

• 综合医学 •

艾滋病危害宣传的自省式健康教育在艾滋病预防控制中的应用效果分析

匡旭中

永兴县第二人民医院 湖南郴州 423301

【摘要】目的 对艾滋病危害宣传的自省式健康教育在艾滋病预防控制中的应用效果展开分析。**方法** 纳入我院（2016 年 03 月至 2018 年 12 月）体检的艾滋病高危患者（ $n=82$ ）作为研究对象，随机分为对照组（ $n=41$ ，实施常规健康教育）、实验组（ $n=41$ ，实施自省式健康教育），对 82 例艾滋病知识掌握程度及健康行为进行评估。**结果** 本文研究可以发现，分析艾滋病知识掌握情况，和对照组相比，实验组艾滋病知识掌握情况明显较好， $P<0.05$ 。对比健康行为，结果显示，实验组各项健康行为高于对照组， $P<0.05$ ，差异显著。**结论** 实施自省式健康教育，对艾滋病高危患者具有提高疾病认知水平的效果，有利于对艾滋病的控制和预防，值得推广。

【关键词】 艾滋病；自省式健康教育；预防；控制；应用效果

【中图分类号】 R74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-3179 (2019) 04-281-02

艾滋病是一种危害较大的传染性疾病，具有较高的死亡率。该疾病会导致患者免疫功能丧失，严重影响患者生命安全。因此，应该对患者实施自省式健康教育，能够有效控制和预防艾滋病^[1]。本文择取我院（2016 年 03 月至 2018 年 12 月）体检的艾滋病高危患者（ $n=82$ ）作为研究对象，观察艾滋病危害宣传的自省式健康教育在艾滋病预防控制中的应用效果，现有以下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入我院（2016 年 03 月至 2018 年 12 月）体检的艾滋病高危患者（ $n=82$ ）作为研究对象，随机分为对照组（ $n=41$ ，实施常规健康教育）、实验组（ $n=41$ ，实施自省式健康教育），对照组患者中，男、女例数为 20 例、21 例，年龄最小 23 岁，最大 51 岁，平均为（ 39.55 ± 1.01 ）岁，实验组患者中，男、女例数为 19 例、22 例，年龄最小 22 岁，最大 52 岁，平均为（ 38.29 ± 1.03 ）岁，对两组基础数据值资料实行比较，数据间差距并不是十分明显（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组：给予常规健康教育，具体为：讲解艾滋病的发病原因、控制方法以及注意事项等，促使患者对疾病有正确的认知。

1.2.2 实验组：以常规健康教育为基点予以自省式健康教育，主要内容有以下几个方面：（1）制作预防艾滋病的宣传材料，由于人们受教育程度不同，对于疾病的认识水平也不同，为了保证艾滋病宣传教育的效果，应该充分了解患者基本信息，针对性的制定宣传材料，进一步深化宣传材料的内容，制定的教育内容必须通俗易懂，利用简单的形式进行艾滋病预防的教育，应该注意的是，实际的教育内容不能引起

患者恐慌，有助于保证预防控制艾滋病的质量^[2]。（2）建立专业的艾滋病健康教育队伍，完善相关的规章制度，在区域设立预防艾滋病部门，在社区以及基层卫生院设立防控小组，从而形成艾滋病防控工作网络。在实际的健康教育过程中，应该由专人负责，为了提高艾滋病的预防效果，应该在老年人群及学生进行教育，充分发挥社会资源优势，积极进行预防，利用大众人群有助于提高整体健康教育效果^[3]。（3）给高危人群发放艾滋病预防手册，定期开展艾滋病集体健康教育，告知患者艾滋病的传播方法，促使患者意识到艾滋病危害，进行健康性行为，利用安全套对艾滋病进行预防。（4）对于多性伴侣的高危人群，应该提高自我预防的水平，充分了解高危性行为的危害。（5）国家和政府对于艾滋病的宣传也是非常重要的，给患者讲解国家政策，比如：四免一关怀，指导患者在高危性行为后及时筛查，有助于健康管理能力的提高^[4]。

1.3 观察指标

1.3.1 分析艾滋病知识掌握情况，可分为：艾滋病知识、传播知识、国家政策及防艾知识等，分数越高，患者艾滋病知识掌握程度越好。

1.3.2 对比健康行为，可分为：安全性行为、远离毒品及避免共用注射器。

1.4 统计学分析

艾滋病患者相关计数资料（健康行为）采取（ n ）或（%）予以表示，实施 χ^2 检验，定性资料（艾滋病知识掌握情况）采取（ $\bar{x}\pm s$ ）予以表示，采用 t 检验，数据采取 SPSS24.0 予以统计， $P<0.05$ ，出现数值评定结果统计学意义。

2 结果

2.1 艾滋病知识掌握情况分析

表 1：艾滋病知识掌握情况分析（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	艾滋病知识	防艾知识	传播知识	国家政策
对照组（ $n=41$ ）	40.89 $\pm$ 5.08	40.41 $\pm$ 4.89	39.89 $\pm$ 5.16	41.35 $\pm$ 3.77
实验组（ $n=41$ ）	49.66 $\pm$ 3.24	50.23 $\pm$ 3.11	48.29 $\pm$ 4.19	48.76 $\pm$ 3.08
t	9.3199	10.8501	8.0918	9.7463
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

结果显示，实验组艾滋病知识（49.66 $\pm$ 3.24）、传播知识（48.29 $\pm$ 4.19）、国家政策（48.76 $\pm$ 3.08）及防艾知识

(50.23±3.11)，高于对照组， $P<0.05$ 。

2.2 对比健康行为

结果显示，实验组各项健康行为高于对照组， $P<0.05$ ，差异显著。

表 2：健康行为分析 (n|%)

组别	安全性行为	避免共用注射器	远离毒品
对照组 (n=41)	40 (97.56)	39 (95.12)	38 (92.68)
实验组 (n=41)	34 (82.93)	32 (78.05)	31 (75.61)
χ^2	4.9865	5.1147	4.4794
P	0.0255	0.0233	0.0343

3 讨论

随着社会的发展，人们的思想观念发生了很大的变化，艾滋病的发病率越来越高，威胁患者生命。艾滋病的临床症状为：发热、淋巴结肿大以及虚弱等，该疾病多发于青壮年。血液传播、性传播以及母婴传播是主要的传播方式，危害较大。一旦感染艾滋病病毒，就会损伤患者免疫系统，严重影响患者的身体健康和生命安全。患者在发病初期无明显症状，随着病情的加重，就会出现器官功能衰竭的现象，病死率较高。现如今，对于艾滋病的治疗缺乏有效手段，因此，对艾滋病的预防和控制是非常重要的，对于艾滋病预防控制的效果和人们的疾病认识水平、生活习惯以及文化程度有很大的相关性，以往的

健康教育效果不够理想，因此应该实施自省式健康教育。自省式健康教育能够有效阻断艾滋病的传播，有助于艾滋病健康知识水平，很大程度上转变了患者的健康行为，效果显著。

本文研究可以发现，分析艾滋病知识掌握情况，结果显示，实验组艾滋病知识 (49.66±3.24)、传播知识 (48.29±4.19)、国家政策 (48.76±3.08) 及防艾知识 (50.23±3.11)，高于对照组， $P<0.05$ 。对比健康行为，实验组各项健康行为高于对照组， $P<0.05$ ，差异显著。

综上所述，实施自省式健康教育，对艾滋病高危患者具有提高疾病认知水平的效果，有利于对艾滋病的控制和预防，具有应用及推广价值。

参考文献：

- [1] 王真华, 周眉. 艾滋病危害宣传的自省式健康教育在艾滋病预防控制中的应用效果 [J]. 当代医学, 2016, 22(33):194-195.
- [2] 覃长松. 艾滋病危害宣传的自省式健康教育在艾滋病预防控制中的效果评价 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(01):98-99.
- [3] 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, 2015, 16(75):191-192.
- [4] 胡霞. 艾滋病高危人群干预性防治中健康教育的应用效果分析 [J]. 当代医学, 2016, 22(25):161-162.

(上接第 279 页)

论时，应鼓励每一位学生畅所欲言，通过互相交流，能够最大程度的提高学生的能力^[5]。然而，对于学习中存在的问题，能够通过讨论及时得到解决，从而加深了学生对知识的理解和记忆。此次研究结果显示，对照组实习医生出科考试理论知识、操作技能成绩，明显低于观察组 ($P<0.05$)。对照组实习医生教学满意度为 71.11%，明显低于对照组 95.56% ($P<0.05$)。说明将 PBL 教学法应用于急诊外科临床带教中有价值，深受学生认同。

综上所述，通过在急诊外科临床带教中应用 PBL 教学法，能够显著提高临床治疗带教的质量，临床应用价值及临床推广极高。

参考文献：

- [1] 吴斌全, 马翔, 满忠然, 等. PBL 联合 EBM 教学法在肝胆外科实习带教中的应用效果 [J]. 安徽医学, 2016, 37(4):481-483.
- [2] 孙大力, 安丽娅, 徐鹏远. PBL 教学法在普外科临床教学中的应用和探索 [J]. 中国培训, 2017, 21(10):194-196.
- [3] 朱国栋, 汤聪. 与文献检索相结合的 PBL 教学法在泌尿外科临床实习教学中的应用 [J]. 医学教育研究与实践, 2017, 25(2):307-310.
- [4] 朱明欣, 徐钰, 张华楸, et al. PBL 联合手术观摩教学法在神经外科临床实习带教中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(8):20-21.
- [5] 樊立宏, 刘瑞宇, 时志斌, 等. 基于临床路径的 PBL 教学法在骨科研究生临床带教中的应用 [J]. 中国医学教育技术, 2017, 31(3):325-328.

(上接第 280 页)

根据上述因素针对性的对护理管理等制度做出调整^[7-8]：①减少工作的压力，科室内实行弹性排班、优化护理资源、做到人尽其用，将时间还给护士以保证其充分的休息；针对患者的特殊性采取团队护理的方法进行（高低年资搭配），互相协助共同管理患者；②改善护士的工作环境、对护士进行人文关怀，使护士身心得到放松以缓解不良情绪；护士长定期与护士谈心就存在的问题给予疏导，帮助护士从消极情绪中走出来；工作年限长的护士将应对患者以及调节心理状态的经验传授给新护士，以帮助其更好的胜任工作。③利用心理科资源，成立心理干预小组，不定期开展心理拓展活动，缓解身心压力。

综上所述：了解精神科护士的睡眠质量与心理状态有助于掌握其身心状态，通过针对性的措施缓解其不良情绪、减轻工作中的压力、促进护士的身心健康，从而更好地提升护理质量。

参考文献：

- [1] 曹新妹. 精神科护理学. 第一版. 北京：人民卫生出版

社, 2014 年. 21.

- [2] 何莲珠, 翁客华, 胡学会, 蔡松涛, 胡晓虹. 半开放式精神科护士睡眠质量调查分析 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(11):113-114.
- [3] 李婷婷. 改善护士执业环境关注护士心理健康——访北京大学第六医院院长陆林 [J]. 中国护理管理, 2017, 17(3):295-296.
- [4] 孙珊珊, 黄鹤, 邓茹. 精神科护士睡眠质量 [J]. 心理医生, 2017, 23(23):356.
- [5] 郑蕾蕾. 吉林省精神科医护人员心理健康状况及影响因素 [J]. 中国健康心理学杂志, 2018, 26(03):389-392.
- [6] 卢庆华, 邹桂元, 徐清芝, 等. 精神科护士心理困扰及其影响因素分析 [J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(26):2064-2068.
- [7] 佚名. 正念冥想干预对精神科护士心理健康的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(47):110.
- [8] 张燕红, 钱瑞莲, 吕文君, 等. 精神科工作场所暴力对护士心理健康的影响 [J]. 中国护理管理, 2017, 17(12):1640-1643.