

健康体检人群幽门螺旋杆菌阳性率分析及健康教育对疾病发生率的改善评价

朱玉霜

宁南县人民医院 四川宁南 615400

【摘要】目的 探究健康体检人群幽门螺旋杆菌阳性率分析及健康教育对疾病发生率的改善效果。**方法** 选取1200例健康体检者进行研究,统计幽门螺旋杆菌阳性患者的例数与临床特点,对患者实施健康教育,要求患者遵医嘱复查,统计幽门螺旋杆菌相关性疾病的发生概率。**结果** 1200例体检者的幽门螺旋杆菌阳性检出率是16.67%;幽门螺旋杆菌阳性患者的临床特点如下,男性多于女性、>40岁多于≤40岁、抽烟率58.00%、喝酒率60.00%、高脂血症57.00%、糖尿病45.00%、高血压61.00%、冠心病35.00%;200例幽门螺旋杆菌阳性患者的慢性胃炎率是6.00%、消化道溃疡率是4.00%。**结论** 健康体检可检出幽门螺旋杆菌阳性患者,及时进行健康教育,可降低相关疾病的发生概率,值得临床推广。

【关键词】 健康体检; 幽门螺旋杆菌; 阳性; 健康教育; 疾病

【中图分类号】 R446

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8470 (2023) 10-053-02

幽门螺旋杆菌是革兰氏阴性菌,潜藏在人体胃部,是诱发慢性胃炎、消化道溃疡的主要原因^[1]。病情严重者不仅有明显不适症状,还有一定概率进展为胃癌。但幽门螺旋杆菌感染早期患者无明显不适,所以疾病容易被患者忽略,在确诊后必须积极治疗、定时复查,才能明确幽门螺旋杆菌感染的转归情况,预防幽门螺旋杆菌相关性疾病^[2]。健康体检是帮助人体评估身体健康水平,尽早识别相关疾病的可靠、经济方法。但健康体检者检出幽门螺旋杆菌阳性后,多数患者虽然用药,用药效果与预后情况难以保证,部分患者依然出现慢性胃炎与消化道溃疡等幽门螺旋杆菌相关性疾病。为提高健康体检的积极作用,还需对检出异常患者做好护理工作,增强就医、用药、复查意识。此次研究分析健康体检人群幽门螺旋杆菌阳性率分析及健康教育对疾病发生率的改善效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023年1月-7月,选取1200例健康体检者进行研究。男性589例,女性611例;年龄下限-上限20-65岁,平均(42.74±5.49)岁;体质指数下限-上限19.52-25.82kg/m²,平均(22.68±0.75)kg/m²。

纳入标准:(1)个人信息资料完整;(2)符合健康体检要求;(3)视听说功能正常;(4)对此次研究知情。

排除标准:(1)体检前三天服用过抗菌药物;(2)已经发生胃炎、胃溃疡等幽门螺旋杆菌相关性疾病;(3)主诉有相关病史;(4)有消化道手术史。

1.2 方法

对健康体检者实施幽门螺旋杆菌检测:要求患者提前空腹,服用14C-尿素胶囊1颗,持续25min后对着盛装CO₂吸收剂的瓶子吹气,变成无色后停止吹气,添加适量稀释闪烁剂,适当摇晃瓶子,令瓶子中的溶液均匀混合,将溶液置入14C-幽门螺旋杆菌检测系统检测,将14 CUBT > 100dpm作为基准,判断体检者是否发生幽门螺旋杆菌感染。

对幽门螺旋杆菌阳性患者实施健康教育:(1)以温柔态度告知诊断结果,讲解幽门螺旋杆菌阳性代表的意义,期间采用通俗易懂语言,语速缓慢,保证患者充分了解阳性含义,做好治疗该病的准备。(2)常规发放幽门螺旋杆菌知识手册,

播放科普教育视频,鼓励患者关注微信公众号,通过三种途径了解幽门螺旋杆菌,明确感染病原菌后容易发生的一系列疾病,明确相关疾病对人体健康造成的危害,如何预防相关疾病,如何提高幽门螺旋杆菌根除率,继而提高患者对病原菌的准确认知,消除患者对病原菌产生的错误认知与错误想法。在患者自行了解相关疾病后,积极和患者沟通交流,通过一问一答模式了解患者的认知变化,纠正错误认知,丰富薄弱认知,让患者准确认识疾病。(3)指导患者完善相关检查,告知各项检查对幽门螺旋杆菌相关疾病检出率、对症治疗的积极影响,提高患者的治疗依从性,让患者约束自身不当行为,积极参与到治疗中。结合患者医嘱,讲解不同药物的应用方法、原理、剂量和频率、注意事项等,强调遵照医嘱完成相关疗程用药、定时复查疾病的必要性,让患者遵照医嘱用药、复查。

(4)部分患者因患病产生负面情绪,温柔安抚患者情绪,讲解幽门螺旋杆菌阳性的治愈率,列举近期检出幽门螺旋杆菌阳性但遵医嘱完成规定疗程用药后持续复查3次均阴性病例,提高患者的治疗信心,降低患者因检出疾病产生的不良情绪。

1.3 观察指标

(1)幽门螺旋杆菌阳性率,计算例数、百分率。(2)幽门螺旋杆菌阳性患者的临床特点,统计性别(男、女)、年龄(≤40岁、>40岁)、抽烟、喝酒、高脂血症、糖尿病、高血压、冠心病。(3)幽门螺旋杆菌相关性疾病发生率,确诊幽门螺旋杆菌阳性后1年复查,统计慢性胃炎、消化道溃疡发生情况,计算例数、百分率。

1.4 统计学方法

应用SPSS25.0分析,P<0.05是差异有统计学意义。

2 结果

2.1 幽门螺旋杆菌阳性率统计

1200例体检者中有200例检出幽门螺旋杆菌阳性,检出率16.67%。

2.2 幽门螺旋杆菌阳性的临床特点统计

幽门螺旋杆菌阳性患者的临床特点如下,男性多于女性、>40岁多于≤40岁、抽烟率58.00%、喝酒率60.00%、高脂血症57.00%、糖尿病45.00%、高血压61.00%、冠心病35.00%,见表1。

2.3 幽门螺旋杆菌相关性疾病发生率统计

200 例幽门螺旋杆菌阳性患者中有 12 例发生慢性胃炎、4 例发生消化道溃疡,慢性胃炎率 6.00%、消化道溃疡率 4.00%。

3 讨论

幽门螺旋杆菌是消化科常见病原菌,和多种疾病均有密切关系,包括胃炎、溃疡、恶性肿瘤等。临床多通过 14C-尿素呼气法检测幽门螺旋杆菌,结合检测结果筛查阳性患者,指导患者完成进一步检查,尽早识别相关疾病并进行对症治疗。对于单纯阳性尚未发生相关疾病患者,主张实施抗感染治疗,从而减少人体中的幽门螺旋杆菌,有效根除病原菌,预防相关疾病^[3]。为保证疾病预防效果,还需在检出幽门螺旋杆菌阳性后,做好患者的护理工作。健康教育是具有一定目的性与计划性的护理方案,可基于患者诊断结果与身心状态提供专业指导,明确现今诊断结果的真实含义,指导患者遵照医嘱完成相关治疗,定时前往医院复查疾病,预防疾病进展。

综上所述,健康体检人群中有一定概率检出幽门螺旋杆菌阳性,性别、年龄及慢性病均可升高阳性率,积极进行健康教育,可降低胃炎及溃疡的发生率。

参考文献:

[1] 吴照然,原静,焦红杰,等.530 例新疆海关职工体检者碳 14 呼气试验检测幽门螺杆菌结果分析[J].口岸卫生控制,2023,28(1):60-62.
[2] 江婧婧,刘涵轩,沈婉君,等.成年健康人群幽门螺旋

杆菌感染检测结果分析及方法比较[J].标记免疫分析与临床,2023,30(5):782-785,816.

[3] 代咏梅,吕晓辉.健康体检人群幽门螺旋杆菌阳性率分析及健康教育[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):182-183.

表 1: 幽门螺旋杆菌阳性的临床特点统计 (n=200 例, n/%)

临床特点		例数及百分率
性别	男	104 (52.00%)
	女	96 (48.00%)
年龄	≤ 40 岁	72 (36.00%)
	> 40 岁	128 (64.00%)
抽烟	有	116 (58.00%)
	无	84 (42.00%)
喝酒	有	120 (60.00%)
	无	80 (40.00%)
高脂血症	有	114 (57.00%)
	无	86 (43.00%)
糖尿病	有	90 (45.00%)
	无	110 (55.00%)
高血压	有	122 (61.00%)
	无	78 (39.00%)
冠心病	有	70 (35.00%)
	无	130 (65.00%)

(上接第 50 页)

关保存温度、保存时间、检验仪器校准等细节工作,提升有关工作规范意识,避免样本采集后不当处理与疏忽大意导致的样本失效变质等问题。同时也需要做好受检者的教育指导,避免不当行为操作导致检验工作的结果偏差^[4]。要配合检验工作的开展,做好样本采集工作准备,真实有效的反馈个人情况,为样本采集检验提供可靠信息。

总而言之,弥漫性血管内凝血检验中凝血检验指标应用,具有明显的检验结果的指导价值,与健康人群差异明显。

参考文献:

[1] 王卫卫.凝血检验指标在产科弥漫性血管内凝血诊断中的价值研究[J].中国保健营养,2022,31(18):292.
[2] 汪晓云.浅析凝血检验指标在诊断弥漫性血管内凝血中的临床效果观察及价值分析[J].婚育与健康,2021(12):137.
[3] 王盈.凝血检验指标在弥漫性血管内凝血诊断中的应用价值[J].中国实用医药,2022,16(20):78-80.
[4] 林静,李启欣.凝血检验指标在弥漫性血管内凝血诊断中的应用研究[J].血栓与止血学,2023,28(1):11-13,16.

(上接第 51 页)

值得在临床中推广应用。

参考文献:

[1] 程彪,董良.CT 与 MRI 在脑梗死早期诊断中的效果评价[J].基层医学论坛,2022,024(002):248-249.
[2] 林雪雷,张哲,朱裕,司徒敏婷,陈任政.早期行磁共振影像对糖尿病性急性脑梗患者的诊断价值[J].糖尿病新世界,2021,23(14):19-20+23.

[3] 赵富强,郑红伟,彭晓博,等.磁共振血管成像对急性脑梗死血管病变的评估价值[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2021,018(006):15-17.

[4] 闫丙辉.多序列磁共振技术在急性脑梗死早期诊断中的应用[J].影像研究与医学应用,2020,004(007):36-38.

[5] 孙恩昭.磁共振 DWI 和 PWI 联合在不同时期脑梗死早期诊断中的应用价值[J].名医,2022,81(02):146-146.

(上接第 52 页)

受医学影像学检查,结合医学影像检查结果进行诊断,实现诊断准确率地提升。

现阶段,临床上最常见的医学影像学检查包括 DR、CT、MRI 以及超声影像检查。对于临床医师来说,需要结合问诊、查体以及化验的结果,综合考虑患者所患疾病的最大可能性,并且选择相应合适的影像学检查来辅助进行诊断。

参考文献:

[1] 黄曼,张甲.区块链技术在高职院校《医学影像诊断学》

课程教学中的应用[J].中阿科技论坛(中英文),2020(12):151-153.

[2] 伍康振,温福林.医学影像技术在医学影像诊断中的应用分析[J].中国医疗器械信息,2020,26(18):96-97.

[3] 冯梓峻,黎星阳,张君伟,王朝俭.CBCT 三维重建影像解析二维图像技术在口腔颌面医学影像诊断学教学中的应用[J].中国高等医学教育,2020(06):108-109.

[4] 郑宵阳,万静茹,丛厚义,王余广,王明达.信息技术支持的“交互式学习”平台在医学影像诊断学教学中的应用价值[J].中国卫生产业,2020,17(06):134-135+138.