

# 防痨宣教及健康教育干预在结核病患者治疗管理中的作用

何广伟

(天津市滨海新区疾病预防控制中心,天津 300270)

**摘要:**目的 探讨在结核病治疗管理中运用防痨宣教及健康教育干预的作用。方法 选取 2017 年 3 月~2018 年 3 月我中心收治的 150 例结核病患者,按照随机数字表法分为参照组和试验组,各 75 例,均予以患者防痨宣教,试验组额外增加健康教育干预,比较两组的防治知识掌握程度、行为依从情况和临床治愈情况。结果 试验组患者对疾病基本知识、居家消毒知识、用药知识、日常注意要点等健康防治知识的评分均高于参照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );试验组临床治愈率为 93.33%,高于参照组的 82.67%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 应用防痨宣教及健康教育可提升患者对结核病相关健康知识的掌握程度,且有助于规范患者治疗行为,提升患者治愈效果。

**关键词:**结核病;治疗管理;防痨宣教;健康教育干预

中图分类号:G52

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.09.040

文章编号:1006-1959(2019)09-0121-03

## The Role of Flood Prevention Education and Health Education Intervention in the Treatment Management of Tuberculosis Patients

HE Guang-wei

(Tianjin Binhai New Area Center for Disease Control and Prevention,Tianjin 300270,China)

**Abstract:**Objective To explore the role of anti-mite missions and health education interventions in the management of tuberculosis. Methods A total of 150 patients with tuberculosis admitted to our center from March 2017 to March 2018 were enrolled in the reference group and the experimental group according to the random number table,in each of the 75 cases, the patients were given anti-mite education, and the experimental group added additional health education interventions to compare the mastery of prevention knowledge, behavioral compliance and clinical cure. Results In the experimental group, the scores of the basic knowledge of disease, home disinfection knowledge, medication knowledge, daily attention points and other health prevention knowledge were higher than the reference group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); the clinical cure rate of the test group was 93.33%,which was higher than 82.67% of the reference group,the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion The application of flood control education and health education can improve the mastery of tuberculosis-related health knowledge, and help to standardize patients' treatment behavior and improve patient healing.

**Key words:** Tuberculosis;Treatment management;Flood prevention education;Health education intervention

我国结核病人数量庞大,是我国严密控制的重大疾病<sup>[1]</sup>。结核病患者用药治疗过程中,若发生服药中断、服药方法错误、用量不当、治疗不规律、疗程不足等情况,可能导致体内结核分枝杆菌耐药,若耐药菌传播到健康人群,将导致结核病流行性病变,影响社会健康与稳定,因此有必要加强结核病患者防痨宣教及健康教育,提升患者治疗依从性<sup>[2]</sup>。本文主要探究结核病治疗管理中运用防痨宣教及健康教育干预的意义,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2017 年 3 月~2018 年 3 月收治的 150 例结核病患者,按照随机数字表法分为参照组和试验组,各 75 例。参照组中男 38 例,女 37 例,年龄 19~53 岁,平均年龄( $37.48\pm3.49$ )岁,其中初治患者 41 例,复治患者 34 例;试验组中男 39 例,女 36 例,年龄 21~57 岁,平均年龄( $39.58\pm3.75$ )岁,其中初治患者 40 例,复治患者 35 例。两组患者年龄、性别等一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),可对比。

**1.2 纳入及排除标准** 纳入标准:①患者痰菌检测持续阳性;②具备正常沟通交流能力,可配合完成研究

各项调查。排除标准:①患者有精神疾病;②存在肝、肾、心脏重大疾病者;③依从性较差者;④未定期复诊者;⑤妊娠或哺乳者;⑥中途退出研究者。

### 1.3 方法

**1.3.1 参照组** 接受防痨宣教,宣教方法如下:①设立结核病咨询处,咨询处医护人员先接受结核病有关知识考核,合格后方可上岗,工作内容主要为患者提供结核病知识宣传,主动分发结核病宣教手册,在宣传过程中,注意为患者介绍当前结核病治疗现状、进展等信息,增强患者的治疗信心,并叮嘱患者遵医嘱用药;②制作防治宣传板报,将其放置在患者病区、咨询台附近,加强对患者及家属的防痨宣教,并制作视频、图文文章等,用于网络发布,通过微信、微博、网站等发布结核病防治有关信息,指导患者查看结核病防治宣传信息,鼓励患者转发有关宣传信息,增强宣传的广度;③举办防痨宣教讲座、交流会,为患者、家属及其他愿意参加的社区人员提供了解结核病的平台,普及结核病知识,加强患者及其他人群对结核病的了解。

**1.3.2 试验组** 在参照组基础上,还给予健康教育干预:①设置专门化结核病宣传橱窗,橱窗布置在患者经常经过的大厅内,橱窗内容采用鲜明色彩的字体、标题为患者介绍结核病相关健康知识,包括结核病

作者简介:何广伟(1979.4-),男,天津人,本科,主治医师,主要从事结核病治疗管理的研究

定期检查项目、结核病发病影响因素、治疗方法、日常注意点等内容,并做适当案例列举,为患者树立正面或反面教材形象,通过生动的案例提升患者的警惕性,提升其对遵医用药、定期检查的重视程度;②心理干预与健康宣教相结合,大部分患者在得知自身病情后,常因社会、家庭及自我压力导致心理问题,内心产生悲观、绝望、回避等不良情绪,故医护人员应当注意患者的情绪变化,及时给予患者心理疏导,提升患者治疗自信,使其积极接受健康宣教及其他治疗,保障服药到口,定时定量服药;③患者出院后,除予以出院宣教外,分发随访卡,随访卡包括用药方法、剂量、药品类型、责任医生及护士联系方式、饮食、运动指导、消毒隔离指导等内容,做好患者的信息存档,保留患者联系方式,并留下家属备用联系方式,以便开展随访。做好随访宣教工作,部分患者自觉症状好转后,因工作遗忘或其他因素影响,可能出现不按期甚至暂停服药情况,为保障患者定期复诊、服药,应加强随访宣教,通过电话随访、微信随访等方式,为患者普及结核病治疗的要点,定期复查、服药对病情的重要影响,使患者能够坚持服药、检查,进一步提升患者对各项治疗的依从性。

表 1 两组患者管理后防治知识掌握程度比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	疾病基本知识	居家消毒知识	用药知识	日常注意要点
试验组	75	89.57±4.36	92.51±3.71	91.57±4.28	90.85±3.56
参照组	75	78.64±4.16	79.31±2.51	80.25±3.19	78.94±3.47
t		5.46	6.18	5.37	6.27

注:  $P < 0.05$ 

表 2 两组患者管理后行为依从情况和临床治愈情况比较[n(%)]

组别	n	定期复检	定期取药	遵医嘱用药	临床治愈
试验组	75	72(96.00)	73(97.33)	71(94.67)	70(93.33)
参照组	75	64(85.33)	66(88.00)	62(82.67)	62(82.67)
$\chi^2$		5.04	4.81	5.37	4.04

注:  $P < 0.05$ 

### 3 讨论

结核病是一种慢性传染性疾病,该病可通过空气传染,传染性较强,是社会关注度较高的公共卫生问题,通过对结核病患者的治疗,确保其病情痊愈是防止传染的有效途径<sup>[4-6]</sup>。如何在非住院条件下实现坚持、规律的治疗,使涂阳患者能够依据治疗方案完成全程治疗是提升痊愈率的关键<sup>[7,8]</sup>。为提升患者的配合性,有必要予以患者良好的健康宣教,患者在明确病情、疾病知识、治疗方案的情况下,自觉遵医服药,坚持接受治疗,通过良好的自我管理促进病情的良性发展,可达到控制结核病传染的目的<sup>[9,10]</sup>。

通过防痨宣教可为患者了解结核病相关知识提供平台,避免患者做出不当传染性危险行为。同时,患者对自身病情有明确认知,能够端正其治疗态度,

1.4 观察指标 采取问卷形式调查,格式参考邵盛欢所拟定的问卷格式<sup>[3]</sup>调查两组管理后对结核病有关健康知识的掌握程度,内容包括疾病基本知识、居家消毒知识、用药知识、日常注意要点。各项均采用百分制,分值较高则掌握程度较优;记录患者管理后定期复检、定期取药、遵医嘱用药行为依从情况和临床治愈情况。

1.5 统计学方法 数据采用 SPSS 18.0 软件处理分析,计数资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,行 t 检验,计数资料采用[n(%)]表示,行  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者管理后防治知识掌握程度比较 试验组患者对疾病基本知识、居家消毒知识、用药知识、日常注意要点健康防治知识的评分均高于参照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

2.2 两组患者管理后行为依从情况和临床治愈情况比较 试验组患者定期复检、取药、遵医嘱服药及临床治愈的例数均高于参照组,试验组临床治愈率高于参照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

提升其面对疾病的信心。但在当前防痨宣教中发现,部分患者积极性不高,较少主动参与到宣教工作中。为进一步提升患者的参与度,采用健康宣教方法,设置宣传橱窗,通过专门化平台健康知识宣传,提高患者查看结核病相关知识的频率,同时为患者展示结核病案例,有助于引导患者思考自身行为的正确性,提升其个人警惕和依从性。同时采用心理干预,削弱患者的抵抗、回避心态,能够引导患者以正确、积极的心态接受健康宣教,增强健康宣教的效果。并做好随访宣教,进一步提升患者对结核病相关健康知识的了解程度,使患者在医护人员的督促下,做到定期服药、检查,保障治疗效果。随访宣教可防止患者因自感病情好转而放弃治疗,降低患者病情复发的可能性。

本研究中,试验组患者对疾病基本知识、居家消毒知识、用药知识、日常注意要点等健康防治知识的评分均高于参照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),证明将防痨宣教与健康教育干预相结合能够有效提升患者对结核病的认知,提升其健康知识水平。本研究中,试验组患者定期复检、取药、遵医嘱服药例数及临床治愈率均高于参照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),证明增加健康教育干预对患者的遵医行为有促进作用,可提升患者的治愈率。

综上所述,应用防痨宣教及健康教育可提升患者对结核病相关健康知识的掌握程度,且有助于规范患者治疗行为,提升患者治愈效果。

#### 参考文献:

- [1]沈莲,张云峰,周黎红.浅谈健康教育在肺结核病人化疗管理中的作用[J].临床肺科杂志,2007,12(9):1033.
- [2]王妙.居民重点传染病防治知信行现状及健康教育干预效果调查分析[J].中国农村卫生事业管理,2017,37(8):960-962.
- [3]邵盛欢.临床护理路径在肺结核患者健康教育与治疗依从性中的作用[J].中医药管理杂志,2016,23(18):124-125.
- [4]汪清雅,张舜,杜昌廷,等.重庆市高校学生结核病防治知识知晓情况调查[J].预防医学情报杂志,2015,31(4):274-277.
- [5]高建萍,杨波,黄中,等.曲靖市某高校大学生结核病防治知识健康教育效果评估[J].现代预防医学,2016,43(24):4485-4488.
- [6]方雪晖,马冬春,汤莉,等.安徽省肺结核患者手机短信管理模式效果研究[J].中国预防医学杂志,2017(12):898-901.
- [7]崔哲哲,林定文,刘飞鹰,等.独立式宣教与管理模块在涂阳肺结核患者中的应用效果评价及治疗转归的多影响因素分析[J].重庆医学,2016,45(11):1563-1565.
- [8]陈明军.影响肺结核患者治疗转归的因素、进展与预防方法[J].现代医学与健康研究,2017(8):31.
- [9]李江红,唐志锋,雷彩英,等.天水市乡村防痨人员结核病相关知识及影响因素分析[J].中国初级卫生保健,2016,30(6):55-56.
- [10]马艳,刘宇红,杜建,等.肺结核患者结核病防治知识核心信息知晓情况调查[J].中国防痨杂志,2016,37(1):38-45.

收稿日期:2019-2-20;修回日期:2019-3-2

编辑/杜帆