

# 健康教育在艾滋病防治工作中的应用

龙春艳

文山州西畴县第一人民医院 云南西畴 663599

**〔摘要〕**目的 分析健康教育在艾滋病防治工作中的应用效果。方法 选取本社区 114 例居民作为本次的观察对象，将居民随机分为两组，57 例对照组的居民不接受艾滋病健康教育，57 例观察组的居民接受艾滋病健康教育，对比两组社区居民对艾滋病知识的掌握情况。结果 观察组的健康知识掌握率为 92.98%，对照组的健康知识掌握率为 71.93%，观察组的掌握率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 健康教育对预防艾滋病具有良好的效果，能够增强居民对疾病的了解程度，提高自我保护意识，减少感染的发生率。

**〔关键词〕**健康教育；艾滋病；防治；应用效果

**〔中图分类号〕**G478 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2018) 08-177-02

艾滋病，又称获得性免疫缺陷综合征 (AIDS)，是由人类免疫缺陷病毒 (HIV) 感染引起的一种传染病，主要经由性行为、血液接触或母婴接触传播。人体感染 HIV 后，会引起 T 淋巴细胞损害，导致持续性免疫缺陷，多个器官出现机会性感染及罕见恶性肿瘤，最后导致死亡。HIV 在人体内的潜伏期平均为 8~9 年，患艾滋病以前可以没有任何症状地生活和工作多年，等到发现可能已经错过最佳的治疗时间，因此加强健康教育对预防艾滋病具有重要作用<sup>[1]</sup>。本文主要探究健康教育在艾滋病防治工作中的应用效果，选取了 114 例社区居民进行研究，现将报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择本社区 114 例居民进行研究，将居民随机分为对照组和观察组，每组均有 57 例。对照组男性 35 例，女性 22 例；最小年龄为 24 岁，最大年龄为 60 岁，平均年龄为 (37.91±2.64) 岁；观察组男性 30 例，女性 27 例；最小年龄为 26 岁，最大年龄为 61 岁，平均年龄为 (38.25±2.89) 岁。两组居民资料比较无明显差异 ( $P > 0.05$ )，可以比较。

### 1.2 方法

在社区内进行艾滋病健康教育工作，对照组的 57 例居民不接受健康教育，观察组的 57 例居民接受艾滋病健康教育，具体方法：①在社区内加强艾滋病的宣传力度，在社区宣传栏中张贴有关艾滋病传播以及预防内容的画报，让更多的人对艾滋病有新的认知，内容尽量通俗易懂，纠正居民对艾滋病的错误认识。②医生应该定期到社区内组织居民开展艾滋病健康教育知识讲座，由艾滋病防治工作经验的医学专家进行知识讲座，首先向居民介绍艾滋病的传播途径，重点讲述预防艾滋病的措施，进一步告知感染艾滋病的严重后果，引起居民对艾滋病的重视，让居民提高自我保护意识。③医生要给每位居民发放健康知识手册，让居民自己阅读，增强对艾滋病的了解程度。医生对于高危人群要重点关注，例如女性、吸毒人群，针对这类人群医生需要制定不同的防治方案，提高易感人群的预防效果。

### 1.3 观察指标

采用艾滋病相关知识调查问卷<sup>[2]</sup>，对两组居民的健康知识掌握情况进行统计比较，主要内容包括艾滋病的传播途径、预防措施、治疗方法等。

### 1.4 统计学方法

本文所有数据资料均采用 SPSS19.0 软件进行统计分析，掌握率用百分比 (%) 的方式表示，组间差异用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

观察组的健康知识掌握率为 92.98%，对照组的健康知识掌握率为 71.93%，观察组的掌握率显著高于对照组，两组比较有差异 ( $\chi^2=7.337$ ,  $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1: 两组社区居民艾滋病健康知识掌握情况比较

组别	例数	掌握	熟悉	不了解	掌握率
观察组	57	41 (71.93)	12 (21.05)	4 (7.02)	92.98
对照组	57	27 (47.37)	14 (24.56)	16 (28.07)	71.93

## 3 讨论

艾滋病的产生是由于感染了艾滋病病毒，病毒一旦入侵人体，便通过血液侵入淋巴细胞，在细胞内进行病毒复制并导致淋巴细胞死亡，病毒大量复制后继续感染其它淋巴细胞，最终导致淋巴细胞耗竭，人体免疫功能被严重破坏。艾滋病传染途径主要有三种，性接触传播：包括同性及异性之间的性接触，肛交、口交有着更大的传染危险。血液传播：输入污染了 HIV 的血液或血液制品，或静脉药瘾者共用受 HIV 污染的、未消毒的针头及注射器。母婴传播：感染了艾滋病病毒的母亲在产前、分娩过程中及产后不久将病毒传染给了胎儿或婴儿，可通过胎盘，或分娩时通过产道，也可通过哺乳传染<sup>[3]</sup>。艾滋病是一种病死率极高的严重传染病，目前还没有治愈的药物和方法，但可预防。有关研究发现，对艾滋病易感人群进行健康教育防治工作，可以帮助人们改正不良习惯，提高生活质量，减少感染艾滋病的可能性。

健康教育在控制艾滋病传播中的效果：通过对社区居民进行健康教育，能使居民对艾滋病有更多的认知，纠正居民对艾滋病错误的认识，主动进行艾滋病检测，为求助者提供正确的治疗方案，有助于帮助患者改善不良情绪，提高战胜疾病的信心，同时有利于疾控中心机构准确掌握疫情，做好

(下转第 179 页)

作者简介：龙春艳 (1975 年 2 月-)，文山西畴县，汉族，副主任医师，本科，主要从事预防保健科工作。

表 1: 两组患者术后院内感染发生情况对比 (n, %)

组别	例数	切口感染	呼吸道感染	泌尿感染	胃肠道感染	总计 (%)
观察组	150	0	0	1 (0.67)	1 (0.67)	1.33
对照组	150	6 (4.00)	7 (4.67)	4 (2.67)	5 (3.33)	14.67
$\chi^2$						8.1642
P						0.0000

没有严格执行无菌操作规定, 主要是因为医护人员的无菌操作意识不够强烈, 医院感染事件预防工作的重视程度不够强; 第二, 手术应用器械消毒不全面, 如果患者自身患有炎症类疾病, 如阴道炎, 在进行手术的过程中, 细菌会随着手术液体进入到患者的子宫宫腔之内, 进而造成感染<sup>[5]</sup>; 第三, 患者手术时间较长, 手术时间越长, 患者身体器官受损的概率越高, 进而造成术后感染; 第四, 手术应用器械消毒不全面。针对这些因素, 在本次实验中, 为了有效预防妇科患者术后医院感染, 我院强化妇科医院感染管理, 医护人员需要采取针对性方式的预防和管理。具体而言, 医院可以加大对医护人员的培训力度、做好对患者的管理工作、尽量缩短手术时间、做好手术器械消毒工作等减少院内感染。通过采取针对性预防管理方式, 不但能够降低患者的院内感染概率, 还能够巩固手术治疗效果, 减少术后并发症, 真正提高了医院的管理水平和质量。

本研究中, 对照组干预期间医院感染发生率为 14.67%;

观察组医院感染发生率为 1.33%, 组间比较, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 数据说明, 强化妇科医院感染管理能够有效减少患者术后院内感染发生率, 能够有效保障患者治疗安全, 促进预后, 节约治疗成本和医疗资源, 值得临床上推广应用。

[参考文献]

[1] 陈丽方. 品管圈管理降低妇科术后医院感染发生率的应用 [J]. 医学美容美容, 2018 (6): 26.  
 [2] 董洁. 无缝隙护理管理在妇产科医院感染防控的应用效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2017 (12): 1550-1551.  
 [3] 周雯. 妇科相关医院感染发病率调查分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24 (12): 37-39  
 [4] 张艳霞. 妇科门诊无痛人流手术室医院感染的预防与控制 [J]. 中国卫生标准管理, 2017 (26): 133-135.  
 [5] 李方凤. 加强妇科管理对于降低术后院内感染的效果研究 [J]. 中国保健营养, 2016, 26 (19): 394-394, 395

(上接第 176 页)

检的必要性所在<sup>[5]</sup>。另外, 实施职业健康体检, 在保障员工生命健康安全的同时, 还可以避免工作人员因为长时间与粉尘接触而患上尘肺病, 假如一旦出现尘肺病, 也可以及时开展治疗, 从而可以很大程度上改善预后。

本次研究中, 110 名参与研究工人中, 岗前检查发现 8 例尘肺病人, 占比为 7.27%; 入职 3 年后检查发现 3 例尘肺病人, 占比为 2.94%。由此说明, 若工作人员长时间与粉尘接触, 患尘肺病的机率极大, 若患尘肺病应当及时接受治疗, 同时开展岗前健康体检, 可以较好排除尘肺病患者, 以减少发生企业纠纷的机率, 也可以更好防治尘肺病。

综上所述, 实施职业健康体检, 可以确保企业正常运营,

十分有利于了解职工的健康状况, 从而更有效的防治尘肺疾病。

[参考文献]

[1] 伍香莲. 评价职业健康体检在煤矿尘肺病防治中的价值和意义 [J]. 中国卫生产业, 2018, 15(05):137-138.  
 [2] 张晓蕾, 郭皓慧. 职业健康体检在尘肺病防治中的临床价值 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(15):17-18.  
 [3] 杨静. 实施职业健康体检在尘肺病防治中的临床价值 [J]. 职业卫生与应急救援, 2015, 33(05):354-355.  
 [4] 杨慎华, 李巍, 李艳文. 某地区煤矿工人尘肺病现状分析及防治对策 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(7):115-118.  
 [5] 钱海洋, 葛琴娟, 谢石. 2015 年镇江市新诊断职业病病例分析 [J]. 职业与健康, 2017, 33(2):167-169.

(上接第 177 页)

预防工作。

健康教育在阻断艾滋病传播中的作用: 开展健康教育, 采用视频、口述等多种方式传播有关艾滋病的相关知识, 主要讲述艾滋病传播的途径, 让居民提高自我防范意识, 减少感染的风险。居民了解艾滋病的传播途径后, 可以不再歧视艾滋病患者, 可以给予患者更多的关怀, 提高艾滋病患者治疗的信心。

健康教育在易感人群中的保护作用: 艾滋病易感人群主要有女性性工作人员、吸毒人群等, 对这类人群应该进行重点教育, 做好健康教育宣传工作, 帮助吸毒人群远离毒品, 树立正确的人生观。农村和城市流动人口也属于感染人群, 加强艾滋病健康教育, 可以控制传染源, 降低感染的几率, 提高对易感人群的保护作用<sup>[4]</sup>。

本文中, 观察组居民的健康知识掌握率为 92.98%, 明显高于对照组的 71.93%, 两组结果比较有差异 ( $P < 0.05$ )。结合上文所述, 健康教育在艾滋病防治工作中应用效果显著, 可以帮助社区居民了解更多与艾滋病相关的知识, 减少感染艾滋病的几率, 具有良好的发展前景。

[参考文献]

[1] 王玲. 健康教育在艾滋病防治中的应用探讨 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(27):160-161.  
 [2] 苏颖殷, 邓声海. 健康教育在艾滋病防治中应用及效果 [J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(12):1824-1825.  
 [3] 王娟. 健康教育在艾滋病防治工作中的运用效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(06):162+170.  
 [4] 崔瑞菊. 健康教育在艾滋病防治工作中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2015, (75)