

疾控中心健康教育在慢性病防控工作中的积极影响

邵静

(河北省黄骅市疾病预防控制中心 河北黄骅 061100)

摘要: 目的: 探究疾控中心开展的健康教育实施在慢性病防控中对慢性病患者生活方式改善所产生的影响。方法: 分析护理对象均患有慢性病, 选入组内 90 例进行分析。对患者进行分组, 分为观察组和对照组, 单组的例数是 45 例。观察组实施健康教育, 对照组实施常规宣传, 开展为期三个月。对比两组患者教育后的两项指标: ①健康知识评分; ②不良行为发生率。结果: 观察组健康知识评分高, 不良行为发生率低, 组间数据指标形成对比, $P < 0.05$ 。结论: 疾控中心在进行慢性病防控工作中对患者开展健康教育有助于增加患者对疾病的管理程度, 健康知识明显提升, 约束患者的行为, 改掉不良习惯, 是有效的管理方式, 建议应用。

关键词: 疾控中心; 健康教育; 慢性病; 防控工作; 影响分析

慢性病是现阶段临床上非常常见的一种非传染性疾病, 具有疾病时间长、早期隐匿性强、难以治愈等特点。从疾病的诱发因素上看, 慢性病与患者的生活作息、饮食习惯、情绪压力状态等有非常大的关系, 一旦确诊为慢性病, 将终身接受治疗和预防。疾控中心需要对慢性病患者进行一定的约束和管理, 满足患者的康复需求, 达到疾病防控的效果。本文探究健康教育实施在慢性病防控工作中所发挥的作用, 总结如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

课题分析开展的时间范围是 2020 年 5 月-2021 年 5 月, 随机抽取疾控中心所辖范围内的 90 例慢性病患者设定为分析对象, 患者的资料完整, 对本次分析知情, 全程参与; 排除资料: 脏器功能不全、精神障碍、无法与人交流、中途退出等。

为了形成对比, 将患者分为观察组和对照组, 单组的例数是 45 例。观察组: 组内男性与女性分别是 24 例和 21 例, 年龄: 35-75 岁, 均值是 (62.74 ± 0.15) 岁。对照组: 组内男性与女性分别是 23 例和 22 例, 年龄: 37-76 岁, 均值是 (63.47 ± 0.63) 岁。组间年龄、性别数据未形成差异对比, $P < 0.05$ 。

1.2 研究方式

1.2.1 对照组

实施常规宣讲方式, 了解患者当前的病情状态与生活状态, 发放健康手册, 告知患者疾病康复期间的注意事项, 如饮食、用药和适当运动等, 定期给予电话随访即可。

1.2.2 观察组

观察组护理工作主要实施方法如下: ①发放健康手册。发放疾控中心编制的健康手册, 手册内含有文字与图片信息, 详细标注慢性病的类型、病因、危险因素、注意事项、并发症等, 并在每条信息旁标注视频

表 1 患者健康知识掌握评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疾病知识	规律作息	科学饮食	定期运动
观察组	45	85.26 ± 0.45	86.49 ± 0.12	88.69 ± 0.15	82.72 ± 0.33
对照组	45	70.48 ± 0.12	71.72 ± 0.62	73.91 ± 0.14	74.56 ± 0.62
t	-	25.69	24.77	23.62	24.55
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 不良行为发生率

经过不同的管理后, 观察组存在的不良行为发生率少于对照组, 组间数据存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 2 患者不良行为发生率对比 (n, %)

组别	例数	抽烟饮酒	盐摄入量超标	摄入肥肉	无运动
观察组	45	15	14	10	11
对照组	45	23	25	16	20
χ^2	-	19.63	20.58	11.63	21.39
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

疾控中心需要为社会提供公共卫生预防和控制相关的技术及日常管理等工作, 慢性病是现阶段面临的严重公共问题, 给疾控中心的疾病防控工作增加难度。当前慢性病防控中常见的问题有宣传不足、内容简单等, 群众对慢性病的认识少, 在生活中未养成健康的生活方式, 造成慢性病的发生率持续提升。慢性病的防控中, 患者健康知识掌握程度非常关键, 加强健康教育可以规范患者的行为, 有利于疾病预后的提升。

在本次分析中, 对观察组实施健康教育, 对照组实施常规宣传, 观

察组患者的疾病知识掌握评分更好, 不良行为发生率低, 组间数据形成对比, $P < 0.05$, 证实健康教育实施在疾控中心慢性病防控管理中取得积极价值。

因此, 在疾控中心的防控中对慢性病患者开展健康教育可以增加患者的健康知识掌握程度, 减少不良行为, 有助于疾病的好转, 防控效果好, 建议应用。

1.3 评价指标

①健康知识评分。疾控中心自制健康知识调查问卷发放给患者, 了解患者对自身疾病与健康知识的了解程度, 问卷的总分是 100 分, 评分高认定患者健康知识掌握程度好。

②不良行为发生率。记录患者在生活中出现的不良行为, 主要有盐摄入量超标、抽烟饮酒、摄入肥肉、无运动等。

1.4 统计学方法

对本次分析数据进行检验, 所应用的指标是 SPSS24.0, 指标数据资料分别按照计量资料与计数资料的形式进行记录, 表述为 $(\bar{x} \pm s)$ 和 (n) , 组间数据检验工具是 t 和 χ^2 。在检验结果 $P < 0.05$ 时可以认定数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 健康知识评分

观察组患者的健康知识评分高, 代表患者掌握程度好, 数据与对照组相比存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

参考文献:

- [1]张瑞芳.疾控中心健康教育对慢性病患者健康知识的影响[J].中国城乡企业卫生,2022,37(02):71-73.
- [2]武梅.疾控中心健康教育在慢性病防控工作中的应用分析[J].心理月刊,2020,15(14):155.
- [3]李莹.基层疾病预防机构健康教育与健康促进工作存在问题及对策[J].社区医学杂志,2020,18(07):541-543.
- [4]时玉凤.疾控中心健康教育在慢性病防控工作中的应用[J].中西医结合心脑血管病电子杂志,2019,7(13):109.
- [5]唐丽.疾控中心健康教育在慢性病防控工作中的作用及效果分析[J].饮食科学,2018,10(14):271.