

# 肺结核患者结核病预防传播知识的认知现状调查

梁有锋

淄博市周村区青年路街道社区卫生服务中心 山东 淄博 255300

**摘要:** 为了掌握肺结核患者结核病预防传播情况的了解情况本研究采用问卷调查的方法,对山东省某医院肺结核患者进行了调查研究。结果显示,大部分患者对结核病的传播途径和防护措施有相当的了解,但是在具体实施方面存在不足之处。建议通过宣传教育、社会支持等多种手段,提升肺结核患者的结核病预防传播知识及其实践能力。

**关键词:** 肺结核;结核病预防传播;知识认知;调查研究

## 引言

肺结核病是一种严重危害人类身体健康的慢性传染病,自建国以来,我国肺结核的疫情虽有显著减少,但疫情态势仍然相当严重<sup>[1]</sup>。怎样增加肺结核的治愈率,降低传染源,从而有效有效控制肺结核的发生,但乃是由于当务之急。因为肺结核者对结核病知识的了解程度也和肺结核的传播有关,所以对人们进行健康教育,让病人掌握肺结核的有关常识是十分必要的。

## 1 研究背景

肺结核是一个主要由结核分枝杆菌所致的慢性感染,广泛分布于世界范围内。疾病的传播途径主要是通过空气飞沫传播,被感染者的喷嚏、咳嗽、说话等活动都可能将结核分枝杆菌释放到空气中,导致人群吸入后易受感染。因此,肺结核的预防工作显得尤为重要。虽然社会对肺结核的普及宣传比较充分,但是对于患者的防护措施和预防知识却未能得到充分的关注。肺结核患者作为一种特殊的群体,在预防工作中同样需要特别重视。这些患者对于疾病的认知程度,对于预防传染性疾病的传播和预防再次感染起着至关重要的作用。对肺结核患者的结核病预防与宣传知识的研究分析可以更好地了解群体的认知现状,为进一步优化预防工作提供有益的参考。

## 2 肺结核疾病的相关症状

一般出现了肺结核,都会产生早期的临床表现,其中最早期的肺结核表现就是:一旦诊断出患有肺结核之后,在早期阶段就可能会产生了一些类似于流感的临床表现,也就是出现了发高热的现象,体温通常不会高于三十八点五摄氏度,在一般情况下可能会在下午甚至是在傍晚时分就开始出现高热状态,同时病人也可能发生剧烈的四肢无力,全身消瘦,并且精神状况不好等的临床表现<sup>[2]</sup>。之后随着疾病的发展,病人也会开始发生了干咳和吐痰的状况,同时患者发生了全身抵抗力降低,精

神变差,甚至四肢无力的状况。但一旦病人发生了以上的早期的临床情况,那么就应该及时的送医进行处理。

## 3 目的

通过对肺结核患者的调查,调查肺结核病人对肺结核预防感染情况的了解状况。方法:随机抽取2020年9月至2021年9月期间我院收治的84例肺结核患者开展问卷调查,根据调查结果分析其对预防传染知识的理解程度与掌握水平。结果:根据不同年龄、性别、家庭和历史信息方面,病人的肺结核预防传染知识认知水平没有显著差别,不存在统计意义;在学历、年龄、家庭疾病情况方面,病人的肺结核预防传染知识认知水平存在显著性差异,具有统计学意义。

## 4 资料与方法

### 4.1 一般资料

在2020年9月至2021年9月我院收治的肺结核患者中按照抽样法抽取84例作为本次的调查对象。其中男性患者49例,女性患者35例。纳入标准:经临床确诊为肺结核患者;知晓并自愿参与本次实验;无意识性或精神性障碍。

### 4.2 方法

采用自行设计的调查问卷展开调查,调查的内容包括患者的性别、年龄、职业、家族肺结核病史、学历水平以及病程等。当场发放,现场填写并收回,回收率和有效率为100%。

### 4.3 观察指标

参考以往调查问卷的设计,该问卷调查共包括了四大方面,分别为肺结核传染源、肺结核传染方式、肺结核容易传播人群、防控肺结核传播对策等共18个条目,各条目0-4分,得分范围为0-72分。零负四十三分为认知水平低下,44-57(分)为认知水平一般,而五十八负七十二分为认知水平优秀。

### 4.4 统计学分析

本项目的全部资料数据,都采用了SPSS22.0规范并开展了分析,计算资料以均数±标准差表示,并通过t值来检验,而统计数据则均用(%)表示,均采用P值进行判定, $P < 0.05$ 则表示出了不同的统计价值。

表1 不同人口社会学特征患者结核病传播知识认知情况分析(n=84)

项目	例数	$\bar{x} \pm s$	t	P	
性别	男	49	54.87 ± 9.34	0.725	0.417
	女	35	53.66 ± 7.52		
年龄	<25	25	56.01 ± 7.29	3.829	0.012
	26-45	27	55.49 ± 7.53		
	46-60	23	49.37 ± 9.16		
	>60	9	56.28 ± 8.93		
学历水平	初中及以下	31	51.44 ± 9.22	4.301	0.015
	高中至中专	27	55.27 ± 6.31		
	大专及以上	26	57.89 ± 8.43		
家族结核病史	有	8	54.33 ± 7.31	0.128	0.726
	无	76	54.37 ± 8.29		
职业	农民	37	53.12 ± 8.28	0.527	0.681
	学生	6	56.47 ± 6.84		
	职工	41	54.71 ± 7.26		
病程	1-6个月	45	54.37 ± 7.89	4.012	0.021
	7-12个月	6	60.28 ± 7.51		
	1年以上	33	52.37 ± 9.12		

## 5 结果

如表1中的相关数据所示,在性别、家庭结核病史以及职业方面,患者对知识的认知情况差异并不明显,不具有统计学意义;在年龄、学历水平以及病程方面患者对知识的认知差异较为显著,经对比发现,不同年龄组之间,46-60岁组与其他年龄组之间的差异较为明显,另外三组对比无统计学差异;在不同学历水平之间,在初中及以上学历的认知水平较低,与其他两组对比差异较为明显,其他两组之间对比无统计学差异;在病程对比之间,病程为7-12个月之间的患者认知程度较高,与其他两组差异较为显著,其他两组之间对比差异不明显。

## 6 分析讨论

肺结核病预防传染常识是每个病人一定应该了解的有关常识,用这种常识规定自身的活动途径,就能够很大程度上减少了病毒对患者所带来的危害,从而减少了周边群体的疾病被传播的危险性,良好的控制病情<sup>[3-6]</sup>。因此针对性对病人开展健康教育,提高病人对肺结核病预防传播科学知识的了解能力十分必要。基于此,本研究选取八十四名肺结核病为样本,对患者开展问卷研究,旨在了解病人对疾病相关科学知识了解的能力水平,对健康教育的实施进行科研引导。

但是肺结核病人对肺结核的有关常识普遍欠缺,对其开展卫生教育是十分需要的。考虑到不规则化疗是引起诊断错误和形成长期耐药结核的最主要因素,所以我们应该着重进行对肺结核患者的健康教育,因为长期抗结核药物的用药持续时间一般较长,应注重使病人知道用药的不良反应和预防使用;人们也要了解肺结核的传染和预防方法,排菌者会把肺结核传染给密切接触者,

减少传染源是防止感染的最主要方法;因为结核病是一个慢性消耗性传染病,我们要对病人做好食物和休息的准备;由于肺结核化疗持续时间很长,治疗指导也十分关键,一般建议病人及时吃药、注意休息、增加营养、定时检查,同时给以咨询电话等。

结核病较为常见的临床症状为咳嗽、盗汗、高热、咳痰等,其体征不明确,易于被病人忽略,从而提高了该病症在人群中传染的机率<sup>[7-10]</sup>。根据相关计算表明,一名未经治疗的肺结核病人在一年内会传染十五人,所以防止肺结核的传播也就变成了结核病患者控制治疗的关键。在结核病控制治疗的进程中,通过卫生宣传活动的进行不但可以有效的增强了人群对肺结核的了解,而且可以增强了患者的自我保健意识,进而改善了不良的健康行为和良好习惯,进而可以有效的减少了肺结核在人群中的扩散与传播。由此需要对结核病患者所掌握的肺结核预防传播常识的了解状况做出合理的判断,从而制定良好的健康教育方案。

通过研究证明,导致艾滋病人死亡主要的因素是肺结核,所以艾滋病的传播就会增加肺结核的死亡率,具体地说,肺结核可以迅速的复制艾滋病病毒,因此引起肺结核的死亡率持续上升<sup>[12-5]</sup>。所以在结核病预防传播健康教育工作开展中,要加强对艾滋病与结核病双重感染相关知识的健康教育。

经本次研究结果显示,不同性别、职业和家庭结合病史中患者的知识水平没有明显差异,不同学历水平、年龄和病程之间患者的认知水平差异显著。

## 7 关于肺结核病的相关预防工作

众所周知,肺结核是一个传染性的病菌,而肺结核最重要的传染源就是具有肺结核的人群,可是人们并不明白的是,事实上并不是全部的肺结核病人都能成为疾病的传染源,从现代医学的视角来看,只是有些病人的痰液中含有结核病的细菌,所以这些病人才是主要的传染源<sup>[11-13]</sup>。而病人要是已痊愈了或者不能排出病毒来,则他是不存在传染病的,所以肺结核病预防的重点是尚未痊愈且习惯随地吐痰、卫生习性不良的病人。

肺结核病毒的传染方法有四种:(1)啞吸管传染:这也是肺结核病毒最主要的传染途径,当肺结核病人的从肺部把带有病毒的飞沫清除后,很容易被周围人吸入进去,特别是颗粒孔径不足四微米的飞泡更易于被人类吸收,如果这些飞泡被人类吸入以后,就会导致人类产生肺泡感染,而病人在打喷嚏、咳嗽的同时,还会向外散播大量的带有病毒的飞沫,只有人类和肺结核病人间的高度在二米左右以上,才可以确保被感染的可能性很

小；(2)消化系统:当一个正常人食用了含有肺结核细菌的食品后，结核菌在消化系统内是可以把我们人体的胃酸等杀灭的，或者它会跟随着人类的大便被排除体外，不过当正常人在反复或是多次食用了带有结核病细菌的食品以后，那么细菌就会经过消化系统，并深入到了人类的胃肠壁淋巴滤泡中，并逐渐在人身上产生病灶；(3)皮肤类感染:人类的肌肤就是一个天生的屏障，在通常状况下我们的肌肤可以协助我们对抗外界的许多病菌，不过一旦我们的肌肤发生了破损，所以病毒也会透过肌肤，到达人们的身体，进而产生疾病；(4)胎盘病毒感染:这个传染情况主要限于母子双方，因为一旦胎儿体内有活性的结核菌时，那么病毒就会透过胎盘传播来影响尚在母体子宫中的胎儿，但是一般而言，胎盘病毒感染的情形相对罕见。

### 结语

通过本组的研究，使医务人员看到结核病康复管理的意义。以预防肺结核为重点的综合性保健培训，能够帮助市民掌握肺结核的预防常识，从而提高肺结核的治愈率并有效降低传染源，从而减少传染病。只有经过适当、恰当的科学教育，才会对肺结核病患者的认识产生正确的转变患者得到科学、合理、综合的治疗和管理，提高自身预防疾病的能力水平，才能达到治疗的预期目标。

### 参考文献

- [1]宋小会.肺结核患者结核病预防传播知识的认知现状调查[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(72):161-162.  
 [2]楊霞,杨香.分析某县肺结核患者结核病预防传播知识的认知现状[J].新疆医学,2018,48(09):995-997.  
 [3]王爱梅.肺结核病患者对结核病预防传播知识的认

知情况调查[J].中国农村卫生,2018(16):42-43.

[4]周方.肺结核病患者结核病预防传播知识的认知情况调查分析[J].中国民康医学,2015,27(23):89-91.

[5]武洁,刘骁,刘艳,等.利用全基因组测序解析耐多药结核病传播路径[J].上海预防医学,2016,28(3):153-156.

[6]段琼红,王卫华,陈军. MIRU-VNTR在耐多药结核病分子流行病学中的应用进展[J].公共卫生与预防医学,2018,29(5):85-88.

[7]陶慧,赵瑜,纪颖,等.临床护士营养知行现状调查及相关因素分析[J].昆明医学院学报,2011,32(1):124-127,143.

[8]夏羽菡,巫新玲,邹嘉宴.护理人员对临床营养支持认知现状的调查分析[J].护理实践与研究,2013,10(15):150-151.

[9]黄云花,宋怀宇,李宁,等.营养风险筛查方法2002在临床护理中应用的研究进展[J].中国临床新医学,2013,6(12):1230-1233.

[10]庞冬,郑凡凡,寇京丽,等.普外科医护人员对营养风险筛查认知现状调查[J].中国护理管理,2010,10(2):28-30.

[11]张国钦,张玉华,李培艳,等.某医学院校公共卫生专业学生结核病预防知识知晓情况调查[J].中国健康教育,2016,32(3):203-206.

[12]汪清雅,张舜,刘英,等.在社区糖尿病患者中开展结核病健康教育的效果评价[J].实用预防医学,2016,23(1):66-68.

[13]杨香,杨霞.分析某县肺结核患者结核病预防传播知识的认知现状[J].新疆医学,2018,48(9):995-997.