



分析研究流动人口艾滋病预防干预模式的具体方法及应用效果

朱 玲 (汝城县疾病预防控制中心 湖南郴州 424100)

摘要:目的 探讨流动人口艾滋病预防干预模式的具体方法及应用效果。方法 回顾分析2017年12月至2018年6月笔者所在地区中的166例流动人口的临床资料,入选流动人口为随机抽查对象,均给予积极的艾滋病预防干预,评价实施预防干预前后的艾滋病知晓率、自愿咨询率、安全套使用率。结果 干预模式实施后,流动人口的艾滋病知晓率、自愿咨询率、安全套使用率得到了显著提升,与干预前比较差异显著($P < 0.05$)。结论 对流动人口实施艾滋病预防干预模式可提升预防效果,促进艾滋病防治工作顺利开展,值得广泛推广。

关键词: 流动人口 艾滋病防治干预模式 方法 效果

中图分类号: R183 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)17-087-02

艾滋病是由人类免疫缺陷病毒引起,主要表现为细胞免疫缺陷。虽然现今医学得到高度发展,但艾滋病目前尚无有效的治疗方法,艾滋病主要通过性、血液及母婴传播,近年来该病的发病率呈现出逐年升高趋势,已经引起了社会的广泛重视^[1-2]。流动性人口是艾滋病的高发人群,本研究通过对流动人口给予积极的预防干预,极大的提高了流动人口的艾滋病防范干预意识,现对2017年12月至2018年6月笔者所在地区中的166例流动人口的相关资料进行回顾分析,详情报告如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

回顾分析2017年12月至2018年6月笔者所在地区中的166例流动人口的临床资料,男85例,女81例;患者的年龄在18-55岁,平均年龄为(29.18±6.52)岁。主要的调查人群包括:建筑工地务工人员45例、服务业人员66例、临时雇佣劳动力45例、个体经营者10例。

1.2 流动人口的定义

流动人口的概念相对宽泛,一般是指在没有改变人居住地的情况下,到户口所在地以外的地方从事短期务工、经商等一系列社会活动的各类人群。常见的流动人口包括建筑工人、个体经商人员、餐饮、娱乐、家政服务人员。

1.3 方法

流动人口是艾滋病的高发人群,但流动人口也存在较大的个体差异性,本研究通过对不同人群进行针对性的预防干预,具体操作方法如下:(1)建筑工地务工人员:建筑工地务工人员一般为男性,文化程度及经济收入相对较低,上述人群对艾滋病的知晓率较差,安全套的使用率低。在为建筑工地的工程实施健康宣教过程中,应采用通俗易懂的语言,为患者讲解艾滋病的发病原因及危害性,讲解过程中应避免使用专业术语,在为患者发放健康宣教资料时,应以图片资料为主,减少使用文字性的资料。并在工地内定期开展知识讲座,提高该人群的健康防范意识。(2)服务业人员:服务业如餐饮、美容美发、家政服务等多为女性从业者,上述人员的流动性大,文化程度相对高一些,在进行健康宣教的过程中应以发放宣传资料为主,同时为其提供免费咨询。由企业的经营者定期组织服务人员观看艾滋病的防治知识资料。

(3)个体经营者:个体经营者的文化程度相对较高,往往与配偶或固定性伴侣居住在一起,在对个体经营者进行健康宣教的过程中,应由城管或工商部门向个体经营者发放相关宣传资料,组织观看音像宣传资料。(4)临时雇佣劳动力:临时雇佣劳动力多以青壮年男性为主,其艾滋病的防治知识缺乏,安全套使用率低,在对上述人群进行健康宣教过程中应注意发放与图画为主的宣传资料,保证人手一册,并定期由居民委员会对其进行面对面的宣传教育。

1.4 评价指标

采用自制的调查问卷,分别于开展流动人口艾滋病防治干预

前后对受访者进行调查,问卷内容包括:抽查对象的自身情况、艾滋病的传播途径、安全套的使用方法、艾滋病的自愿咨询率等,主要的调查人群包括:建筑工地务工人员、服务业人员、临时雇佣劳动力,上述流动人口的在外务工时间均超过3个月。评价预防干预前后的疾病知晓率、自愿咨询率以及安全套使用率。疾病的知晓率参考艾滋病知晓率(国八条),共八项内容,答对六项内容,即为知晓。

1.5 统计学处理

采用SPSS18.0软件分析,计数资料以百分比表示,使用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后艾滋病知识知晓率比较

干预模式实施后,流动人口的艾滋病知晓率得到了显著提升,与干预前比较差异显著($P < 0.05$),见表1。

表1: 干预前后艾滋病知识知晓率比较

组别	例数	艾滋病知识知晓人数	艾滋病知识知晓率
干预前	166	101	60.84%
干预后	166	154	92.77%
P值		$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 干预前后艾滋病自愿咨询率比较

干预模式实施后,流动人口的自愿咨询率得到了显著提升,与干预前比较差异显著($P < 0.05$),见表2。

表2: 干预前后艾滋病自愿咨询率比较

组别	例数	自愿咨询人数	自愿咨询率
干预前	166	59	35.54%
干预后	166	126	75.90%
P值		$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.3 干预前后艾滋病自我保护意识率比较

干预模式实施后,流动人口的安全套使用率得到了显著提升,与干预前比较差异显著($P < 0.05$),见表3。

表3: 干预前后艾滋病自我保护意识率比较

组别	例数	安全套使用人数	安全套使用率
干预前	166	89	53.61%
干预后	166	150	90.36%
P值		$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

本研究通过加强对流动人口的预防干预,以基层社区居民委员会、保健站为依托,开展对流动人口的健康宣教,加强政府方面的引导职能,由政府相关部门加强对艾滋病防治干预的实施,建立全面的监督机制,在公共场所或流动人口较大的地区设立艾滋病免费咨询点,为群众提供免费的艾滋病知识咨询,鼓励支持流动人口等艾滋病高危人群进行自愿检测^[3]。对于发现艾滋病毒

(下转第89页)



外界的刺激,就会出现充血、肿胀、渗出等情况,从而导致呼吸困难、呼吸道阻塞等,对小儿患者的生命安全产生威胁^[5]。

对小儿呼吸道阻塞性疾病患者开展治疗,一定要根据其临床症状严重程度、诱发因素、病史多方面进行分析从而进行相对应治疗。若患者疾病较轻,可应用抗生素进行初期治疗,若有需要可联合抗病毒药物,从而保证临床治疗效果。如果患者病情较为严重,需根据实际情况实施针对性治疗。例如,对喉管支气管痉挛患者应用碱实施治疗,对急性喉炎患者可应用咽喉片开展治疗。对于呼吸困难较为严重的患者,通过内科治疗整体效果不理想可对其开展手术治疗,应用切口外科手术或者气管插管实施治疗,从而改善患者机体不适,保证患者生命安全。

通过此次研究中得出:28例小儿呼吸道阻塞性疾病实施内科治疗,总有效率为88.89%,死亡1例,死亡率为3.57%。28例小儿呼吸道阻塞性疾病实施内科治疗,发生心率衰竭1例,呼吸衰竭1例,脑水肿4例,总发生率为22.21%。这充分证明了对小儿呼吸道阻塞性疾病患者实施内科治疗的优势性,对患者诱发因

素、诊断结果以及呼吸不畅程度开展相对应内科治疗,保证临床治疗效果,改善临床症状,提高患者生活水平,促进机体生长。

综上所述:诱发小儿呼吸道阻塞性疾病较为复杂,疾病严重,应及时诊治,开展正确、合理的内科治疗,从而降低并发症的发生,提高临床治疗效果。

参考文献

- [1] 李步云. 小儿呼吸道阻塞性疾病内科治疗分析[J]. 中国医药指南, 2013, 11(20): 123-124.
- [2] 张嘉雯. 浅析小儿呼吸道阻塞性疾病的临床治疗体会[J]. 中国医药指南, 2017, 15(10): 155-156.
- [3] 熊维. 90例小儿呼吸道阻塞性疾病的临床诊治[J]. 重庆医学, 2015, 44(22): 3118-3119.
- [4] 顾莉. 小儿呼吸道阻塞性疾病的急救体会[J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(22): 156-157.
- [5] 刘洪海. 90例小儿呼吸道阻塞性疾病的临床诊治[J]. 吉林医学, 2014, 35(18): 3994-3995.

(上接第85页)

慢性尿毒症病人常规血液透析进行治疗,给予研究组慢性尿毒症病人高通量血液透析进行治疗,对比两组慢性尿毒症病人接受不同透析治疗之后的治疗效果和不良反应出现情况,结果表明,两组慢性尿毒症病人接受治疗之后的临床效果对比差异明显;两组慢性尿毒症病人接受治疗之后的不良反应情况对比差异明显。

综上所述,针对慢性尿毒症病人,为其提供高通量血液透析治疗效果优于常规血液透析治疗,引发的不良反应比较少,具有临床推广价值。

参考文献

- [1] 杨建平. 阿托伐他汀、依那普利分别联合缬沙坦治疗慢性肾炎的随机对照研究[J]. 中国现代医药杂志, 2016, 18(8): 76-77.

(上接第86页)

扩张治疗的方式对足月妊娠产妇进行促宫颈成熟治疗的良好效果。

综上所述,与药物治疗的治疗方法相比,使用双球囊扩张治疗的方式对足月妊娠产妇进行促宫颈成熟治疗可更有效地提升治疗的安全性,提高产妇对临床治疗的满意度,此次研究证实了双球囊扩张治疗具有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 王晓宇,李斌,范颖. 双球囊扩张、欣普贝生及催产素促宫颈成熟的疗效及安全性比较[J]. 山东医药, 2014, 54(16): 72-74.
- [2] 郁玲珏. 一次性宫颈球囊扩张器在足月妊娠促宫颈成熟及

- [2] 廖玄,卢青,蔡凯鹏. 高通量血液透析对尿毒症患者血浆多分子水平的影响及治疗效果分析[J]. 临床肾脏病杂志, 2017, 17(6): 379-381.

- [3] 邱建华. 高通量血液透析与低通量血液透析对慢性肾衰竭尿毒症患者透析效果的临床比较[J]. 临床医药实践, 2016, 25(6): 470-472.

- [4] 任志龙,张璐,刘杰,等. 高通量血液透析对慢性肾衰竭尿毒症患者肺总量、免疫球蛋白水平及生活质量的影响[J]. 医学临床研究, 2017, 34(1): 8-11.

- [5] 聂丽敏,刘娜,许静,等. 高通量血液透析对慢性肾衰竭尿毒症患者TLC及免疫球蛋白水平的影响[J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(31): 6141-6143.

- 引产中的临床应用价值[J]. 中国性科学, 2017, 26(4): 128-131.

- [3] 马映,支雪荣,孔黎娜. COOK宫颈球囊扩张器促宫颈成熟在高危妊娠孕妇中的应用[J]. 海南医学, 2018, 29(4): 549-551.

- [4] 潘梅萍. 宫颈球囊扩张器用于足月妊娠促宫颈成熟及引产的临床效果[J]. 实用临床护理学杂志(电子版), 2018, 3(6): 83-83.

- [5] 朱娟. 双球囊扩张、欣普贝生及催产素促宫颈成熟的疗效和对宫颈Bishop评分的影响[J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(12): 349-351.

- [6] 钱璐,黄敏,温小婷. 一次性球囊宫颈扩张器在晚期妊娠促宫颈成熟及引产中的应用[J]. 中国乡村医药, 2016, 23(8): 13-14.

(上接第87页)

携带者应进行随访跟踪,并采取相应的措施,预防艾滋病进一步传播和扩散。在流动人口聚集地,如劳务市场、工地等地区开展多样式的宣传活动,定期派发宣传单,定期开展健康知识讲座,可适当给予奖励措施,鼓励民众积极参与^[4-5]。上述一系列预防措施的实施显著提高了流动人口的疾病防治意识,有助于进一步预防艾滋病传播和扩散。

本研究发现,干预前流动人口的艾滋病知晓率为60.84%,自愿咨询率为35.54%,安全套使用率为53.61%,干预模式实施后,流动人口的艾滋病知晓率为92.77%,自愿咨询率为75.9%,安全套使用率为90.36%,干预前后的相关指标比较具有明显的差异($P < 0.05$),上述结果显示加强对流动人口的艾滋病宣传教育,有助于提升流动人口的防范意识,减少艾滋病的发生和传播,对提高全民健康具有重要意义。

综上所述,对流动人口采取积极的预防干预可提升其疾病知晓率,提高自身的疾病防范意识,减少艾滋病的发生和传播,具有十分积极的临床推广意义。

参考文献

- [1] 高倩,金辉,张珍,等. 健康信念对流动人口艾滋病预防行为的影响研究[J]. 现代预防医学, 2013, 40(15): 2819-2822.
- [2] 刘寿,王兆芬,李筱,等. 中国流动人口艾滋病综合干预效果的系统评价[J]. 中国卫生统计, 2013, 30(3): 357-361.
- [3] 张婧,陈睿,曾成龙,等. 西安地区流动人口艾滋病预防控制情况观察[J]. 中国性科学, 2017, 26(8): 84-86.
- [4] 张萍,周仙翠. 2005~2012年运城市预防艾滋病母婴传播情况分析[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(34): 5659-5660.
- [5] 黄远谋,罗湘,余璠. 流动人口艾滋病防治干预模式的方法及预防效果[J]. 中国地方病防治杂志, 2017, 32(05): 512.