

农民工尘肺病预防控制措施及效果评价

何妍

湘西自治州疾病预防控制中心 湖南湘西 416000

【摘要】目的 探讨农民工尘肺病预防控制措施及效果评价。**方法** 选取我院尘肺病患者进行对照试验, 对照组采用常规预防方式, 观察组采用特殊预防, 观察两组临床效果。**结果** 根据统计学分析结果, 观察组的预防效果优于对照组, 两组差异显著, $p < 0.05$ 。**结论** 农民工尘肺病采用特殊预防效果显著, 能够提高防控效果, 适于在临床广泛推广。

【关键词】 尘肺病; 预防控制; 农民工**【中图分类号】** R135.2**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 03-081-01

尘肺病指的是职业活动中因为吸入了大量的生产粉尘导致肺部出现了弥漫性纤维化病变, 在农民工群体中十分高发, 对工人健康危害极大。因此, 该病的致残率和病死率很高。研究显示^[1], 尘肺病患者采用特殊预防可以减轻临床症状, 降低病死率。选取我院尘肺病患者, 总结概括如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017年1月至2018年1月, 选择我院开展农民工尘肺病预防控制措施以来诊治的农民工尘肺病患者作为观察组, 共计50例; 选择我院开展农民工尘肺病预防控制措施之前诊治的农民工尘肺病患者作为对照组, 共计50例; 以上患者均具有呼吸困难、气紧症状, 符合尘肺病诊断标准GBZ7-2009。随机分成对照组、观察组, 每组50例。观察组中, 男46例, 女4例, 年龄39-78岁, 平均年龄(67.63±5.24)岁, 病程1.0-20年, 平均(13.07±3.10)年; 对照组中, 男45例, 女5例, 年龄40-77岁, 平均年龄(68.87±3.74)岁, 病程1.2-19年, 平均(12.67±3.07)年。两组一般资料可比性强($P > 0.05$)。

1.2 预防控制方法

1.2.1 建立农民工档案: 农民工档案可以详细了解患者的病情以及诊治情况等, 所有患者均建立农民工档案, 详细记录个人信息和病情信息, 并针对农村患者的群体特点, 每次在农民工就诊的同时再次进行宣教, 强化农民工对于尘肺病的正确认识, 同时要档案进行更新^[2]。

1.2.2 健康教育讲座: 定期到从事接尘工作的农民工群体中开展尘肺病健康教育讲座, 采用现场教学的方式直接与患者沟通, 通过发放健康教育手册、观看健康教育视频、邀请血糖控制较好的患者现场谈感想等方式进行现场交流^[2]。同时安排现场答疑, 收集患者反映的问题汇总后进行现场解释与指导, 确保患者消除疑虑。现场教学可以促进患者之间的交流, 促进患者心理康复。

1.2.3 指导建立尘肺病预防控制中心: 与医院周边的工厂建立医疗服务关系, 签订医疗服务协议, 指导建立工厂内建立尘肺病预防控制中心, 对农民工所在的工厂实行分级管理。将工厂所在的类型分为可能造成粉尘性伤害或类似尘肺病疾病以及轻微尘肺病和严重尘肺病类型^[3]。对于可能造成尘肺病的工厂要求实行日常性监督, 防止出现尘肺病案例。对于可能引起轻微尘肺病的工厂要求农民工定期接受尘肺病体检; 对于引起严重尘肺病的工厂要进行重点监督, 必须严格要求农民工进行体检。

1.2.4 做好预防管理工作: 对农民工尘肺病患者提供良好的疾病预防管理工作, 医院要准确诊断, 并且进行良好的诊治。为农民工提供专业的尘肺病咨询服务, 安排专人并且进行详细的咨询服务, 例如每天安排专人进行电话以及现场咨询服务等。指导各工厂建立专门的体检机构并且对全体农民工进行定期的普查, 提高定期体检普及率。当发现尘肺病确诊患者时, 督促其接受进一步的治疗, 并给出相应的治疗方案, 较为严重的患者与高级医疗机构联系, 让农民工接受更为专业的检查和治疗。与此同时要向领导做好汇报工作, 争取为农民工在医疗保险以及报销方面提供应有的帮助, 确保农民工可以有钱治病。

1.3 统计学方法

本次研究中所产生的所有数据都通过软件SPSS19.0进行分析, 计量资料表示为均数±标准差, 进行t检验; 计数资料采用

方差检验。 $P < 0.05$ 为具有显著统计学差异。

1.4 评价方法

采用我院自制调查问卷, 得分100为完全掌握。

2 结果

2.1 两组满意度比较

观察组的满意度显著高于对照组, $p < 0.05$ 。

表1: 两组满意度对比

组别	满意人数	满意度
观察组	46	92%
对照组	38	76%
χ^2		9.14
p		< 0.05

2.2 两组尘肺病知识掌握情况比较

干预前, 观察组中有1例为完全掌握, 对照组中1例完全掌握; 干预后, 观察组中40例完全掌握, 占比80.0%, 对照组中31例, 占比62.0%, 两组的完全掌握率具有显著差异, $P < 0.05$ 。

表2: 两组尘肺病知识掌握情况比较

组别	干预前	干预后
观察组	1/2.0	40/80.0
对照组	1/2.0	31/62.0
χ^2	0.37	9.83
p	> 0.05	< 0.05

3 讨论

尘肺病是常见的呼吸系统疾病, 也是煤矿工人常见职业病, 因为吸入了大量的煤尘导致肺部滞留了大量异物, 引起纤维化病变, 该病的治疗是世界性的难题。尘肺病对人类健康危害极大, 主要表现为气流受到可逆性阻塞, 多发生于我国北方地区^[4], 可能导致肺部长期感染和炎症反应, 从而显著减少了肺部血管床数量, 导致肺部的气体交换严重不足, 机体长时间处于缺氧状态, 血氧分压和血氧饱和度明显较低, 二氧化碳分压显著上升^[5]。农民工尘肺病患者在临床上占有较大的比例, 主要因为他们所接触的是粉尘性的环境, 例如建筑业以及煤矿工人等, 农民工对于尘肺病自身认识较差, 因此需要疾病预防机构加强对农民工的健康教育, 为他们提供更多的疾病预防治疗帮助, 与所在工厂一起, 共同为农民工尘肺病患者提供看病的便利条件与优质的疾病防控服务。研究结果显示, 观察组满意度、尘肺病知识掌握情况显著高于对照组, $P < 0.05$ 。综上所述, 本次研究显示特殊预防尘肺病的临床效果显著, 可在临床广泛推广使用。

参考文献

- [1] 黄彩娟. 尘肺病160例临床分析[J]. 当代医学, 2016;17(10): 112-113.
- [2] 和春萍. 临床治疗尘肺病的效果分析[J]. 山西医药杂志(下半月刊), 2016;02(09): 235-236.
- [3] 黄英, 明小燕, 张艳丽. 351例农民工尘肺病发病情况及尘肺病患者健康管理的对策[J]. 公共卫生与预防医学, 2017, 26(4):98-100
- [4] 吴岚. 临床治疗尘肺病效果观察[J]. 中外医疗, 2016; (01): 198-200.
- [5] 王丽侠. 观察临床治疗尘肺病的效果[J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2016, 16(36):135-135.