

大学生肺结核疾病慢性传染源的特点及预防治疗对策

刘 曦

北京市海淀区疾病预防控制中心 北京 100094

摘要:目的:分析大学生肺结核传染源的特点,并探讨相应的预防治疗措施,旨在为我国大学生的肺结核传染病防控提供帮助与参考。方法:2021年6月至2023年4月间某院的大学生肺结核患者60名作为本次研究实验对象,研究人员针对大学生的慢性传染源特点和康复状况记录,分析治疗后总有效率及特点。结果:本次研究中60名患者在接受治疗后,有55名患者的病情得到改善,接受治疗后总有效率为91.67%。研究调查结果显示大学生肺结核的发生因素与日常生活习惯、免疫力和个体状况等因素有密切的关联,需要引起重视。结论:本研究对大学生肺结核的慢性传染源特点进行了分析和研究,发现在接受治疗后,大多数患者的病情得到了明显改善,总有效率较高。研究结果表明大学生肺结核的发生与日常生活习惯、免疫力和个体状况等多种因素密切相关,因此需要采取综合性的预防治疗措施来降低其传染性,预防传播。对于我国大学生的肺结核防控,应从教育宣传、提高免疫力、改善生活习惯等方面加强,以有效预防和控制传播,确保大学生群体的健康和安。

关键词:大学生;肺结核;传染源;预防对策;研究分析

前言

肺结核是严重的呼吸道传染病,是全球公共卫生领域面临的重要挑战。在大学生群体中,肺结核的发病率和传染性受到社会的高度关注^[1]。大学生生活方式与社会活动是导致肺结核传播的主要因素,根据肺结核的特点,并采用相应的预防治疗措施,对于防控其在该群体中传播有十分重要的作用。肺结核是传染性疾病,其往往通过飞沫传播,尤其是在人群聚集的校园环境,患者与健康人之间易频繁接触,导致疾病在学生群体间大面积传播^[2]。除此之外,大学生生活不规律、精神压力大以及免疫力相对较低等特点,导致大学生相较于其他群体更加容易成为肺结核的传染源,因此深入研究大学生肺结核的特点,并采用相应的预防治疗对策,对于保障大学生的身体健康和社会公共卫生有不可忽视的作用。大学生作为现代社会的中坚力量,其健康状况关系到国家的长期发展和社会的稳定^[3]。肺结核如果得不到及时防治,不仅会给个体健康带来严重威胁,还可能在校内扩散。因此,本研究旨在通过对大学生肺结核患者的调查和分析,深入了解其传染源特点,为我国大学生的肺结核传染病防控提供科学依据和有效对策。

1 资料

研究时间段为2021年6月至2023年4月,在该时段内某院的大学生肺结核患者共计60名,患者的年龄区间值为19~25(21.7±0.69)岁。

纳入标准:经临床诊断为肺结核患者,包括临床症状、胸部X光、痰液检查和结核菌培养等相关诊断依据;

在研究期间内接受或愿意接受标准的肺结核治疗方案;具有稳定的联系方式,能够完成研究期间的随访和数据采集。

排除标准:具有严重的免疫抑制性疾病,如艾滋病患者;已接受治疗无需再次治疗的肺结核患者;在研究期间因任何原因无法遵守治疗计划或不愿意参与研究的患者;孕妇或哺乳期妇女;有严重精神疾病或认知障碍,无法提供知情同意或合作进行研究的患者。

2 方法

分析患者病情并予以相应的治疗,针对患者的疾病特点采用相应的管理措施。记录所有患者治疗后的康复状况,评价患者有效率。

2.1 显效标准

症状改善:患者的咳嗽、咳痰、发热等症状明显减轻或消失。

影像学改善:通过X光检查,肺部病变明显缩小或消失。

痰液检查和结核菌培养阴性:痰液检查显示结核菌数量减少或未检测到,且结核菌培养结果为阴性。

2.2 无效标准

症状无改善或继续恶化:患者的症状没有明显缓解,甚至继续加重。

影像学无改善或恶化:X光检查显示肺部病变未减小,甚至有增加。

治疗依从性差:患者未按照医生建议完成治疗,漏服抗结核药物。

2.3 自我管理评价标准

时间管理（20分）：按时完成任务和日常生活（5分）合理规划日常时间（5分）避免拖延行为（5分）善于设置目标和截止日期（5分）

目标设定与达成（20分）：设定明确的个人和职业目标（5分）制定可行的计划实现目标（5分）定期检查和调整目标（5分）成功实现设定的目标（5分）

自我控制（20分）：克服诱惑和自制力强（5分）情绪管理能力良好（5分）建立健康习惯和摆脱不良习惯（5分）具备自我纪律和坚持力（5分）

自我反思与改进（20分）：定期反思个人行为 and 决策（5分）学习并从错误中吸取教训（5分）积极寻求反馈和建议（5分）持续改进和提升自己（5分）

健康与生活平衡（20分）：维护身体健康和锻炼（5分）充足的休息和睡眠（5分）保持社交关系和家庭生活平衡（5分）寻找娱乐和放松的方式（5分）

采用SPSS22.0 for Windows统计软件进行数据分析，对两组数据进行比较分析，采用t检验、 χ^2 检验等统计方法，显著性水平设定为 $P < 0.05$ 。

3 结果

本次研究中60名患者在接受治疗后，有55人病情得到改善，总有效率91.67%。研究调查结果显示大学生肺结核的发生与日常生活习惯、免疫力和个体状况等因素有关，需引起重视。在实验结果中显示相较于治疗前，治疗后的大学生自我管理能力和对肺结核了解度明显更优，组间对比差异显著（ $P < 0.05$ ）。

表1 两组民众的得分状况对比

| 组别 | 例数 | 自我管理得分 | 传染病知识了解度 |
|----------|----|------------|------------|
| 治疗前 | 60 | 65.85±4.54 | 61.96±5.32 |
| 治疗后 | 60 | 89.26±2.85 | 90.63±3.89 |
| <i>T</i> | | 9.0968 | 10.8945 |
| <i>P</i> | | 0.0000 | 0.0000 |

4 讨论

4.1 大学生肺结核的特点

肺结核是一种由结核分枝杆菌引起的慢性呼吸道传染病，它主要对患者的肺部产生侵袭，也可能导致其他器官受到影响^[4]。肺结核在全世界范围内是一项严重的公共卫生问题，尤其是发展中国家和高密度人口地区，肺结核在诸多因素的影响下依旧具有较高的传播率，肺结核的传播途径以飞沫传播为主，因此人际接触相对频繁的地方，如学校和工作地等都容易成为肺结核传播的重要场所^[5]。在大学生群体中，肺结核的传播风险有一定的特殊性，首先大学生会长期生活在较为封闭的环境中，人员具有较高的

聚集度，容易形成病原体传播的条件，其次，大学生日常生活习惯不规律，且多数学生有工作和学习双重压力，容易导致学生的身体处于亚健康状态，降低了其免疫力，易受到疾病的侵袭^[6]。此外，大学生往往有较为丰富的社交活动，在日常生活和学习期间往往会与不同地区和背景的人频繁接触，增加了传染风险。

4.2 结果分析

本研究结果显示，在60名大学生肺结核患者中，有55人病情在接受治疗后得到改善，总有效率91.67%。这表明针对肺结核患者的规范治疗在多数情况下有效，但也需要关注治疗过程中可能出现的并发症和耐药情况。此外，研究还发现大学生肺结核的发生与日常生活习惯、免疫力和个体状况等多种因素密切相关^[7]。因此，预防和控制大学生肺结核需要综合性的预防治疗措施。

4.3 大学生肺结核的预防治疗策略

教育宣传：宣传教育是校园环境内对肺结核预防的基础，校园是知识和信息传递的重要场所，在此环境中强化肺结核的健康宣传教育极为重要^[8]。学校在大学生们的健康教育时，可定期举办防控专题讲作，可邀请医务人员和疾病防控专家介绍肺结核的传播途径、症状和预防策略。在学生日常生活和学习中，学校还可通过校园广播和社交媒体等方式向学生传递肺结核的相关知识，使学生能够在日常学习和生活中受到健康教育，此方式可提高学生的依从性，避免因过度强调而导致学生出现反感和抵抗的情绪^[9]。

预防性治疗：预防性治疗是肺结核预防的关键，目前临床上所采用的结核菌素皮肤实验是检测个体感染肺结核的一种方式^[10]。在新生入学时，学校应鼓励学生积极配合参与，对强阳性人员进行预防性服药，增强该部分人群的特异性免疫力，减少在校发生的可能，使大学生的感染风险得到控制。

早期筛查：早期筛查以及疾病的治疗对于患有肺结核的个体来说极为重要，在肺结核发生时，如果不及及时进行有效的治疗，一方面会威胁患者本身的生命安全，另一方面结核病原菌会通过飞沫等方式在学生的生活环境中形成传播。早期识别有助于分析患者的病情，并将预防可能出现的大面积传播。学校应建立学生的健康档案，将x光检查与结核菌素皮肤实验作为学生日常体检项目，通过定期筛查能够早期发现肺结核病例，这有助于降低疾病的传播，及早发现病例对于治疗工作的开展有不可忽视的作用。

提高治疗依从性：对已经确诊的肺结核患者，治疗的依从性是保障患者康复的关键。通常情况下肺结核患

者的治疗时间往往会长达数月甚至一年,其需要根据医嘱用药治疗,才能够完成整个治疗过程。一方面患者长期用药容易出现诸多不良反应,另一方面患者长时间的用药,药物的耐药性是影响最终治疗效果的重要问题,如果患者并没有按照要求规范治疗,有可能引起复发或者耐药,并且增加治疗难度,所以学校与卫生机构需要建立对应的支持和监督系统。医保患者能够按照治疗计划进行治疗,指导患者病情康复^[11]。

改善生活方式:生活方式在维护大学生的健康方面起着至关重要的作用。大学生活充满了不确定性和压力,采取健康的生活方式对于预防肺结核等传染病至关重要。多数大学生都有紧张的学术日程和社交活动,可能导致睡眠不足和不规律的作息习惯^[12],这些情况可能会削弱免疫系统的功能,使身体更容易受到感染。因此,建立规律的作息时间,是提高免疫力和降低肺结核感染的重要步骤。与健康的生活方式相对立的行为,如吸烟和酗酒,会严重削弱免疫系统。吸烟损害呼吸系统,使身体更容易感染呼吸道疾病,包括肺结核。酗酒会削弱肝脏功能,使身体难以应对感染。因此,大学校园应加强吸烟和酗酒的宣传教育,帮助学生远离这些有害行为,从而保持免疫系统的健康。

总的来说,预防大学生肺结核疾病的传播需要教育宣传、免疫强化、早期筛查、治疗依从性和改善生活方式等多方面的综合措施。通过这些努力,可以降低大学生肺结核的发病率,保障他们的健康和安全。这项工作对于我国当代大学生的肺结核传染病防控具有积极的作用。

参考文献

[1] 张钰怡,郭丽.大学生对新型冠状病毒肺炎及肺结核认知现状调查[J].江苏预防医学,2021,32(2):240-241,249.
[2] 黄翠婷.结核策略在大学生肺结核发现方式及筛查

防治中的应用[J].中国社区医师,2021,37(34):172-173.

[3] 张哲,符剑,陆峰,等.大学生肺结核疾病慢性传染源的特点及预防治疗对策[J].医学食疗与健康,2021,19(24):219-220.

[4] 曲亚伟,牛学明,张芳,et al.结核策略在大学生肺结核发现方式及筛查防治中的应用[J].国际感染病学(电子版),2020,9(3):13-14.

[5] 赵星.大学生肺结核疾病慢性传染源的特点及预防治疗对策探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(75):97.

[6] 梁成义,何中初,崔亚红,等.结核菌素试验联合胸部X线透视在我校大学生肺结核筛查中的应用结果观察[J].中国医药科学,2018,8(17):199-201.

[7] 李萍,邵琴.湖北医药学院948名大学生肺结核防治知晓情况调查[J].预防医学情报杂志,2021,37(10):1350-1356.

[8] 肖筱,陈静,饶立歆,等.大学生肺结核患者密切接触者结核分枝杆菌潜伏感染检测方法研究[J].结核与肺部疾病杂志,2021,2(4):311-316.

[9] 陆庆伟.利用微信平台对上海某高校学生进行肺结核病防治健康教育的效果评价[J].上海医药,2021,42(16):58-62.

[10] 雷娟,刘广天,田晓梅,等.2933例大学新生BCG-PPD和TB-PPD筛查试验结果分析[J].宁夏医科大学学报,2021,43(8):854-856.

[11] 孙艳丽,胡万里.系列护理干预措施对降低耐药肺结核患者传染性的有效性研究[J].黑龙江医学,2022,46(18):2295-2298.

[12] 姜艳华.临床护理路径在传染性肺结核患者护理中的应用效果分析[J].健康之友,2021(5):239.