

强化管理在肺结核病预防感染中的应用效果

李滋熹

南宁市疾病预防控制中心 广西南宁 530002

【摘要】目的 研究强化管理在肺结核病预防感染中的应用效果。**方法** 运用随机数字表法, 将 2021.1.1-2022.1.1 我中心结核病防制科收集的肺结核病易感患者 (n=5430) 分为对照组 (n=2715, 接受常规管理干预) 和研究组 (n=2715, 在对照组基础上接受强化管理干预)。比较各组肺结核防治健康知识测试问卷得分及肺结核确诊率。**结果** 干预前, 两组肺结核防治健康知识测试问卷得分对比无差异 ($P>0.05$); 干预后, 研究组得分高于对照组 ($P<0.05$)。研究组肺结核确诊率 2.36% 低于对照组 11.23% ($P<0.05$)。**结论** 强化管理有助于拓展肺结核易感患者的认知, 增强对肺结核的预防效果。

【关键词】 强化管理; 肺结核病; 预防感染; 认知程度

【中图分类号】 R521

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 08-167-02

肺结核病属于临床常见呼吸系统疾病, 主要由患者感染结核分枝杆菌所致, 肺结核感染者可通过飞沫、痰液等传播病菌, 此疾病治疗周期较长, 治疗难度大, 学术界普遍认为相关科室、部门应重视此疾病的预防工作^[1-2]。而结核病防制科的工作重心是开展肺结核预防管理, 降低肺结核确诊率, 经了解, 现阶段多数肺结核预防科采用的管理干预方法为常规管理干预, 此方法虽在临床上应用时间较长, 但干预措施简单、单一, 管理力度有限, 主要依靠患者自行执行, 导致部分自制力较差的患者肺结核患病风险增加^[3-4]。而强化管理基于常规管理干预, 并在此基础上对管理干预手段进行优化, 增强管理力度, 从健康宣教、预防等多个维度进行全面管理, 管理质量优良。为此, 本研究选取我中心结核病防制科收集的 5430 例肺结核易感患者, 探讨强化管理的应用效果, 现汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照随机数字表法, 将 2021.1.1-2022.1.1 我中心结核病防制科收集的肺结核易感患者 (n=5430) 分为对照组和研究组, 每组各 2715 例。对照组中, 女性 835 例, 男性 1880 例; 年龄 5-95 岁, 平均 (50.53 ± 15.14) 岁; 其中, 乙肝 825 例, 糖尿病 395 例, 艾滋病 92 例, 自身免疫性疾病 988 例, 化疗 173 例, 其他 242 例。研究组中, 女性 835 例, 男性 1880 例; 年龄 4-97 岁, 平均 (50.58 ± 15.11) 岁; 其中, 乙肝 829 例, 糖尿病 398 例, 艾滋病 92 例, 自身免疫性疾病 991 例, 化疗 171 例, 其他 234 例。入选患者均签署知情同意书。两组一般资料对比无差异 ($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 符合《肺结核基层诊疗指南 (2018 年)》^[5] 中对肺结核易感人群的划分标准; (2) 在结核病防制科保留有完整的个案病例资料。

排除标准: (1) 未能完整配合医护人员的护理干预工作, 甚至自行终止干预、自行离院, 配合度较差; (2) 罹患精神认知障碍, 妊娠期哺乳期女性。

1.2 方法

对照组接受常规管理干预: (1) 常规病情监测管理: 记录患者联系方式, 定期对患者当前呼吸道症状进行回访, 及时提醒患者回院复查, 并登记每次复查结果; (2) 常规健康管理: 将科室自制的肺结核防治健康手册发放给患者, 引导患者查看、学习手册中的内容, 并对患者生活卫生、饮食等做简要科普宣教。

研究组在对照组基础上接受强化管理干预: (1) 强化健康教育干预: 利用医院宣传栏、LED 屏、屏幕等信息载体, 配

以图文展示肺结核的危害、肺结核症状、肺结核传播途径、接种卡介苗的重要性等相关知识, 引导肺结核患者、呼吸系统疾病患者、免疫力低下的老人、儿童等易感人群查看, 并在旁对其中的知识进行详细解说, 耐心解答患者疑虑, 添加患者微信等联系方式, 定期向患者发送通俗易懂的肺结核动画科普视频, 使患者便于理解, 随时观看、学习。(2) 强化预防措施管理: 将患者与肺结核病人隔离, 定期打扫、消杀房间环境、常用物品, 勤通风、勤换衣物、被褥, 勤洗手, 叮嘱患者尽量避免频繁或长时间地前往人员密集的公共场所, 另外, 将肺结核的预防要点通过微信发送给患者, 包括不随地吐痰; 咳嗽、打喷嚏时应以手捂鼻、佩戴口罩; 劝导家长携同儿童接种卡介苗等。(3) 强化免疫力管理: 叮嘱患者均衡营养, 禁烟酒, 多摄入高蛋白、高维生素、高纤维素的新鲜水果、肉类、粗粮, 养成按时入睡、起床的作息习惯, 避免熬夜, 适当增加体育锻炼, 如太极拳、慢跑、跳绳等。

1.3 观察指标

(1) 干预前后, 分别向各组发放我中心结核病防制科自制的《肺结核防治健康知识测试问卷》, 问卷内容包括: 肺结核诱因; 肺结核日常饮食、运动、作息等方面的预防工作; 肺结核不同阶段典型症状体征; 肺结核治疗方式; 肺结核检测方法; 肺结核并发症及危害等; 问卷均为选择题, 总分 100 分, 护理人员根据各组答题情况统计、比较各组肺结核防治健康知识测试问卷得分, 得分与患者对肺结核相关知识认知程度呈正比, 以此反映各组对肺结核相关知识的认知程度。

(2) 干预期间及干预后做好追踪回访工作, 将影像学表现为肺部存在渗出、增殖、纤维结节、空洞样、钙化结核, 片状阴影, 结核菌素试验、结核分枝杆菌斑点试验为阳性的患者归为肺结核患者, 统计、比较各组肺结核确诊率, 以此反映各组对肺结核的预防情况。肺结核确诊率 = 肺结核确诊例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用 SPSS23.0 统计软件, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后两组肺结核知识认知程度对比

干预前, 两组肺结核防治健康知识测试问卷得分对比无差异 ($P>0.05$); 干预后, 研究组得分高于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组肺结核的预防情况对比

研究组肺结核确诊率 2.36% 低于对照组 11.23% ($P<0.05$)，见表 2。

表 1：干预前后两组肺结核防治健康知识测试问卷得分对比 (n=2715, 分)

组别	干预前	干预后
对照组	50.07±4.25	75.33±3.95
研究组	59.84±4.19	82.12±3.48
t	2.008	57.111
P	0.045	< 0.001

表 2：两组肺结核的预防情况对比 (n=2715, 例)

组别	肺结核确诊例数	确诊率 (%)
对照组	304	304 (11.23)
研究组	54	54 (2.36)
χ^2	-	157.870
P	-	< 0.001

3 讨论

随着我国对传染性疾病防治的宣传、重视，普通群众愈加注重呼吸系统疾病的预防管理，肺结核病作为常见结核病、传染病，且现有痰涂片阳性肺结核患者约 72 万例，加强对此疾病的预防管理极为必要^[5-7]。常规管理干预内容主要为按部就班地完成科室交办的病情监管、常规宣教等基础管理措施，干预质量较差，管理效果不理想^[8-9]。而强化管理干预措施更为全面、详细，对患者的管理干预程度更深，可提高管理力度，改善干预效果，已逐渐被我中心传染病科室应用于临床，取得了不错的临床反馈。因此，研究强化管理干预的应用效果，对于肺结核易感患者意义重大。

经学者研究发现，相较于常规管理，对肺结核易感患者施以强化管理理念的护理干预措施，有助于降低其肺结核感染风险，增进患者认知深度^[10]。为进一步验证学者的研究，本研究选取我中心结核病防制科肺结核易感患者，探讨强化管理干预的应用效果，结果显示：干预后，研究组肺结核防治健康知识测试问卷得分高于对照组 ($P<0.05$)，原因在于：给予肺结核易感患者强化管理干预，此干预方式是对常规管理干预措施的强化，注重对患者开展健康教育，充分利用医院宣传栏、LED 屏、屏幕等信息载体以及微信等公共交流平台作为健康宣教的媒介，对前往结核预防科的易感人群耐心讲解、解答肺结核相关知识，并将更为通俗易懂的肺结核动画科普视频发送给患者，便于患者理解的同时使患者可利用碎片时间随时补充、学习新的知识，拓展认知深度、广度，另外，强化预防措施管理下，将肺结核的预防要点通过微信发送给患者，亦使患者知识面得以增长，强化管理干预将健康知识科普宣教融入患者日常生活中，理论与实践结合，有助于巩固、加深患者对肺结核防治知识的记忆，增进其对肺结核知识的认知程度，使患者肺结核防治健康知识测试问卷得分大幅提升。本研究还显示：研究组肺结核确诊率低于对照组 ($P<0.05$)，这是因为：接受常规管理干预较少涉及对肺结核易感患者日常生活的监管，导致部分患者对自己的生活

管理不到位，感染结核分枝杆菌，加之免疫力低下，进而增加了肺结核病的诱发风险；而研究组采用的强化管理干预，包括强化健康教育干预、强化预防措施管理、强化免疫力管理，从科普、预防方法、免疫力等多个维度较为全面地对患者展开管理，通过健康教育提高患者对肺结核的认知，使其内心认可预防肺结核的必要性，以思想影响行为，增强其执行力，强化预防措施管理、强化免疫力管理使患者直接了解到具体的肺结核预防手段，从内部、外部两方面对肺结核进行预防，外部措施包括减少环境中结核分枝杆菌量，养成良好的卫生习惯，降低接触、感染结核分枝杆菌的概率，内部措施包括补充充足营养，这为患者提高体质提供营养基础，另外增加体育锻炼可强化患者心肺功能，促进新陈代谢，增强其免疫力，养成规律作息习惯可调节患者生物钟，改善睡眠质量，使机体功能得以修复、提升，进而提高抵抗力，故患者干预后肺结核确诊率较低。

综上所述，给予肺结核易感患者强化管理干预，可显著改善其对肺结核相关知识的认知程度，较好地预防肺结核。

参考文献

[1] 沙琳, 游王杰, 周光华, 等. 结核病监测系统在肺结核患者治疗管理应用中的效果评价 [J]. 重庆医学, 2021, 50(22):3864-3866.

[2] 郝晓刚, 王伟, 张丰, 等. 应用电子药盒辅助肺结核患者服药管理的实施情况研究 [J]. 中国防痨杂志, 2022, 44(1):110-112.

[3] 缪成君, 吴艳. 医护一体化健康教育对肺结核患者疾病认知水平及自我管理能力的影 响 [J]. 医学临床研究, 2019, 36(12):2490-2492.

[4] 薛令合, 蔡云娥, 姜慧敏. 全程督导管理对耐药肺结核患者治疗转归的影响 [J]. 中国医刊, 2019, 54(8):862-864.

[5] 中华医学会, 中华医学会杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. 肺结核基层诊疗指南 (2018 年) [J]. 中华全科医师杂志, 2019, 18(8):709-717.

[6] 茜, 罗琬, 王瑞, 等. 微信应用于肺结核患者健康管理服务的可行性研究 [J]. 现代预防医学, 2021, 48(3):559-561, 576

[7] 刘冬艳, 韩海英. 以街道社区卫生服务中心为主导的肺结核患者督导管理模式效果研究 [J]. 现代预防医学, 2019, 46(4):663-668.

[8] 金德兵, 汪全治. 安徽省六安市运用手机短信督导管理肺结核病患者的效果研究 [J]. 中国热带医学, 2019, 19(9):872-876.

[9] 黄家运, 黄钰雯, 谢柳媛, 等. 南宁市基层医疗卫生机构管理的肺结核患者结核病防治核心知识知晓率分析 [J]. 现代预防医学, 2022, 49(6):1070-1073, 1090.

[10] 黄珊玲, 孔汉钦, 李蔚宇. 授权理论看图对话健康指导结合多维心理干预对预防老年肺结核的作用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(11):91-94.

(上接第 166 页)

[2] 邵美, 周孔, 年秀梅. 护理管理在临床带教方面的应用 [J]. 临床合理用药杂志, 2009, 2(3):67-68.

[3] 相欣洁. 63 起血液透析护理缺陷原因分析及防范对策 [J]. 护理学报, 2014, 21(10):29-31.

[4] 刘玉馥. 护理工作融入人文关怀的思路探讨 [J]. 解放军护理杂志, 2003, 20(7):76-77.

[5] 蒋晓莲. 护理理论 [J]. 护士进修杂志, 2005, 20(1):5-6.

[6] 黎秀娥, 张桂花. 早期护理干预对重型颅脑肿瘤急性期并发症的影响 [J]. 护理实践与研究, 2009, 6(7):27-29.