

# Research on Methods and Effects of Health Education for Tuberculosis Prevention in Centers for Disease Control and Prevention

Chunming Xu

Fangshan District Center for Disease Control and Prevention, Beijing, Beijing, 102400, China

## Abstract

**Objective:** To observe the methods and effects of health education for tuberculosis prevention in the Centers for Disease Control and Prevention. **Methods:** From December 2022 to December 2023, 88 patients with tuberculosis received by our hospital were divided into A and B groups according to their admission time. Traditional health education and personalized health education models were used respectively to analyze the application effect of different models. **Results:** The research results showed that after adopting personalized health education, patients in Group B had a significantly higher level of mastery of health knowledge than those in Group A. Their health education effect was higher than that in Group A, and their satisfaction with the health education effect was higher than that in Group A. The difference in research data between the two groups of patients was significant and statistically significant. **Conclusion:** Implementing personalized health education for patients in disease control centers can enhance their mastery of tuberculosis related knowledge, improve educational effectiveness, and have higher clinical promotion value.

## Keywords

centers for disease control and prevention; tuberculosis; health education; preventive effect

# 疾病预防控制中心预防结核病的健康教育方法与效果研究

许春明

北京市房山区疾病预防控制中心, 中国·北京 102400

## 摘要

**目的:** 对疾病预防控制中心预防结核病的健康教育方法与效果进行观察。**方法:** 选取2022年12月至2023年12月期间本院接收的结核病患者88例, 依据患者入院时间将其分为甲乙两组, 分别采用传统健康教育及个性化健康教育两种模式, 对不同模式的应用效果进行分析。**结果:** 研究结果显示, 采用个性化健康教育后, 乙组患者对健康知识的掌握程度明显高于甲组, 其健康教育效果高于甲组, 对健康教育效果的满意度高于甲组, 两组患者研究数据之间存在的差异显著, 有统计学意义。**结论:** 对疾病预防控制中心患者实施个性化健康教育, 可提升患者对肺结核相关知识的掌握程度, 提高教育效果, 临床推广价值更高。

## 关键词

疾控中心; 结核病; 健康教育; 预防效果

## 1 引言

结核病是一种全球发病率高、致死率高的慢性传染性疾病。根据 WHO 数据显示, 全世界有六亿人受结核杆菌的影响, 每年因结核病死亡的人数达三百万之多, 而这些人当中, 80%~90% 为未满 15 岁的儿童。结核病在中国属于乙类传染性疾病, 患者在发病后会有一系列的负面问题。由于部分患者或医院对肺结核治疗的重视程度较低, 导致具有较强抗药性的结核病发生率呈上升态势发展, 若不及时采取有效的措施, 会对患者的健康和生命造成严重威胁。全国结核

病防治规划实施月, 而在这个月中, 全国各地的疾控中心会积极组织开展结核病防治宣传教育活动<sup>[1]</sup>。同时对疾病预防控制中心的工作人员进行结核病防治知识培训、结核病相关知识问卷调查、发放预防结核病健康教育手册、开展健康教育讲座等活动。通过开展这些健康教育活动, 使工作人员更好地了解了相关的知识。基于此, 本研究选取疾病预防控制中心的肺结核患者展开健康教育, 对其教育方法及实施效果进行比较。详细内容如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选取 2022 年 12 月至 2023 年 12 月期间本院接收的结核病患者 88 例, 依据患者入院时间将其分为甲乙两组, 两

【作者简介】许春明(1979-), 男, 中国北京人, 本科, 主治医师, 从事肺结核的诊治研究。

组患者人数及男女比例均为1:1,患者年龄为(51.28±3.29)岁,其中,大专及以上学历、高中、初中、小学、文盲的人数分别为19例、28例、25例、11例、5例。所选患者均符合本次研究要求,且患者基本资料之间存在的差异较小,具有可比性。

## 2.2 方法

甲组采用传统健康教育的模式,主要通过向患者分发宣传手册的方式让患者了解到结核病的预防措施。

乙组采用个体化的健康指导方式:

①在实施个体化的卫生指导之前,建立以护士长1人为主的以护理人员为主的卫生宣教团队。

要求健康教育小组人员有较强的专业素养,要经过专门培训。由于结核病健康教育是一项专业性强的工作,不能只靠口头讲解的方式进行。对于实施健康教育的护理人员,要求有较强的专业素养,有丰富的工作实践经验;健康团队的护士需要具备良好的沟通、组织、表达、应变和创新能力。只有在持续地积累经验 and 发现问题的过程中对教育方式进行改进,才能达到更好的效果;要求健康小组护理人员具有较强的应变能力。在实际工作中,出现问题是常有的事,若不能迅速应对,将极大地降低教育内容实施的质量。改革是卫生教育的重要内容,只有不断地推陈出新,才能促进工作人员不断进步和发展;要求健康小组护理人员具有较强的心理素质、知识储备,交际能力,表达能力和应变能力。只有具备这些素质和能力,才能更好地开展工作。否则,即使工作做得再好,也是徒劳无功的。

②引导患者了解结核病的主要症状,为其自己对疾病的初步判断奠定基础。

结核病主要的表现有咳嗽、咳痰,咯血或血痰,发热、盗汗、胸痛,胸闷,疲乏无力等症状。

最容易出现的临床表现就是咳嗽、咳痰,同时还会有少量粘液、脓性痰等。在疾病初期,痰液量,分泌物量。随着疾病的发展,痰量会逐渐增多,呈黄脓状。

咯血:咯血是结核杆菌侵犯大血管所致。较少发生在结核杆菌侵入支气管后的病人。多见于肺结核病人中。咯血症状为大量咳血,速度快,数量多,严重时可致死。

胸痛:肺部受结核菌的影响,造成肺部组织的破坏和坏死。一般情况下,患者的胸部会有轻微的疼痛或是钝痛,但是并不会对工作、生活造成任何的不良影响。若病变面积大,可导致剧烈的胸痛或胸闷;如累及大血管,则可出现急性胸膜下肺出血。

胸闷:肺结核病人很容易出现胸闷,呼吸困难等症状。

疲乏:大约20%的患者感觉到一定程度的疲劳,运动后这种感觉更为强烈。

发热:结核病最普遍的临床表现之一。由结核菌导致的发热在午后最为常见。

③引导患者了解结核病的传播途径。

空气传播:结核菌随患者咳嗽、打喷嚏或大声说话时喷出的飞沫传播,可经呼吸道吸入。痰涂片检查是诊断结核病的有效方法。

飞沫传播:肺结核病人通过大量排菌的痰液(痰内含大量结核菌)喷出的飞沫,携带结核杆菌的唾液悬浮于空中,被周边健康人群吸入携带结核杆菌的唾液后可被感染。

饮食传播:喝没有经过杀菌的自来水,或者吃了带有结核杆菌的生冷食品和饮料,也能传染。

密切接触传播:如果和肺结核患者生活在一起,并且在一个房间工作、学习的人都有可能被结核病患者传染。

血行传播:与结核病人共用注射器或血袋,可造成传播。

④告知病人结核病的预防方法。

加强体育锻炼,增强体质,提高人体对外界环境的适应能力,尽可能的减少与结核病人的接触。

注意增强身体的抵抗力,日常饮食中可以多吃一些富含蛋白质的食品,如牛奶、鸡蛋、瘦肉等。

养成良好的个人卫生习惯,不要随意吐痰,咳嗽打喷嚏时要捂住口鼻,要注意打开门窗,及时更换衣物,多做户外活动。

保护易感人群:儿童和老年人是结核病的高发人群,在进行结核菌感染时,应该及时接种卡介苗。

加强自我保护:应当对存在结核病风险的人及时进行检查。

定期体检:在工作人员身体不适时要及时到医院进行检查。

要做到早发现、早治疗,如果出现可疑的症状,需及时去医院就诊。

针对上述健康教育的内容,除可使用口头教育及书面宣传外,还可以采取张贴宣传画、张贴宣传标语、开展健康讲座、在公众场所播放宣传视频、通过公众号或自媒体平台等方式进行传播。

## 2.3 观察指标

本次研究对患者健康知识的掌握程度、健康教育效果、患者对健康教育效果的满意度进行汇总比较。

## 2.4 统计学方法

本次研究中,使用SPSS25.0作为数据统计分析工具,通过t检验对比两组健康教育后的差异,并明确两组之间差异的显著性,从数据层面获得有效的量化解释,以验证个性化健康教育在结核病患者中的应用效果。

## 3 结果

### 3.1 两组患者健康教育效果的比较

乙组患者健康教育效果明显优于甲组,且 $P < 0.05$ ,见表1。

表1 两组患者健康教育效果的比较(例/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
甲组	44	13(29.55)	17(38.64)	14(31.82)	30(68.18)
乙组	44	24(54.55)	20(45.45)	0(0.00)	44(100.00)
<i>T</i>	—	4.384	8.576	2.384	8.667
<i>P</i>	—	0.008	0.049	0.003	0.019

### 3.2 两组患者对健康教育干预效果满意度的比较

乙组患者对结核病健康教育干预效果的满意度高于甲组患者,且 $P < 0.05$ ,见表2。

表2 两组患者对健康教育干预效果满意度的比较(例/%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
甲组	44	12(27.27)	18(40.91)	14(31.82)	30(68.18)
乙组	44	20(45.45)	23(52.27)	1(2.27)	43(97.73)
<i>T</i>	—	4.387	1.282	9.546	3.475
<i>P</i>	—	0.009	0.039	0.001	0.025

## 4 结论

在全球范围内,结核病一直是主要的公共卫生问题之一。据世界卫生组织报告,每年有约1000万人死于结核病,其中大多数在低收入和中低收入国家。尽管在过去的几十年里,结核病的诊断和治疗已经取得了显著的进步,但该疾病的死亡率仍然高居不下。这表明,除了药物治疗外,预防结核病的工作还需要进一步加强。健康教育作为一种经济有效的干预手段,已经在许多国家和地区被广泛应用。开展结核病防治健康宣教活动,旨在增强公众对肺结核疾病的正确认知,增强自身保护能力。通过开展健康宣教的方式,增强公众对结核病的防治意识。加强对传染病的预防和治疗,建立战胜传染病的信心<sup>[2]</sup>。

近几年,随着中国结核病的发病率不断上升,出现了越来越多的抗药结核病患者,相关统计数据显示,中国现有23%的病人对出现抗药物结合并,这极大地增加病人的治疗难度,其临床效果也会大大降低,增加了患者治疗的周期,给病人及家属的心理和经济带来更大的负担。要对肺结核病进行有效防治,除了要提高医务人员对这一疾病的关注外,还必须由当地疾病预防控制中心进行针对性的干预,在进行干预后,使公众对肺结核疾病有基本的认知,知道该疾病发病的致病因素、基本症状、是否具有传播性和防治方法,同时也要让大家意识到,日常预防结核病的重要性,建议大家在日常生活中养成良好的生活习惯、健康的饮食习惯及良好的环境卫生,使其将结核病的预防深入贯彻到日常生活中,将预防相关内容作为生活的一部分,才能有效降低结核病的发病率。

通过普及有关结核病知识的相关信息,加深公众的对结核病的认识,培养并增强公众的健康意识,使其具备一定的自我保护技能,在对结核病患者进行健康教育干预的过程中,矫正其在日常生活中出现的不良行为。在结核病方面,

要做到及早诊断,规范有效地治疗,才能使病人的预后得以改善,提升其治疗效果。结核病的早期检测,离不开相应的支持政策,同时,人们也要具备相应的疾病防治知识与技巧,这也是实现肺结核早期检测的关键。所以,在健康教育过程中,要加强民众对肺结核的了解,以及相应的防治技巧,具有重要意义。

健康教育的内容应根据不同的人群来确定。在进行健康教育时,应该以“防”为主,尽量避免传染病流行。可根据不同的对象选择不同的内容:老年人、儿童、妇女、糖尿病患者、职业暴露人群等可选择一些与其生活密切相关的内容进行健康教育;对医务工作者可进行一些与工作相关的知识教育;对于结核病防治工作人员,可以通过培训和讲座等方式对其进行健康教育。但在开展健康教育时要注意:不能照本宣科,要根据不同对象采取不同的方式进行健康教育<sup>[1]</sup>。

本次研究中对选取的88名肺结核患者进行健康教育,在对其分组后,分别进行传统健康教育及个性化健康教育,研究结果显示,个性化健康教育的效果更显著,健康教育后患者对相关内容的掌握程度更高,对健康教育的满意度更高。个性化健康教育内容不仅全面,可以从结核病的症状、传播途径及预防方法等多个角度展开干预,使患者可以从不同的角度了解结核病,还可以通过多种形式将其向外传播,加大结核病健康教育的宣传力度,让更多的人以更多的形式接触有关结核病相关知识的内容,进而提升大众对结核病知识的了解及掌握程度。

除上述内容外,在结核病患者中实施健康教育还需注意以下几点内容:健康教育材料要有针对性,应根据不同的群体、不同的教育对象,开展不同形式、不同层次的健康教育。内容应包括结核病的定义、临床表现、传染途径、治疗方法等;要多与学生接触,了解他们对结核病的认识和接受程度,要采用多种形式进行宣传教育,如举办讲座、组织学生参观医院、听医生讲课等;要建立和完善结核病健康教育网络,将健康教育工作落实到各单位。并对相关工作人员进行定期的培训和考核,保证工作质量。同时还可以建立激励机制,对于做出显著成绩的人员进行表彰奖励。

综上所述,在疾病预防控制中心对结核病患者实施健康教育至关重要,个性化健康教育模式不仅能够提高人们对结核病的认识,使其对结核病相关知识的掌握程度更高,还可让患者充分了解其相关特性,针对结核病实施相应的预防措施,降低结核病的发病率,保护大众安全。

### 参考文献

- [1] 郭建芳. 结核、艾滋病及乙肝传染病中健康教育的预防控制作用探析[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2024(3):12.
- [2] 詹红燕. 结核、艾滋病及乙型肝炎传染病预防控制中健康教育的应用对提升控制效率的价值探究[J]. 大健康, 2022(10):191-193.
- [3] 苏毅贤. 个性化健康教育在肺结核和手足口病及乙型肝炎预防控制中的效果观察[J]. 医药前沿, 2022, 12(14):3.