病健康教育中的应用效果显著,可提高患者的满意度以及改善患者预后状况,应加以推广及应用。

参考文献:

- [1]毕娜,马远征,于梅,等.责任小组式教育提高胸腰椎结核手术患者健康教育知晓率[J].中国防痨杂志,2015,(3):280-284.
- [2]向卉,张婕,阴小英.健康教育在门诊肺结核病人免费治疗中的应用[J].中国健康教育,2017,33(1):88-89.
- [3]陈玮,商宇,陈静,等.健康教育在结核病中的防治效果及对患者知识、信念及行为的影响[J].中国组织工程研究,2016(a02):139-139.
- [4]朱建峰.健康教育在结核病防治工作中的开展及作用探讨[J].医药卫生:引文版,2016,23(4):27.
- [5]黄妹宾,邓家莲,王自秀.社区肺结核病人相关知识与遵医行为调查分析[J].广西医学,2012,34(2):831-832.
- [6]史同煥.胸椎结核手术患者的健康教育[J].中国美容医学,2010,(z5):205-205.
- [7]韩威.全程健康教育模式对结核防治效果的影响[J].中国卫生产业,2015,(17):173-174.
- [8]王小亮.多样化健康教育方法在藏族学生肺结核病患者中的应用[J].西藏医药,2014,40(2):39-41.

(上接第40页)

比较两组患者手术并发症发生率,研究组患者疼痛、创口感染、排尿困难发生率均低于对照组,差异具有显著性($P<0.05$)。见表2。

表2 对比两组患者手术并发症[n(%)]

组别	例数	疼痛	创口感染	排尿困难
研究组	21	4 (19.05)	1 (4.76)	2 (9.53)
对照组	21	11 (52.38)	9 (42.86)	8 (38.10)
χ^2		24.192	40.009	22.494
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

痔疮手术后常见并发症包括肛门狭窄,术后患者主诉疼痛难忍,排便困难,造成极大痛苦[2]。与传统手术相比,改良纵切横缝术后出现切口疼痛、水肿、感染伤口、影响伤口愈合等并发症几率较低,能够有效降低感染率,增加临床疗效,减轻患者疼痛[3-4]。

应用传统纵切横缝术治疗肛门狭窄,研究结果提示效果一般,对照组治疗总有效率为57.14%,分析原因可能与横缝切口中间部分移位比较大,切口缝合时张力比较大有关,不但不能减轻患者的疼痛感,还很容易发生切口感染、排便困难、感染伤口。结果提示改良纵切横缝术比以往普通手术治疗更安全有效,总有效率达到95.24%,两组比

较有统计学意义, $P<0.05$,减少了患者痛苦,临床疗效较好,分析原因与改良纵切横缝术在缝合时中央不作缝合,只缝合切口中上端两侧,使引流口为中央切口,能避免粪便残留,能够减少张力并缓解患者痛苦。降低并发症发生率。常规手术方式治疗后患者疼痛感明显,容易出现切口感染等不良反应,降低临床疗效。而运用改良纵切横缝术治疗后可在一定程度上减少患者排便时疼痛,降低伤口感染,不易发生水肿,并减轻患者痛苦。

综上所述,痔疮术后肛门狭窄利用改良纵切横缝术能够更快愈合伤口,提高临床疗效,减少各种并发症发生,降低院内感染,值得提倡并运用。

参考文献:

- [1]邵明,彭文,刘恒良等.改良纵切横缝术用于痔术后肛门狭窄的临床观察[J].浙江临床医学,2016,18(9):1663-1665.
- [2]刘洋,张杨,袁秋霞等.改良纵切横缝术治疗肛门狭窄1例[J].中国肛肠病杂志,2016,36(7):56.
- [3]陈淑君,张双喜.临床应用纵切横缝联合挂线术对肛门狭窄的治疗效果[J].实用中西医结合临床,2017,17(5):32-33.
- [4]黄华丽,周阿成,毛龙飞等.术后肛门直肠狭窄的预防[J].中国肛肠病杂志,2016,36(9):75.