

预防干预对艾滋病流行的控制作用

鲁兴连

云南省保山市隆阳区疾病预防控制中心 云南保山 678000

〔摘要〕目的 探究预防干预对艾滋病流行的控制作用。方法 在本疾控中心所属的社区中随机选取 80 名居民作为研究对象，时间为 2018 年 1 月—2019 年 4 月，对本组居民进行预防干预举措，调查居民干预前后对艾滋病的认知水平和对艾滋病患者的歧视情况，分析控制作用。结果 本组居民干预后对艾滋病的认知率明显高于干预前 ($P < 0.05$)；干预后居民对艾滋病患者的歧视率明显低于干预前 ($P < 0.05$)。结论 预防干预在艾滋病流行中的控制作用较高，可在很大程度上增强人们对艾滋病相关知识的了解，减少对艾滋病患者的歧视，保证社会和谐发展，值得推广。

〔关键词〕预防干预；艾滋病；流行；控制作用

〔中图分类号〕R512.91

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2019) 12-169-02

艾滋病是由于感染 HIV 病毒引起的一种危害性极大的免疫系统缺陷疾病，危害性极大，可在人体内潜伏 8—9 年，起初伴有体重骤减、持续发热以及全身乏力等临床症状，随着病情不断发展，随之而来的便是恶性肿瘤、神经功能障碍以及其他严重感染等病症，死亡率较高^[1]。目前，世界各国尚未研究出艾滋病治愈药物，加上艾滋病的严重性，使不少人畏惧艾滋病，歧视艾滋病患者，非常不利于社会的和谐发展。因此，医疗机构应该加强对艾滋病流行的预防和控制力度。故本次实验尝试对我中心 2018 年 1 月—2019 年 4 月选取得社区居民进行艾滋病预防干预，取得显著效果。现作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本实验对象均来自本疾控中心所属社区，共计 80 名，时间为 2018 年 1 月—2019 年 4 月。其中男性居民 42 名，女性居民 38 名，最小年龄 18 岁，最大年龄 67 岁，平均年龄为 (35.54 ± 2.87) 岁；学历水平：小学及以下 24 名、中学 25 名，大专及以上 31 名。本组居民均自愿参加。

1.2 预防干预措施

1.2.1 高危人群干预措施

(1) 吸毒人群：统计发现超过 44% 的艾滋病感染者来自吸毒人群，所以必须要对吸毒者进行行为干预，主要包括三个阶段，即禁毒宣传、改变吸毒方式以及交换针具，同时通过健康宣讲等预防措施鼓励吸毒者做好防范，提高其对艾滋病知识的了解，帮助其戒掉毒瘾。(2) 性服务人群：针对娱乐场所的性服务人群开展艾滋病健康教育宣传活动，主要讲解艾滋病的发病机制、传播途径以及预防措施，鼓励此类人群使用安全套，并指导正确使用安全套的方法，增加其对艾滋病的认知。(3) 同性恋人群：正确认识性生活，做好指导工作，叮嘱此类人群正确使用安全套，预防艾滋病。

1.2.2 诊疗服务

该项服务主要针对艾滋病患者，诊疗服务必须全面、可靠，服务内容以自愿咨询检测、免费咨询检测两项。

1.2.3 健康教育宣传

以影像学资料和健康手册为主开展知识讲座，使所有居

民认识到不良性行为的危害，对自身健康性行为加以重视，有效预防艾滋病；建立免费提供艾滋病咨询平台，随时解答群众提出的问题。

1.3 观察指标

根据《中国艾滋病防治督导评估指标》设计调查问卷，分别在干预前后对本组居民进行艾滋病相关知识认知水平的调查，问卷包括病症、发病机制、传播方法以及自我防护等 8 项内容，以答对 6 项及以上判定为知晓，以回答对 6 项以下判定为不知晓，对比居民干预前后的疾病知晓率。同时，调查本组居民干预前后对艾滋病患者是否存在歧视态度，对比歧视率。

1.4 统计学处理

运用 SPSS23.0 统计学软件处理、分析本实验涉及数据，采用百分比 (%) 表示计数资料， χ^2 进行检验； $P < 0.05$ 为差异表示存在统计学意义。

2 结果

结果显示：本组 80 名居民在干预后对艾滋病知识知晓率明显提高，对艾滋病患者歧视的态度比率明显降低，与干预前相比，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1：本组居民干预前后对疾病知晓率和艾滋病患者不歧视率比较

时期	例数	疾病知晓率 (%)	对艾滋病患者歧视态度比率 (%)
干预前	80	37 (46.25)	54 (67.50)
干预后	80	58 (72.50)	30 (37.50)
χ^2		11.427	14.436
P 值		0.001	0.000

3 讨论

艾滋病是一种危害人体健康的严重传染性疾病，以血液、母婴和性行为为主要的传播途径，好发于性生活活跃期的青壮年人群，一旦被 HIV 病毒感染，机体继而会出现呼吸系统、恶性肿瘤以及肺结核等疾病，严重危害人体健康，影响患者正常的生活和工作。正是由于艾滋病的严重性和传染性，导致不少艾滋病患者受到不公正的待遇，人们无法接受艾滋病患者，甚至歧视，从而引发不少社会问题。目前，我国流动人口较多，加上不均衡的文化水平和地域差异，使得不少地

(下转第 171 页)

作者简介：鲁兴连 (1975 年 8 月—) 云南龙陵，汉族，本科，主管医师，主要从事医疗卫生工作。

员再次拟定多种对策，并从中选定三个有效对策。对策一：解除病人的不适，及时镇静和止痛。对策二：同时采用两种固定方法，并加强对置管病人勤巡视、细观察。对策三：制定《心胸外科防管路滑脱告知书》，加强与患者及其家属的有效沟通。

1.2.7 通过此次品管圈活动可以巩固对策并标准化，科室将食管癌术后患留置者营养管和胃管操作流程进行规范化，以此达到持续保持科室品管圈活动的成效的目的。

2 结果

2.1 有形成果

品管圈实施后，观察组中共 32 例食管癌术后留置营养管和胃管患者，仅有 2 例脱落患者，留置胃管脱落发生率降低到 6.25%。相比对照组进步显著，差异有统计学意义（ $P < 0.01$ ），见表 2。目标进步率为 60.93%，达成率 91.63%。

表 2：两组比较

	留置胃管和 营养管例数	意外拔管 发生例数	意外拔管 发生率（%）
观察组	32	2	6.25
对照组	50	8	16.0

2.2 无形成果

活动前后各位圈员的团队凝聚力、品管手法、积极性、责任心、沟通协调能力和和谐度方面均有稳步上升。见图 1。

3 讨论

食管癌术后患者留置管道多，因此限制了患者的移动力及活动力，因此降低了患者的舒适度，加上本身患者因疾病久治不愈，长时间不能经口进食因而引发的心情烦躁，留置管固定不牢固等原因，非计划性拔管或脱落的情况频繁发生。为了改善这种情况，减少因反复插管给患者带来的患者消化道黏膜损伤，经反复思考后小组成员决定，改良方法逐步完善操作流程等一系列措施。通过逐步规范留置胃管操作流程，严格交接班等措施，在极大程度上降低了留置胃管以及营养管期间的意外拔管发生率。

4 结论

品管圈活动在降低食管癌术后患者中留置胃管和营养管意外拔管发生率中取得了明显的成效。通过此次品管圈活动，

结合科室食管癌术后病人实际情况，本科室制订了《心胸外科防管路滑脱告知书》，规范了护理操作相关流程，体现了人文关怀，提高了护士的创新能力和在临床护理中把安全隐患和医疗纠纷有效地杜绝，增进了患者对医务人员的信任度，从而促进了医患之间的关系和谐。在护理实践中，把护理服务流程标准化、系统化。在护理工作中融入“以病人为中心”的服务理念，给患者提供更优质护理服务，使其对医护人员的护理服务^[3]更满意。

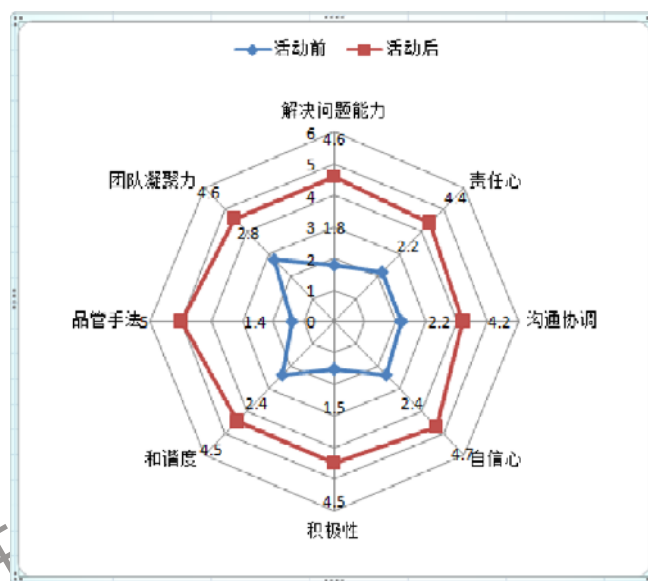


图 1：无形成果雷达图

【参考文献】

- [1] Torre LA, Bray F, Siegel RL, et al. Global cancer statistics, 2012[J]. CA Cancer J Clin, 2015, 65(2):87-108.
- [2] 乔友林. 食管癌流行病学研究的重要里程碑[J]. 中国肿瘤床, 2016, 43(12):500-501
- [3] 陈于湘, 徐红梅. 品管圈应用于降低留置胃管期间胃管意外脱落发生率的效果评价[J]. 临床医药文献杂志, 2017, 04(22):4272-4273.

（上接第 169 页）

区未能接受正规的艾滋病知识宣传，人民群众对于自我保护的意识较差，常常在毫无察觉的情况下感染 HIV 病毒^[2]。另外，政府及其相关部门对于艾滋病的知识宣讲也不到位，特别是在性行为方面。

对不同类型的高危人群尽心不同形式的健康宣教，让其正确认识到了艾滋病的发病机制、传播途径，熟知预防控制的方法，尽可能的增强自我保护意识，从根本上预防艾滋病的发生。同时，预防干预还能够帮助患者认识到艾滋病不会通过身体触碰传播，利于正视艾滋病人群，从而有助于减少人民群众对艾滋病患者的歧视，构建一个更加和谐的社会环境；另外，通过免费咨询服务和宣传手册等方式可让患者明确知道不良行为会大大增加艾滋病的发生几率，特别是不良性行为，使得人们更加重视健康性行为^[3]。

本实验结果为干预后居民对艾滋病知识的知晓率明

显高于干预前，且对艾滋病患者的歧视率明显低于干预前（ $P < 0.05$ ），这足以表明有效的预防干预能够在很大程度上提高人民群众对于艾滋病知识的认知水平，转变对艾滋病患者的态度，从而促进社会的和谐发展。

综上所述，预防干预可在控制艾滋病流行方面起到举足轻重的作用，值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 范如梧. 预防干预在预防控制艾滋病流行中的作用探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(90):302.
- [2] 谢志文, 钟扬映, 蒙德恩, 等. 预防干预在控制艾滋病流行中的作用分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(12):181-182.
- [3] 罗龙海. 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研究[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(16):46-47.