

# Investigation on Awareness of Core Information of Tuberculosis Prevention and Treatment in Patients with Newly Diagnosed Pathogenic Positive Pulmonary Tuberculosis

Lizheng Ren

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

## Abstract

**Objective:** To investigate the awareness of the core information of tuberculosis prevention and treatment in the newly diagnosed pathogenic positive pulmonary tuberculosis patients. **Methods:** 1284 patients diagnosed with tuberculosis were randomly selected from 5 centers for disease control and prevention in the city as research objects, and questionnaire was used to investigate the awareness of the core information of tuberculosis prevention and treatment in 1284 patients was 59.35%. **Results:** The total awareness rate of core information of tuberculosis prevention and control. **Conclusion:** At present, the overall awareness rate of tuberculosis prevention and control core information of newly diagnosed pathogenic positive pulmonary tuberculosis patients is not high, especially among people over 65 years old, with low educational level, and not engaged in medical and health services, the awareness rate of tuberculosis prevention and control core information is lower. Therefore, the Center for Disease Control and Prevention should take measures to strengthen the publicity of tuberculosis prevention and control core knowledge, improve the awareness rate of the people on tuberculosis prevention and control core knowledge, and lay the foundation for reducing the incidence of tuberculosis and improving the level of tuberculosis prevention and control.

## Keywords

tuberculosis prevention and treatment; core information; investigation

## 初治病原学阳性肺结核患者结核病防治核心信息知晓情况调查

任力争

北京市房山区疾病预防控制中心, 中国·北京 102400

## 摘要

**目的:** 调查初治病原学阳性肺结核患者结核病防治核心信息知晓情况。**方法:** 在本市5个疾病预防控制中心随机选取1284名就诊并确诊为肺结核的患者作为研究对象, 采用问卷方式进行结核病防治核心信息知晓情况调查。**结果:** 1284例患者的结核病防治核心信息总知晓率为59.35%。**结论:** 目前, 初治病原学阳性肺结核患者的整体结核病防治核心信息知晓率并不高, 尤其是65岁以上、文化程度较低、以及未从事医疗卫生事业的人群, 对结核病防治核心信息的知晓率更低。因此, 疾病预防控制中心应该采取措施加强结核病防治核心知识宣传, 提高人民群众对结核病防治核心知识的知晓率, 为降低结核病发生率和提高结核病防治水平奠定基础。

## 关键词

结核病防治; 核心信息; 调查

## 1 引言

肺结核的主要病因是受到结核杆菌的入侵, 导致肺部出现感染, 从而造黏膜损伤和炎症, 继而引发出一系列的症状。咳嗽是肺结核患者最常见的症状, 有时还会伴随着痰液和疼痛。严重点还会出现哮喘, 并有呼吸困难、咳血等现象。另外, 肺结核具有较多特点, 比较突出的是治疗周期长、容

易复发、以及传染性较强。目前来说, 肺结核的传播途径主要有三种: 母婴、空气和接触。母婴传播即遗传, 若是母体有过肺结核病史, 那么其子的发病率会增高; 空气传播即空气飞沫传播, 患者在咳嗽、说话时, 可能导致结核杆菌随着飞沫传播给他人; 接触传播即与患者共用毛巾、碗等, 会增加患病概率。由此可见, 肺结核不仅会对患者本人的健康造成威胁, 还会威胁社会公共安全。因此, 为避免更多的人感染肺结核, 降低肺结核发病概率, 需要加强宣传与教育, 提高广大人民群众对结核病的认识, 并掌握防治方法。论文主

【作者简介】任力争(1983-), 女, 中国北京人, 本科, 主治医师, 从事结核病防治及内科研究。

要通过开展结核病防治核心信息知晓情况调查,来掌握和了解目前初治病原学阳性肺结核患者对结核病相关防治知识的知晓情况。在此基础上,分析不同职业、不同年龄阶段、不同学历程度人群对结核病核心知识知晓的影响,以期为后续更有效地开展宣教工作提供科学依据<sup>[1]</sup>。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

本次研究中,主要选取了1284例患者作为研究对象。这1284例患者均是在2021年3月—2022年3月间到本市5家不同疾病预防控制中心进行诊断治疗并确诊为肺结核的患者。为保证本次调查结果的准确性,研究对象在纳入时,进行可有效筛选。

纳入标准:①确诊为初次感染肺结核的患者;②能够正常沟通并提供完整调查问卷的患者;③自愿签署知情同意书的患者。

排除标准:①无法完整填写调查问卷的患者;②认知功能障碍患者。

### 2.2 研究方法

调查对象:本市5家疾病预防控制中心收治的确诊为初次感染肺结核的患者,共1284例。这1284例患者中,年龄18~25岁的共427例,年龄大于等于65岁的共186例。另外,从事医疗卫生事业的351例,其他职业933例;大专及以上文化程度822例,大专以下文化程度462例<sup>[2]</sup>。

调查内容:本次问卷调查中,问卷的主要内容是关于结核病防治的核心信息知识,一共5条。①肺结核的定义及对患者的危害;②肺结核的症状及疑似症状;③肺结核的诊断和治疗机构;④肺结核治疗的相关国家政策;⑤肺结核的治愈情况。

调查方法:首先,要结合调查的主要内容,对整个问卷的题目进行设计。本次研究中,共八道大题。前三道大题围绕调查对象的年龄、职业、学历展开,后五道大题围绕结核病防治的5条核心信息展开。所有题目采取选择方式进行填写,每题设置A、B、C、D四个选项。选择时,根据问题类型规定单项选择或多项选择。其次,选择10名具有较强责任心、爱心以及较强能力的工作人员,在同一时间两两一组分别朝着5家不同的疾病防控中心出发,对1284例调查对象进行问卷发放。最后,调查对象在填写问卷时,要求无旁人协助、独立完成。如果有书写困难的患者,工作人员要经他口述为时代笔。

调查结果:本次问卷调查采取的是不记名形式,一共发放出去1284份调查问卷,收回来1284份,且未存在留白现象。换句话说,本次问卷调查的总体有效率为100%。

### 2.3 观察指标

统计本次研究中1284例患者对结核病核心信息知识的知晓率情况,包括不同职业、不同文化程度、不同年龄的知

晓率情况和单一核心信息、全部核心信息的知晓率情况。

## 3 结果

### 3.1 1284例患者对结核病核心信息知识的总知晓情况

本次问卷调查中,结核病核心信息知识的总知晓率是指问卷中统计出的正确选择选项的条数,除以被调查对象的总体人数的五倍(即所有选择条数),然后乘以100%,见表1。

表1 1284例患者对结核病核心信息知识的总知晓情况

例数	正确选择条数	所有选择条数	总知晓率
1284	3810	6420	59.35%

### 3.2 1284例患者对结核病核心信息知识的全部知晓情况和单一信息知晓情况

本次问卷调查中,结核病核心信息知识的全部知晓率是指问卷中5道题全部选择正确的人数,除以被调查的总人数,然后乘以100%。而单一信息知晓率则是指问卷中每道题各自选择正确的人数,除以被调查的总人数,然后乘以100%,见表2。

表2 1284例患者对结核病核心信息知识的全部知晓情况和单一信息知晓情况

核心信息	总选择人数	选择正确人数	知晓率
肺结核的定义及对患者的危害	1284	1095	85.28%
肺结核的症状及疑似症状	1284	865	67.37%
肺结核的诊断和治疗机构	1284	935	72.82%
肺结核治疗的相关国家政策	1284	633	49.30%
肺结核的治愈情况	1284	469	36.53%
以上全部	1284	286	22.27%

### 3.3 1284例患者中不同特征患者对各条结核病防治核心知识的知晓情况

1284例患者中不同特征患者对各条结核病防治核心知识的知晓情况见表3。

表3 1284例患者中不同特征患者对各条结核病防治核心知识的知晓情况

不同特征	人数	全部知晓		全部不知晓	
		例数	知晓率	例数	不知晓率
年龄	18-25岁; 427例	53	12.41%	18	4.22%
	≥65岁; 186例	9	4.84%	6	3.23%
职业	医疗卫生; 351例	95	27.07%	7	1.20%
	其他职业; 933例	48	5.14%	31	3.32%
文化程度	大专及以上; 822例	68	8.27%	24	2.92%
	大专以下; 462例	13	2.81%	8	1.73%

## 4 讨论

如果人们在日常生活中,遭受到了结核杆菌的入侵,那么结核杆菌就会对肺部的黏膜产生刺激作用,这个时候,肺部的黏膜会在慢慢的刺激过程中出现损伤,引发炎症,从

而表现出一系列的症状。这些症状会让患者感到不适,并引发其他伴随症状。例如,咳嗽可能导致喉咙痛,影响食欲,造成体重下降,免疫力降低;喉中有痰可能导致呼吸道堵塞,造成呼吸困难,影响睡眠。另外,肺结核还有较强的传染性,也就是说,如果正常人与肺结核患者待在同一个环境中,可能遭受到来自肺结核患者从痰液、唾液中带出的结核杆菌入侵,从而感染肺结核。因此,大部分人都不愿意与肺结核患者相处,可能无形中会对肺结核患者造成孤立和排斥。这种情况下,患者的心理会受到严重打击,导致心理状态不佳。基于以上种种,肺结核患者需要对结核病的相关症状进行了解,一旦发现疑似症状,应及时到正规医疗机构进行诊断和治疗。另外,为了降低肺结核的发病率,人们需要对结核病的防控知识进行了解,并掌握防控方法。如此,才能够更好地落实结核病防控工作,使结核病防控水平得到提升。本次研究的主要目的是调查初治病原学阳性肺结核患者结核病防治核心信息知晓情况,并根据调查结果进行相关数据分析,以为后续有针对性地落实宣教工作提供支持<sup>[1]</sup>。

调查结果分析:首先,通过对问卷调查相关数据进行统计、解读、分析,我们发现初治病原学阳性肺结核患者对结核病防治核心信息的总知晓率仅有 59.35%。其中,5 条核心信息全部知晓的人数仅 286 例,占总人数(1284)的 22.27%。另外,知晓“肺结核的定义及对患者的危害”单一核心信息的人数相对较高,共 1095 人,占总人数的 85.28%。而知晓“肺结核的诊断和治疗机构”单一核心信息的人数和知晓“肺结核的症状及疑似症状”单一核心信息的人数也都超过了总人数的一半,分别为 935 例和 865 例,占总人数的 72.82% 和 67.37%。除此之外,5 条核心信息的内容还包括“肺结核治疗的相关国家政策”和“肺结核的治愈情况”。对这条核心信息了解的初治病原学阳性肺结核患者人数相对较少,尤其是知晓“肺结核的治愈情况”单一核心信息的人,仅 469 例,占比 36.53%。而知晓“肺结核治疗的相关国家政策”单一核心信息的人,有 633 例,接近总人数的一半,占比 49.30%。其次,患者的年龄不同、文化程度不同、以及职业不同,会对结核病防治核心信息的知晓情况造成影响。从表 3 中可以看出,年龄在 18~25 岁之间、职业为医疗卫生人员、学历在大专及以上的患者,更加了解结核病的相关知识,并且 5 条核心信息的全部知晓率远远高于年龄大于等于 65 岁、文化程度在大专以下、以及其他职业的患者。综合以上两条分析结果,可以得出以下结论:目前,我国的初治病原学阳性肺结核患者,对结核病的相关知识和防治措施了解并不全面,甚至可以说掌握程度非常低。因此,建议医疗防控联合政府力量,加强对结核病相关知识和防治措施的宣传。尤其是针对知晓率低的老年群体、非医疗卫生单位群体和文化水平较低的群体,更要通过各种方式、各种手段,提高他们对疾病的认识。如此,才能更加有效地降低结核病发生概率,使结核病的防控水平得到提升,为保证人民群众的身体健康和维持社会公共秩序奠定良好基础。

结核病相关知识宣传措施:①政府牵头,加大宣传教

育资金投入,联合医疗防控中心组建结核病知识宣教队伍,并提高团队人员的综合素质和宣传组织能力。②在进行宣传时,可以利用先进的现代技术,也可以借助多媒体平台,达到宣传目的。例如,成立官方的疾控信息平台,并单独建设结核病知识模块,将结核病的病因、症状、诊断方法、治疗机构、相关政策、治愈情况等以图文、视频、动画、音频等各种形式进行呈现,方便人们阅读了解;另外,除了传统的印发宣传单、医护人员口头讲解外,还可以通过微博 APP、抖音 APP、小红书 APP 等进行定时更新推送,拓宽人们对结核病知识了解的渠道。③为了加大结核病知识的宣传范围,做到由城市到农村的层层深入,还可以通过开展讲座,在社区、农村地区组织结核病相关活动(知识问答、有奖竞赛等),以及设置免费咨询点等方式,来提高人民群众对结核病防治核心信息的知晓率。

常见肺结核防控措施:肺结核属于呼吸道疾病,在日常防控中,要注意避免长时间处于具有污染性的环境;同时,在经常性工作、学习、生活的地方,如教室、寝室、办公室、家里等,要注意做好清洁卫生,保持干净的同时定期消毒。另外,还要注意加强营养,日常餐食中,可以增加一些高蛋白含量和高维生素含量的食物,例如每日早餐一个鸡蛋一盒牛奶,午餐、晚餐吃点鱼肉、瘦肉,并食用一些诸如橘子、西瓜等餐后水果。最后,还要加强锻炼,如果条件允许,坚持每日到健身房锻炼,如果条件不允许,也要抽出时间坚持每周 3~5 天的锻炼。可以不去健身房,采用一些比较常见的有氧活动,例如游泳、快走、跳绳等。每次锻炼的时间建议超过 30min,才能够起到效果。

## 5 结语

①本次研究的调查对象主要是来自本市 5 家医疗防控中心的初治肺结核患者。采样的范围有效,且仅 1284 例患者,采用的数量也较小。如此,虽然在分析后得出的数据具有一定的代表性,但由于群体覆盖不足,依然存在不稳定性。②本次研究中,问卷调查的题目在调查对象的社会性特征方面,仅涉及了学历、职业、年龄三个方面,对性别、收入情况、户籍地等其他条件未做设置,因此得出的数据并不能全面反应结核病防治核心信息知晓率的影响因素。基于以上不足,为了更准确地了解结核病防治核心信息知识知晓情况,在未来的调查研究中,可以扩大采样范围,并增加采样数量。同时,设置更多关于患者社会性特征方面的题目。如此,才能够为制定针对性的宣教措施提供更科学、更可靠的依据。

## 参考文献

- [1] 程松,李媛媛.南阳地区肺结核流行病学特征及患者就诊延迟率分析[J].中国病原生物学杂志,2024,19(5):574-578.
- [2] 马晓雪,王大福,陈再平等.2017—2022年贵州省肺结核患者治疗转归及影响因素分析[J].现代预防医学,2024,51(6):1129-1134.
- [3] 杨超,王晶,杨朝辉等.2016—2022年北京市通州区60岁及以上老年人群肺结核流行特征及治疗转归分析[J].中国防痨杂志,2024,46(4):403-410.