

疾控中心加强健康教育对预防手足口病的影响

黄 瑋

东阿县疾病预防控制中心 山东 东阿 252201

【摘要】目的: 探究分析疾控中心加强健康教育对预防手足口病的影响。方法: 选取我中心 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间管辖区域内共 120 名 0~6 岁儿童及家长作为研究对象, 随机分组为对照组 (30 名儿童、30 名家长, 实施常规预防干预) 和观察组 (30 名儿童、30 名家长, 在对照组基础上加强健康教育), 对比两组家长对健康知识掌握度、自我护理能力、儿童手足口病发生率及家长满意度。结果: 观察组健康知识掌握度显著优于对照组, 且观察组自我护理能力明显对比对照组更高。此外, 观察组儿童手足口病发生率显著低于对照组, 观察组家长满意度显著更高。结论: 疾控中心加强健康教育对预防手足口病具有积极影响, 能够有效预防手足口病, 增强居民健康知识掌握度, 提升其自我护理能力, 降低儿童手足口病发生率, 能够保障儿童身体健康, 提升家长满意度, 具有较好的疾病预防应用价值。

【关键词】: 疾控中心; 健康教育; 手足口病

The Influence of Strengthening Health Education by the Centers for Disease Control and Prevention on Preventing Hand-foot-and-mouth Disease

Hun Huang

Dong'e Center for Disease Control and Prevention, Shandong Dong'e 252201

Abstract: Objective: To explore and analyze the influence of strengthening health education by the Centers for Disease Control and Prevention(CDC) on preventing hand-foot-and-mouth disease. **Methods:** A total of 120 children aged 0-6 and parents in the jurisdiction of CDC from January 2022 to January 2023 were selected as the research subjects. These subjects were randomly divided into a control group (30 children and 30 parents, implementing routine preventive intervention) and an observation group (30 children and 30 parents, strengthening health education on the basis of the control group). The parental mastery of health knowledge, self-care ability, the incidence of hand-foot-and-mouth disease in children and satisfaction of parents between the two groups would be compared. **Result:** The observation group's mastery of health knowledge was significantly better than the control group, and the observation group's self-care ability was significantly higher than the control group. In addition, the incidence of hand-foot-and-mouth disease in children in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the satisfaction of parents in the observation group was significantly higher. **Conclusion:** Strengthening health education by the CDC has a positive influence on the prevention of hand-foot-and-mouth disease, which can effectively prevent hand-foot-and-mouth disease, enhance residents' knowledge of health and their self-care ability, reduce the incidence of hand-foot-and-mouth disease in children, ensure children's physical health, improve parents' satisfaction, and have good disease prevention application value.

Keywords: Centers for Disease Control and Prevention; Health education; Hand-foot-and-mouth disease

前言

手足口病是有肠道病毒引起的急性发热出疹性传染病, 主要是手、足、口出现散发性皮疹、疱疹等为主, 通常的传播途径是由消化道、呼吸道及密切接触等进行传播^[1]。该病对患者的生活质量影响极大, 多数患者表现为手、足、口等部位的出现皮疹、疱疹及全身发热等症状, 少数患者可能会发生脑膜炎、呼吸道感染及心肌炎等, 严重时甚至会加快患者病情发展, 致使死亡。手足口病常发于 5 岁以下的儿童, 目前的治疗方式是对症治疗, 其传染性极高^[2]。且此病为自限性疾病, 发病一周后即可完全治愈, 仅有极少部分患儿会出现严重的并发症。通过疾控中心加强对此类疾病的健康知识进行宣教, 能够有效预防疾病发生, 保障儿童身体健康, 减少社会、家庭的疾病负担^[3]。基于此, 本文探究了疾控中心加强健康教育对预防手足口病的影响, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

研究对象选取我中心 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间管辖区域内 0~6 岁儿童及其家长共 120 名, 随机分组为对照组 (30 名儿童: 男 16 名、女 14 名, 年龄 0~6 岁, 平均年龄 4.25 ± 1.24 岁; 30 名家长: 男 17 名、女 13 名, 年龄 24~41 岁, 平均年龄 33.52 ± 5.17 岁) 和观察组 (30 名儿童: 男 18 名、女 12 名, 年龄 0~6 岁, 平均年龄 4.09 ± 1.51 岁; 30 名家长: 男 18 名、女 12 名, 年龄 25~40 岁, 平均年龄 33.70 ± 5.22 岁), 两组研究对象一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有研究对象均完全知情研究详情且自愿参与本研究。

1.2 方法

对照组实施常规预防干预, 包含常规健康宣教、心理护理及信息登记管理, 不定期开展随访等, 观察组在此基

础上加强健康教育, 具体内容如下。

(1) 加大疾病知识防护宣传力度。协同中心工作人员及社区工作人员开展健康知识宣传工作, 在社区宣传栏上张贴手足口病预防知识, 定期组织居民开展的专题疾病讲座活动, 并为儿童家长发放健康手册, 使用通俗易懂的语言为其详细讲解关于手足口病的发病因素、传播途径及预防方法, 提升居民健康意识, 并反复强调养成健康饮食习惯、勤洗手及通风对疾病预防的重要性, 提出具有指导性建议, 如建议家庭定期晾晒被褥、衣物, 科学使用消毒液进行环境消毒、饭前饭后积极洗手及减少食用生冷、刺激性食物等。

(2) 建立网络平台强化宣教。组织家长关注疾病预防微信群、微信公众号等, 定期推送手足口病预防的相关知识, 同时为其提供在线咨询, 利用网络信息平台增强宣教力度。

(3) 加强防控措施, 针对托儿机构、散居儿童等高危发生手足口病地点, 疾控中心需要加强健康教育, 在此类地点张贴预防知识海报, 同时定期到图文结合加大宣教力度, 同时降低概率。

(4) 针对发生手足口病患儿, 强化对患儿及其家属的心理护理, 主动与患儿及其家属进行沟通交流, 提升他们

的治疗护理依从性, 同时对其进行饮食指导, 建议其食用清淡易消化的食物, 防止使用辛辣刺激食物。

1.3 观察指标

(1) 调查评估两组儿童家长的健康知识掌握度, 内容包含手足口病致病因素、发病机制、症状表现、传播方式、预防措施等, 总分为100分, 得分越高表示其健康知识掌握度越高。(2) 调查评估两组儿童家长自我护理能力, 含健康饮食、饭前后洗手、室内通风消毒, 分值为100分, 分数越高表示儿童家长自我护理能力越高。(3) 记录分析两组儿童发生手足口病的情况。(4) 调查两组儿童家长满意度, 分为满意、一般满意度及不满意。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析, 使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组儿童家长健康知识掌握度

比较两组儿童家长健康知识掌握度, 两组差异有统计学意义($P < 0.05$), 如表1。

表1 对比两组儿童家长健康知识掌握度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	致病因素(分)	发病机制(分)	症状表现(分)	传播方式(分)	预防措施(分)
观察组	30	87.52±3.42	88.67±3.95	87.69±2.38	90.25±3.38	91.24±2.47
对照组	30	85.29±3.18	86.74±2.22	86.30±2.19	87.52±5.64	89.69±2.20
t	-	2.616	2.333	2.354	2.274	2.567
P	-	0.011	0.023	0.022	0.027	0.013

2.2 对比两组儿童家长自我护理能力

意义($P < 0.05$), 如表2。

比较两组儿童家长自我护理能力, 两组差异有统计学

表2 对比两组儿童家长自我护理能力 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康饮食(分)	饭前后洗手(分)	室内通风消毒(分)
观察组	30	86.34±5.21	84.68±4.69	89.67±4.53
对照组	30	83.21±4.86	81.35±4.23	86.34±4.26
t	-	2.406	2.888	2.933
P	-	0.019	0.005	0.005

2.3 对比两组儿童发生手足口病的情况

比较两组儿童手足口病发生率, 观察组1例(3.33%), 对照组4例(13.33%), 其中 $\chi^2 = 6.548$ 、 $P = 0.011$, 两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.4 对比两组儿童家长护理满意度

比较两组儿童家长护理满意度, 观察组满意17例(56.67%)、一般满意11例(36.67%)、不满意2例(6.67%), 护理满意度为93.33%, 对照组满意12例(40%)、一般满意13例(43.33%)、不满意5例(16.67%), 护理满意度为83.33%, 其中 $\chi^2 = 4.851$ 、 $P = 0.028$, 两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

手足口病是儿童时期极为常见的传染性疾病, 大多数儿童的症状主要是手、足、口等位置出现皮疹、疱疹等,

症状严重程度相对较低。但部分儿童会出现脑膜炎、心肌炎等疾病, 严重时甚至会危害儿童自身的生命安全, 这对患儿的预后及生活质量都具有巨大影响。手足口病一年四季均会发病, 但春夏秋更多见。手足口病具有较强的传染性, 且其传播速度快、传播途径多, 会在短时间内发生大范围的流行, 病情控制难度相对较大^[4]。因此, 需要疾控中心采取有效措施, 强化健康教育, 以此增强居民的健康防护意识, 减少疾病危险因素, 有效防止手足口病的发生, 遏制疾病传播扩散^[5]。

健康教育是通过组织性、计划性的教育活动, 通过宣传健康知识, 增强人们的健康意识, 进而消除或减少疾病危险因素, 能够帮助人们树立正确的疾病观, 使人们养成良好的生活行为^[6]。疾控中心加强健康教育在手足口病预防中的应用, 能够有效提升儿童家长的防护意识, 提升其自护能力^[7]。促使家长对儿童生活行为进行督促, 养成良

好的生活习惯,进而有效预防手足口病,保障儿童健康成长^[8]。本文研究结果显示,对比两组儿童家长的健康知识掌握度,观察组显著比对照组更高,说明疾控中心加强健康教育能够提升家长健康知识掌握度,增强家长的健康意识,促使家长增强疾病预防能力。研究结果还显示,观察组家长的自我护理能力显著优于对照组,表明疾控中加强健康教育有利于提升儿童家长的自我护理能力,有助于帮助儿童养成良好健康的生活习惯,强化日常生活疾病预防护理措施,提升其配合工作人员开展预防工作的积极性。同时,观察组儿童手足口病发病率与对照组比较明显更低,证明疾控中心加强健康教育能够降低儿童手足口病发病率,有效控制手足口病传染扩散,对于疾病预防具有积极意义。此外,观察组的家长满意度显著高于对照组,说明疾控中心加强健康教育还有助于提升疾病防控服务质量,提高家长满意度。

综上所述,疾控中心加强健康教育对预防手足口病具有积极影响,能够有效预防手足口病,增强居民健康知识掌握度,提升其自我护理能力,降低儿童手足口病发生率,能够保障儿童身体健康,提升家长满意度,具有较好的疾病预防应用价值。

参考文献:

- [1] 李萌. 健康教育在预防小儿手足口病中的应用[J]. 继续医学教育,2020,34(06):113-114.
- [2] 胡巧梅,刘芝梅. 个性化护理联合健康教育在小儿手足口病感染预防控制中的应用[J]. 全科护理,2019,17(35):4483-4485.
- [3] 刘海南. 疾控中心加强健康教育对预防手足口病发生率的影响及护理对策分析[J]. 中外女性健康研究,2023(2):127-128,177.
- [4] 严听园. 分析就诊时健康教育在小儿手足口病预防中的应用价值[J]. 特别健康,2021(20):79-80.
- [5] 王艳红. 舒适护理联合健康教育在小儿手足口病感染预防控制中的应用[J]. 健康必读,2020(25):153.
- [6] 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):136-138.
- [7] 雷李霞,彭雅莉,王越. Teach-Back 健康教育模式对学龄期手足口病患儿童家属疾病认知水平及防护行为的影响[J]. 全科护理,2022,20(5):654-656.
- [8] 高杰. 健康教育在学龄前儿童手足口病防控中的效果观察[J]. 保健文汇,2022,23(8):102-103.