

血吸虫病防治工作的健康教育与健康促进

刘正伟

南县血吸虫病专科医院 湖南益阳 413200

[摘 要] **目的** 探究健康教育、健康促进在血吸虫病防治工作中的意义。**方法** 选取 240 例居民分组观察, 参照组 (120 例; 自行学习血吸虫病知识), 观察组 (120 例, 由医护人员组织采取健康宣教和健康促进方式学习血吸虫病知识), 对比学习效果。**结果** 经过不同的干预后, 观察组居民对该疾病的各项知识掌握评分明显比参照组各项知识的评分高, 统计学检验有差异 ($P < 0.05$)。**结论** 健康教育、健康促进在血吸虫病防治工作中应用, 提高了人们对血吸虫病知识的知识, 具有重要的意义。

[关键词] 血吸虫病; 防治工作; 健康教育

[中图分类号] R183

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 08-039-02

血吸虫病是指人或者哺乳动物被血吸虫感染引起的一种具有传染性的疾病^[1]。患有血吸虫病的患者常表现为腹泻、消瘦、皮疹等症状。由于大部分患者对该疾病不清楚, 防治工作差, 对血吸虫病控制效果欠佳。为探究健康教育、健康促进在血吸虫病防治工作中的应用意义, 本次研究选取笔者所在社区的 240 例居民作为研究对象, 并将其分组观察, 探究健康教育、健康促进在血吸虫病防治工作中的意义, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月至 2017 年 1 月笔者所在社区的 240 例居民分组观察, 将其随机分为参照组和观察组, 每组各 120 例, 参照组: 男性 75 例, 女性 45 例, 平均年龄 (46.37 ± 8.16) 岁, 观察组: 男性 72 例, 女性 48 例, 平均年龄 (46.41 ± 8.08) 岁, 将选取的居民一般资料应用统计学分析, 差异不显著 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组居民自行学习血吸虫病相关知识, 观察组居民由小区的医护人员予以健康教育宣传以及健康促进宣传, 具体如下: (1) 成立血吸虫病健康宣教小组。由社区的医护人员自发成立健康宣教小组, 并制定一名责任人对健康宣教工作进行管理。所有人员共同学习血吸虫病的相关知识, 然后所有人员采取不同方式对居民进行宣教工作。(2) 健康宣教形式: 为保证宣教的质量, 健康宣教小组采取多种形式向居民进行血吸虫病知识的宣教, 包括向居民免费发放血吸虫病防治手册、采取讲座的形式邀请专家向居民予以血吸虫病相关知识的讲解、定期组织居民观看关于血吸虫防治的幻灯片、

在校区文化宣传栏中定期出版与血吸虫病相关的知识板报、成立微信群并由管理人员定期推送血吸虫病的防治文件等。

(3) 健康宣教的内容: 向居民宣教的主要内容包括: 血吸虫病的发生、发展、治疗手段、预防手段以及患病后的相关注意事项等。通过向居民讲解与血吸虫病的相关知识, 可以提高居民对该疾病的了解, 并加强对该疾病的防治, 降低该疾病的发生率。(4) 健康促进: 在进行健康教育的同时, 医护人员还告知人们生态环境保护的重要意义, 并争取政府的支持等, 从而保证健康教育的顺利开展。

1.3 评价标准

血吸虫相关知识掌握评分采取我中心自行拟定的血吸虫病相关知识调查表对所有居民进行调查, 总分为 100 分, 共包括 4 个项目, 分别为血吸虫病传播知识、易感性知识、危害知识以及防治知识等, 每项各 25 分, 分数高则说明居民对该疾病的知识掌握情况好, 对该疾病认识度高^[2]。

1.5 统计学方法

应用 SPSS21.0 统计学软件处理分析两组居民对血吸虫病相关知识的掌握评分, 采取 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 并对其应用 t 检验, 检验结果如果有差异存在统计学意义则用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

在干预前, 对 2 组居民的血吸虫病的相关知识进行调查, 结果显示, 两组居民的血吸虫相关知识评分统计学无差异 ($P > 0.05$), 经过不同的干预后, 再次予以居民相同的问卷调查, 结果显示, 观察组居民对该疾病的各项知识掌握评分明显比参照组各项知识的评分高, 统计学检验有差异 ($P < 0.05$), 详细各疾病知识指标数据评分用表 1 表示。

表 1: 两组居民干预前后的血吸虫病各项知识的评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

各项知识指标	干预前后	参照组 (120 例)	观察组 (120 例)	T 值	P 值
血吸虫病传播知识	干预前	13.56 ± 4.18	14.02 ± 4.14	0.857	0.393
	干预后	22.37 ± 2.46	22.86 ± 0.73	2.092	0.038
易感性知识	干预前	14.28 ± 3.17	14.11 ± 3.13	0.418	0.676
	干预后	21.69 ± 2.35	22.72 ± 1.54	4.016	0.000
危害知识	干预前	17.11 ± 5.12	16.95 ± 5.06	0.243	0.808
	干预后	22.86 ± 1.03	23.24 ± 0.87	7.136	0.002
防治知识	干预前	13.58 ± 6.13	14.05 ± 6.22	0.590	0.556
	干预后	22.91 ± 1.08	23.62 ± 0.37	6.813	0.000

3 讨论

血吸虫病是一种慢性寄生虫病, 世界上主要包括五种寄生于人体的血吸虫, 分别为曼氏血吸虫、间插血吸虫、埃及血吸虫、湄公血吸虫以及日本血吸虫。相关研究报道显示, 如果妇女患有血吸虫则会影响其受孕, 如果儿童患有血吸虫病, 则会轻者发育不良, 严重的则出现侏儒症, 由此可见, 血吸虫危害极大^[3]。

健康教育工作是防治血吸虫病的一些重要措施。血吸虫也属于行为性疾病, 因此, 加强人们的健康教育工作, 减少人们接触传播源可以降低血吸虫病的发生。健康教育是指通过有组织的社会教育活动, 使人们可以采取有益于健康的行为, 从而减轻影响危害的危险因素。在血吸虫病防治工作中采取健康教育, 通过成立健康宣教小组, 由小组人员对社区 (下转第 42 页)

表现为骨折部分椎体后缘稍向上突出,进入椎管内,对硬膜囊产生压迫,也就是骨质疏松患者病变椎体后缘呈角状改变;在椎体上可见骨折线,而且部分可见正常信号;MRI 增强检查中,椎体多呈条索状强化表现,而且比较清晰^[5]。而脊柱转移瘤则无法见到椎体后缘向上突出样表现,经 MRI 检查显示,其椎体后缘多呈膨隆状,或球形突出,而且椎体内无法见到正常骨髓信号,多被肿瘤信号取代,骨折部位邻近组织及椎管内均可受到肿瘤病灶侵袭,导致其椎体呈楔形状。本次研究中,转移瘤椎体后缘呈膨隆样改变者 22 例,而骨质疏松者无 1 例见到相似改变,支持上述观点。需要注意的是,脊柱转移瘤呈溶骨性转移,或混合性转移,则其 MRI 表现与骨质疏松性脊柱骨折信号比较相似,但经 MRI 增强检查能够发现骨质疏松性脊柱骨折部位中条索状分界比较清晰,而且信号比较均匀,而脊柱转移瘤所致椎体骨折信号呈广泛性不均匀样变化。而且脊柱转移瘤多侵袭邻近组织,形成软组织肿块,本研究中转移瘤组 35 例中 17 例存在椎体旁软组织肿块,而骨质疏松组患者仅 2 例,提示椎体是否存在软组织肿块可被作为鉴别原发性骨质疏松椎体骨折、脊柱转移瘤骨折的重要参考依据之一。

(上接第 38 页)
要的作用^[3]。

相关文献报道^[4],血液净化护理中的安全隐患类型繁多,患者自身因素、医护人员因素等均是导致安全隐患的主要原因。本次研究发现,血液净化护理中的安全隐患具体可分为净化设备因素、患者因素、医护人员因素 3 方面。待明确血液净化护理中的常见安全隐患后,分别从人员管理、设备管理和环境管理等方面制定针对性处理对策,有利于显著降低血液净化护理过程中各类不良护理事件的发生概率和危险,使血液净化护理效果和患者满意度得到进一步提升,降低患者死亡率,确保其生命安全^[5-6]。

根据本组研究得到的结果可知,试验组的护理不良事件发生率和护理满意度与对照组进行比较,两组之间的差异具有统计学意义($P < 0.05$),由此得到如下护理体会,血液净化临床护理中存在较多的安全隐患,明确原因并制定系统

(上接第 39 页)

的局面采取发放血吸虫知识手册、观看相关知识幻灯片、邀请专家讲座等多种形式,向居民宣教血吸虫病的发生、发展、防治等相关知识内容,从而提高人们对疾病的认知,做好相关的防治工作,进而降低该疾病的发生。健康促进是血吸虫防止工作的重点策略。健康促进是值将健康教育、生态环境予以有效的结合从而为健康教育的扩大奠定基础。健康促进在予以人们健康教育的同时,还强度了人文环境的改善、自然环境的保护以及政府的支持等,从而保证宣教的质量。本次研究结果显示,观察组的血吸虫病各项知识评分均高于对照组($P < 0.05$),说明健康教育在血吸虫病防治中具有重

(上接第 40 页)

较好的治疗及护理效果,有利于护理质量得到实质性提高。

综上所述,针对接受输尿管软镜钬激光治疗的肾结石患者采取以护理结局为中心的临床护理路径有利于提高护理治疗效果及护理质量,对建立和谐护患关系也有着重要意义,值得在临床中推广应用。

[参考文献]

总之,MR 多种成像技术在原发性骨质疏松椎体骨折鉴别诊断中能够获得良好的临床效果,临床上应用时,应结合临床表现、骨密度测试等检查结果进行综合性判断,有利于在术前提高检查率以及对治疗效果进行评估。

[参考文献]

- [1] 王生锋,胡振民,蒋健强,等.低场 MR 在骨质疏松、转移瘤所致椎体骨折的诊断价值[J].中国临床医学影响杂志,2012,23(9):674-676.
- [2] 中国老年学学会骨质疏松委员会,骨质疏松症诊断标准学科组.中国人骨折骨质疏松症诊断标准专家共识(第三稿·2014 版)[J].中国骨质疏松杂志,2014,20(9):1007-1010.
- [3] 尚伟,李保庆,刘安龙.磁共振扩散加权成像于骨质疏松椎体骨折的评估[J].医学影像学杂志,2014,24(2):286-288.
- [4] 顾伯龙.骨质疏松和椎体转移瘤所致单个椎体压缩骨折的 MRI 鉴别诊断[J].中国正骨,2012,24(12):30-32,35.
- [5] 李静,陈德才,王章.2016 年《美国内分泌医师协会与美国内分泌协会绝经后骨质疏松症诊疗指南》解读[J].中国全科医学,2017,20(8):891-895.

规范的处理措施,对降低不良事件发生率,提高患者护理满意度具有重要作用。

[参考文献]

- [1] 翁恋恋,汪琴.探讨血液净化护理中存在的的海安全隐患及处理措施[J].医学信息,2015,28(8):191-192.
- [2] 冯波.血液净化护理中存在的的海安全隐患及处理措施[J].医学信息,2013,47(13):524-524.
- [3] 贺伟.浅析血液净化护理中存在的的海安全隐患及处理措施[J].中外女性健康研究,2015,35(12):84,11.
- [4] 冯波.血液净化护理中存在的的海安全隐患及处理措施[J].医学信息,2013,26(7):524.
- [5] 郭春柳.浅析血液净化护理中存在的的海安全隐患及处理措施[J].中外女性健康研究,2015,06(14):104,110.
- [6] 王嘉兴.探讨血液净化护理中存在的的海安全隐患及处理措施[J].中国保健营养,2017,27(3):189-190.

要的意义。

综上,在血吸虫病防治工作中予以健康教育和健康促进,可以提高人们对该疾病的认知,减少该疾病的发生。

[参考文献]

- [1] 王卫杰.血吸虫病防治工作的健康教育与健康促进[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(32):6500-6500.
- [2] 王培龙.血吸虫病健康教育问卷质量评估与干预实证研究[J].中国保健营养,2017,27(16):648-649.
- [3] 史映红,刘昌弟,王保东.绵阳市血吸虫病健康教育干预效果[J].中国血吸虫病防治杂志,2015,27(5):544-545.

[1] 白佳鑫,黄磊,骆梦兰,等.临床护理路径在钦激光治疗输尿管结石患者中应用的效果分析[J].湖南中医药大学学报,2016(A02):1147-1148.

[2] 金凯英,詹海花,谢玉兰,等.输尿管软镜钦激光治疗肾结石临床护理路径的构建和应用[J].护理研究,2015(23):2865-2867.

[3] 王欢,刘荣新,李燕.临床护理路径在输尿管软镜联合钦激光治疗肾结石中的应用[J].贵州医药,2017,41(7):774-775.