

# 育龄女性预防艾滋病母婴传播的健康教育效果

刘小花

成都市双流区妇幼保健院 四川 成都 610200

**【摘要】**目的: 探讨在艾滋病母婴传播预防中运用健康教育, 对育龄女性母婴阻断认知以及宣教满意度的影响。方法: 试验者是 2022.01 至 2023.01 在医院接受孕前优生健康检查的 200 例育龄女性, 以随机信封法分成对照组与观察组, 每组的例数均是 100 例, 对照组采取常规健康教育, 观察组采取预防艾滋病母婴传播健康教育, 比对两组健康知识掌握度与满意度。结果: 观察组艾滋病健康知识掌握度高于对照组,  $P < 0.05$ ; 观察组满意度高于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 以预防艾滋病母婴传播健康教育方式进行干预, 可增加育龄女性对艾滋病知识的认知, 减少其感染艾滋病风险, 同时还能提升宣教满意度的作用, 适宜借鉴与运用。

**【关键词】**母婴传播; 艾滋病; 预防; 育龄女性; 健康教育; 宣教满意度

## Effect of Health Education on Prevention of Mother to Child Transmission of AIDS among Women of Childbearing Age

Xiaohua Liu

Chengdu Shuangliu District Maternal and Child Health Hospital Sichuan Chengdu 610200

**Abstract:** Objective: To explore the effect of health education in the prevention of mother to child transmission of AIDS on the cognition of mother to child interruption and satisfaction of education among women of childbearing age. Methods: The experimenters were 200 women of childbearing age who received pre pregnancy eugenics health examination in hospital from January 2022.01 to January 2023.01. They were randomly divided into the control group and the observation group, with 100 cases in each group. The control group adopted routine health education, and the observation group adopted health education to prevent mother to child transmission of AIDS. The health knowledge and satisfaction of the two groups were compared. Results: The mastery of AIDS health knowledge in the observation group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ); The satisfaction of the observation group was higher than that of the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: The intervention of health education for prevention of mother to child transmission of AIDS can increase women's awareness of AIDS knowledge, reduce their risk of infection with AIDS, and improve their satisfaction with education, which is suitable for reference and application.

**Keywords:** Mother to child transmission; AIDS; Prevention; Women of childbearing age; Health education; Satisfaction with publicity and education

艾滋病属于临床上常见传染性疾病, 主要是由于感染上艾滋病病毒所造成者, 有着高发生率、危害性大等特点, 此病会对人体的免疫系统造成破坏, 使得机体丧失免疫功能<sup>[1]</sup>。目前, 临床认为在艾滋病的传播途径中, 母婴传播与性传播占比率呈持续上升状态, 在一定程度上增加了妇女感染上艾滋病的占比率, 这表明艾滋病从高危人群扩散至一般人群, 对女性机体健康与生命安全造成严重威胁, 特别是对于育龄女性而言, 其正处在生育高峰期阶段, 一旦在感染上艾滋病毒后, 会显著提升母婴传播风险, 易增加婴儿感染上艾滋病比例<sup>[2-3]</sup>。由于艾滋病传播与人们自身行为关系密切, 因此国内外学者们认为要想控制疾病传播及预防, 最大程度上减少育龄女性感染上艾滋病风险, 强化对此类群体展开预防艾滋病母婴传播知识宣教工作, 对提升其自我保护意识起着十分重要的作用<sup>[4]</sup>。健康教育属于健康管理重要的组成部分, 将其运用于育龄女性宣教中, 利于提升其对于艾滋病母婴传播预防意识及认知度, 可实现减少艾滋病感染的目的。本试验以分析健康教育在艾滋病母婴传播预防中的价值, 总结如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 病例资料

对象为 2022.01 至 2023.01 来院孕前优生健康检查的育龄女性, 总数量是 200 例, 分组依据是随机信封法, 对照组: 年龄分界值与均龄 20 岁至 45 岁 ( $32.47 \pm 5.89$  岁), 受教育年限及均值 9 年至 15 年 ( $12.31 \pm 2.04$  年); 观察组: 在年龄方面, 最高和最低为 46 岁与 20 岁, 均龄值在  $32.78 \pm 5.94$  岁; 在受教育年限方面, 最长和最低 15 年与 9 年, 均值在  $12.24 \pm 2.01$  年。组间资料采取统计学分析,  $P > 0.05$ , 证实可对比。

入选条件: (1) 来院接受孕前优生健康检查; (2) 了解且同意试验开展; (3) 所有诊疗资料完善; (4) 年龄范围在 20 岁到 45 岁间; (5) 整体依从性较为良好。

排除条件: (1) 伴存言语障碍; (2) 伴存精神障碍; (3) 伴存意识障碍; (4) 无法独立填写试验中所需量表; (5) 中途退出。

#### 1.2 方法

对照组采取的是常规健康教育, 即在育龄女性来院后

为其建立起健康卡, 便于后期展开随访; 结合其年龄以及认知程度等, 展开健康教育, 常规向育龄女性普及艾滋病相关知识, 从日常饮食、运动、服用叶酸等方面展开指导, 并叮嘱如怀孕需到医院建档并定期至院接受产检。观察组则提供预防艾滋病母婴传播健康教育, 措施内容为: (1) 宣教途径, 结合育龄女性的年龄与认知度等, 借助多样化方式向其展开健康教育, 定期开展健康知识讲座, 将艾滋病的发生机制、感染途径、疾病危害性以及预防措施等内容向其进行讲解, 以预防母婴传播作为主要的宣教内容, 借助发放宣传册、播放视频以及“妇幼保健院公众号、视频号、官方微博”“双流发布”“空港融媒”等新媒体平台刊载推送预防母婴传播防治信息、拍摄宣传视频播放等方式做好疾病知识普及工作, 促使育龄女性能够充分了解到艾滋病预防和检查的重要性。建立官方微信咨询群, 邀请育龄女性加入到群内, 定期将艾滋病相关知识推送到群内, 对其所存在疑问及时进行解答, 以此来提升其对于艾滋病母婴传播相关知识的认知度; 在检查大厅循环播放预防艾滋病母婴传播的宣传视频, 加深育龄女性对预防艾滋病知识的理解; (2) 强化对育龄女性家属宣教工作, 促使其能够掌握艾滋病的危害性, 进一步增强其防护意识, 比如在出现皮肤异常、咳嗽、发烧以及腹痛等一些异常情况时, 需及时至院接受检查, 若发现患有艾滋病, 需积极按照医师要求进行治疗; (3) 对于携带有艾滋病病毒者, 需尽早展开相应治疗, 并给予其鼓励和关心, 最大程度上降低育龄女性对于疾病的恐惧感, 能够维持良好的心态来配合治疗; 联合家属向育龄女性提供家庭支持与温暖, 给予其鼓励; (4) 定期展开随访, 借助电话、微信等方式实施随访, 了解育龄女性对于艾滋病母婴知识了解度, 针对其所存在的错误认知及时进行纠正, 并强化干预工作。

### 1.3 指标观察及判定标准

(1) 艾滋病健康知识掌握度, a. 基础知识; b. 基础信息; c. 母婴传播途径; d. 预防措施, 采取 0 分(差)~100 分(高)表示;

(2) 宣教满意度, a. 不满意, 0 分~59 分; b. 基本满意, 60 分~89 分; c. 满意, 90 分~100 分, 基本满意率+满意率=总满意率。

### 1.4 数据处理

采取统计学软件 SPSS24.0 分析数据, 计数资料采用  $n(\%)$  表示, 以  $\chi^2$  检验; 计量资料采用  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 符合正态分布, 以  $t$  检验, 组间数据值  $P < 0.05$  代表有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 艾滋病健康知识掌握度

干预前, 在基础知识方面, 对照组与观察组得分为  $65.62 \pm 3.34$  分、 $65.53 \pm 4.15$  分,  $t_1 = 0.169$ ,  $P = 0.866$ ; 在基础信息方面, 对照组与观察组得分为  $67.38 \pm 5.14$  分、 $67.53 \pm 5.26$  分,  $t_2 = 0.204$ ,  $P = 0.839$ ; 在母婴传播途径方面, 对照组与观察组得分为  $61.89 \pm 3.14$  分、 $61.45 \pm 3.62$  分,  $t_3 = 0.918$ ,  $P = 0.360$ ; 在预防措施方面, 对照组与观察组得分为  $63.53 \pm 4.16$  分、 $63.24 \pm 3.89$  分,  $t_4 = 0.509$ ,  $P = 0.611$ ; 2 组各项得分并无差异性,  $P > 0.05$ ;

干预后, 对照组在基础知识方面评分为  $77.23 \pm 3.04$

分、在基础信息方面评分为  $76.45 \pm 2.48$  分、在母婴传播途径方面评分为  $77.35 \pm 2.17$  分、在预防措施方面评分为  $77.28 \pm 2.21$  分; 观察组在基础知识、基础信息、母婴传播途径以及预防措施方面, 评分为  $84.21 \pm 2.72$  分、 $84.62 \pm 2.15$  分、 $84.78 \pm 4.32$  分、 $83.35 \pm 2.04$  分, 相较于对照组的各项评分, 观察组明显较高,  $t_5 = 17.111$ ,  $t_6 = 24.892$ ,  $t_7 = 15.369$ ,  $t_8 = 20.182$ ,  $P = 0.000$ ,  $P < 0.05$ , 组间数据差异显著。

### 2.2 宣教满意度

在不满意例数方面, 对照组与观察组为 15 例、3 例; 在基本满意例数方面, 对照组与观察组为 45 例、47 例; 在满意例数方面, 对照组与观察组为 40 例、50 例; 在总满意例数方面, 对照组与观察组为 85 例、97 例; 在总满意度方面, 对照组与观察组分别为 85.00%、97.00%; 与对照组的总满意率相比较, 观察组较高,  $\chi^2 = 8.791$ ,  $P = 0.003$ ,  $P < 0.05$ , 组间数据差异显著。

## 3 讨论

艾滋病作为常见的传染性疾病类型, 近年来此疾病发生率呈不断增长状态, 育龄女性为主要发病群体, 此病传播途径较多, 主要包括母婴传播、血液传播以及性接触等, 其主要是由于感染上艾滋病病毒所引发的一种获得性免疫缺陷性疾病, 当人体内存在艾滋病病毒时, 可对体内 T 淋巴细胞进行摧毁, 促使机体免疫功能受到破坏, 当免疫力降低后, 病毒会慢慢侵蚀内脏器官, 继而引发人们出现一系列疾病, 如心血管疾病、消化道疾病以及呼吸道疾病等, 易增加患者死亡风险<sup>[5-6]</sup>。现阶段中, 艾滋病已经成为威胁到人们机体健康的重要卫生问题, 同时也是影响到社会发展的社会性问题, 由于此病传播和人们生活行为有着密切的关联, 因此在预防艾滋病传播中, 健康教育为主要的控制手段。虽然大部分育龄女性对于艾滋病疾病的防治意识比较高, 然而对艾滋病母婴传播知识掌握度则比较低, 再加上临床对育龄女性预防艾滋病母婴传播知识宣传力度以及掌握度较为薄弱, 在开展宣教工作时, 以基础性防治知识为主, 但并未重视对母婴传播预防知识的宣教, 促使育龄女性对于此类知识的了解甚少, 由此可见强化对育龄女性宣教艾滋病母婴传播知识预防内容, 有效增强其认知度则显得至关重要<sup>[7-8]</sup>。

宣传教育作为艾滋病预防中重要环节, 具有投入少、效益好等特点, 属于计划性、组织性及系统性的一种教育活动与社会活动, 通过向人们大量灌输艾滋病相关知识, 可帮助其了解到疾病知识, 并对自身行为进行改善, 可实现预防疾病发生以及维持机体健康行为的作用<sup>[9]</sup>。经借助保健机构与互联网作为依托平台, 经多单位联合协作, 以多形式方式对人们展开艾滋病母婴传播预防及宣教, 通过定期展开健康知识讲座, 通过由防治专家向其讲解在艾滋病中母婴传播中的预防手段, 利于帮助育龄女性了解到艾滋病传播途径, 并且重视此病危害性, 进而使得其依从性上升; 经重视育龄女性所提问题, 及时进行解答, 有利于消除育龄产妇对艾滋病传播途径的疑惑, 可使得其依从性得到提升。与此同时, 健康教育模式有着较高可持续性, 并且在实际落实期间, 操作方式比较简单, 可在临床上推广与运用<sup>[10-11]</sup>。

本试验显示, 在艾滋病健康知识掌握度与宣教满意

度方面, 2组存在有显著性差异, 在艾滋病健康知识掌握度方面, 观察组基础知识(84.21±2.72分)、基础信息(84.62±2.15分)、母婴传播途径(84.78±4.32分)以及预防措施(83.35±2.04分), 各项评分高于对照组,  $P < 0.05$ ; 在宣教满意度方面, 观察组(97.00%)高于对照组(85.00%),  $P < 0.05$ , 健康教育通过计划性、组织性展开教育活动, 引导人们形成良好的生活习惯与健康行为, 利于消除威胁机体健康的高危因素, 进而实现防控疾病发生的目的。在艾滋病母婴传播中, 经实施健康教育, 借助相关知识宣传、教育以及解答问题等形式, 向育龄女性实施全面性护理干预, 利于增加其对于疾病危害性、常见的传播途径与防控知识了解度, 提升其对于疾病重视度及疾病治疗与防控依从性, 而且对育龄女性的日常饮食、作息以及运动等进行指导, 可帮助其形成良好的健康行为以及生活习惯, 对疾病发生可起到一定预防作用, 并强化与育龄女性和家属间沟通, 利于增加其对护理干预工作的满意度。

综上所述, 将健康教育运用于艾滋病母婴传播预防中, 所得到的预防效果较为理想, 利于满足育龄女性对于疾病知识的掌握需求, 对减少艾滋病发生起着重要的作用。

#### 参考文献:

[1] 黄翠敏, 孔令婉, 窦倩如等. 2016-2020年海南省HIV感染孕产妇预防母婴传播措施利用状况分析[J]. 中国艾滋病性病, 2022, 28(11): 1263-1267.

[2] 王欢欢, 沈丽琴, 冯斐等. PITC服务模式下孕妇预防HIV母婴传播认知现状及影响因素调查[J]. 中国性科学, 2021, 30(05): 104-107.

[3] 樊静洁, 刘世新. PDCA循环管理法在消除艾滋病梅毒和乙型肝炎母婴传播项目中的应用[J]. 中国艾滋病性病, 2020, 26(12): 1348-1351.

[4] 俞曦, 朱卉. 不同健康管理模式对预防艾滋病、梅毒和乙肝孕产妇母婴传播的影响[J]. 抗感染药学, 2020, 17(12): 1816-1818.

[5] 余月萍. 健康教育在预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作中的临床应用[J]. 中国地方病防治, 2020, 35(05): 556-557.

[6] 黄璇. 健康教育对艾滋病母婴传播阻断的效果分析[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(22): 5095-5097.

[7] 卢颖斐, 林良运, 廖春燕. 健康教育对提高孕妇艾滋病知识知晓率的意义[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(20): 197-198.

[8] 农丽群, 李孙明, 梁厚宁等. 实施阻断艾滋病母婴传播的方法及有效性研究[J]. 中国医药科学, 2019, 9(08): 10-13.

[9] 杨慧颖, 朱丽萍, 秦敏, 等. 预防艾滋病母婴传播健康教育干预效果分析[J]. 重庆医学, 2018, 47(36): 4658-4660+4664.

[10] 李冬玲, 沈小洁, 叶惠香等. 健康教育小组管理模式在预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作中的应用研究[J]. 临床护理杂志, 2018, 17(04): 5-8.

[11] 李冬玲, 沈小洁, 周乾等. 健康教育小组模式对孕产妇艾滋病、梅毒和乙型肝炎检测遵医行为的影响[J]. 中国临床护理, 2018, 10(01): 31-33.

基金项目:

四川省妇幼保健协会科研课题(编号21FX10)资助