

健康教育在传染病预防控制中的应用价值

朱小荣

苏州市姑苏区平江街道娄江社区卫生服务中心 江苏苏州 215000

摘要:目的 观察对于传染病预防控制中开展健康教育所体现的效果。方法 研究对象全部选自我院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月门诊患者,将全部 150 例患者根据数字随机表法划分成两组,每组平均 75 例。对照组采取常规指导,观察组在此基础上实施健康教育。从传染病发生情况、依从性、防控知识知晓度三方面对两组进行评价。结果 与对照组比较,观察组结核、乙肝、艾滋病总体发生率存在更显著降低($P < 0.05$)。与对照组比较,观察组总依从率存在更显著提升($P < 0.05$)。与对照组比较,观察组各维度防控知识评分存在更显著提升($P < 0.05$)。结论 在传染病预防控制中开展健康教育有助于增加高风险人群对防控知识知晓程度,提高依从性,明显降低传染病风险。

关键词: 传染病; 预防控制; 健康教育

传染病主要指的是一系列病原体在人、动物相互之间进行传播的一类病症。常见病原体主要是微生物,另外还有寄生虫占据极少部分^[1]。传染病所涵盖的类型比较多,比如呼吸道、血液、体表、消化道等。而在这之中,乙肝、艾滋病、结核是目前在国内发生率最高的三种传染病^[2]。由于此类传染病对居民身心健康所带来的巨大危害,因此一直以来对于传染病的防治工作都是我国一项重大的公共医疗卫生问题^[3]。健康教育主要指的是在有明确目的、组织、计划的前提下开展的教育活动,旨在让人们树立起良好的健康意识,主动采纳有助于健康的生活行为方式,从而达到防治疾病、提高个体健康水平的目的^[4]。基于此,本文主要分析对于传染病预防控制中开展健康教育所体现的效果,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象全部选自我院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月门诊患者,将全部 150 例患者根据数字随机表法划分成两组,每组平均 75 例。对照组男、女分别 43 例、32 例;年龄段集中 25 至 63 岁,平均(44.38 ± 6.74)岁;受教育水平包括初中及以下、高中或大专、本科及以上,分别 20 例、38 例、17 例。观察组男、女分别 41 例、34 例;年龄段集中 27 至 65 岁,平均(44.52 ± 6.55)岁;受教育水平包括初中及以下、高中或大专、本科及以上,分别 19 例、40 例、16 例。各项基线资料对比,两组间统计学不存在意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规指导,口头告知预防各项传染病的注意事项,从日常饮食、药物服用、运动锻炼等方面提供基础指导。

观察组在此基础上实施健康教育,(1)健康教育形式:进一步强化对于患者口头健康教育,常见形式涵盖了门诊咨询、面对面授课与演讲。在进行健康教育的过程中,需要根据患者受教育水平、年龄、性格特征、理解接受能力等,采取针对性的健康宣教方法,确保患者对于相关知识可以完全理解掌握,帮助患者正确认知各种传染病知识。同时还可以结合发放图书、传单等书面方式进行健康教育,让患者不受时间和空间限制,能够随时随地学习了解传染病知识。除此之外,还可以将制作好的健康教育短视频、动画为患者进行播放,将声音与画面相结合,能够帮助患者更为容易的理解相关知识内容,从而不断提高健康教育的效果。(2)健康教育内容:①针对结核病的健康教育,由于青年患者占据多数,所以需要着重强调结核发病和日常生活行为有密切联系,特别是吸烟会大幅提高患病风险。所以在健康宣教时需要向患者注意戒烟戒酒。②针对乙肝的健康教育需要指导患者注意个人清洁卫生,每天增加洗手频率,做好清洁消毒。日常用药时也要严格使用一次性注射用具。叮嘱患者定期进行乙肝疫苗接种,积极防止疾病发生。③针对艾滋病的健康教育,为患者介绍该病的传播途径主要是性行为,日常需要注意个人卫生。同时定期到医院进行检查,尽早发现潜在的

患病风险。

1.3 观察指标

(1) 调查统计两组患者传染病发生情况, 常见的有结核、乙肝、艾滋病等。(2) 由护理人员评估两组患者医嘱依从性, 其中患者能够完全自主遵从各项医嘱, 代表完全依从; 患者经过他人的提醒督促能够执行医嘱, 代表部分依从; 患者对于医嘱完全拒绝配合, 代表不依从; 总依从率由完全依从率、部分依从率相加得到。(3) 使用自制问卷调查两组患者防控知识知晓度, 基于防控措施、服药、运动、饮食、复诊事项五个方面评分, 各维度分值 25 分, 评分升高代表对应知识知晓更多。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件对数据进行统计分析, 计量资料符合正态分布用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 对组间数据进行检验, 用 [n(%)] 表示计数资料, 采用 χ^2 对组间数据进行检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比两组传染病发生情况

与对照组比较, 观察组结核、乙肝、艾滋病总体发生

率存在更显著降低 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对比两组传染病发生情况 [n(%)]

组别	结核	乙肝	艾滋病	总发生率
对照组 (n=75)	5	6	4	15 (20.00)
观察组 (n=75)	2	3	1	6 (8.00)
χ^2				
P				

2.2 对比两组依从性情况

与对照组比较, 观察组总依从率存在更显著提升 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 对比两组依从性情况 [n(%)]

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
对照组 (n=75)	42	17	16	59 (78.67)
观察组 (n=75)	51	18	6	69 (92.00)
χ^2				
P				

2.3 对比两组防控知识知晓度

与对照组比较, 观察组各维度防控知识评分存在更显著提升 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 对比两组防控知识知晓度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	防控措施	服药	运动	饮食	复诊事项
对照组 (n=75)	15.64 ± 2.37	16.32 ± 2.49	15.17 ± 2.97	14.32 ± 2.28	15.33 ± 2.78
观察组 (n=75)	20.41 ± 3.17	21.81 ± 2.74	20.23 ± 3.45	21.57 ± 2.56	20.53 ± 3.08
t	10.437	12.842	9.626	18.315	10.854
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

艾滋病、结核、乙肝作为目前国内最为常见的几种传染病, 不仅在居民群体中发病率较高, 并且难以彻底治愈, 病死风险高, 导致生活质量大幅下降^[5]。并且此类传染病如果没有对其进行有效的预防和控制, 也容易造成大面积流行性暴发, 对更多居民身心健康构成极大损害^[6]。

健康教育的主要目的是让个体形成健康观念和行为习惯, 减少日常生活中对健康造成危害的各种因素, 调动其主动采取有益健康的行为方式, 更好地预防疾病发生, 从而提高生活质量^[7]。从本次研究结果能够发现, 观察组结核、乙肝、艾滋病总体发生率与对照组比较显著降低; 同时观察组总依从率、防控知识评分与对照组比较均显著提升。结果也证明

了在传染病预防控制中开展健康教育有助于增加高风险人群对防控知识知晓程度, 提高依从性, 明显降低传染病风险。分析原因是: 在健康教育中, 从患者年龄、文化水平、理解接受能力等方面出发, 为其制定个体化的健康教育方案, 最大限度地让每一患者都能够理解和掌握相关健康知识, 提升对传染病认知, 从而了解掌握更多相关防控知识^[8]。同时通过健康教育纠正患者对传染病的错误认识, 增强防治传染病的意识, 使其意识到自身行为与传染病发生的联系, 明显提升依从性, 规范自身行为方式, 积极参与自我管理, 从而减少了传染病发生^[9]。

综上所述, 健康教育的开展可以有效提升高风险人群对防控知识的认知以及依从性, 更好地预防传染病发生。

参考文献

- [1] 李喜明. 计划免疫健康教育在儿童传染病预防控制中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2023,35(4):170-173.
- [2] 彭旭波. 健康教育应用在传染病预防控制中的价值分析 [J]. 医学食疗与健康, 2022,20(4):73-76.
- [3] 黄海滨. 健康教育在肺结核及乙肝传染病预防控制中的应用 [J]. 现代诊断与治疗, 2021,32(22):3695-3696.
- [4] 陈泽伟, 王金媚. 健康教育在结核及乙肝传染病预防控制中的应用效果观察 [J]. 中国实用医药, 2020,15(10):174-175.
- [5] 王艳, 刘筱威. 健康教育对传染病预防控制的应用价值探讨 [J]. 中国卫生标准管理, 2016,7(18):253-254.
- [6] 杜群. 结核、艾滋病及乙肝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研究 [J]. 医学食疗与健康, 2021,19(13):163-164.
- [7] 王俊青. 结核、艾滋病及乙肝传染病预防控制中健康教育的效果及对患者心理情绪的影响分析 [J]. 心理月刊, 2021,16(8):213-214+224.
- [8] 张立杰. 结核、艾滋病及乙肝传染病预防控制中健康教育的效果评价 [J]. 航空航天医学杂志, 2020,31(10):1240-1241.
- [9] 穆美姣. 结核、手足口及乙肝传染病预防控制中健康教育的效果观察 [J]. 首都食品与医药, 2020,27(2):10.