

〔文章编号〕 1007-0893(2023)04-0128-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.04.039

合理防控结合疾病宣教对青少年流行性传染病的控制与预防效果

黄钻研¹ 苏仁星²

(1. 泉州市洛江区河市卫生院, 福建 泉州 362013; 2. 泉州市洛江区疾病预防控制中心, 福建 泉州 362011)

〔摘要〕 **目的:** 分析合理防控结合疾病宣教对青少年流行性传染病的控制与预防效果。**方法:** 选取泉州市洛江区疾病预防控制中心 2020 年 1 月至 2021 年 12 月期间的 200 例青少年作为研究对象, 按照随机数字表法分为观察组 (合理防控结合疾病宣教) 与对照组 (常规疾病宣教), 各 100 例。比较在不同的宣教与防控方式下青少年对传染性疾病的了解度、传染病发生率、传染病防治行为依从率。**结果:** 干预后, 观察组青少年对流行性疾病防控知识的了解程度明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组青少年的乙型病毒性肝炎、流行性感、腮腺炎、其他消化道传染病、其他呼吸道传染病、其他传染病发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组青少年对传染病防治行为完全依从率明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 在青少年流行性传染病防控管理中, 通过合理防控结合疾病宣教能明显提高青少年对疾病相关知识的了解程度, 同时还能积极参与到流行性传染病的日常防控过程中, 相较于常规管控措施更有利于降低传染病发生率。

〔关键词〕 流行性传染病; 合理防控; 疾病宣教; 青少年

〔中图分类号〕 R 51 〔文献标识码〕 B

流行性传染病是指由于多种致病性微生物或病原体引起的一种具备传染性质的疾病, 能经由呼吸道等途径传播。我国常见流行传染病包括艾滋病、肺结核等多种疾病, 其中肺结核与腮腺炎是青少年常见疾病, 这对青少年的健康发展十分不利^[1-2]。而正是由于传染病种类较多且不同的传染病危害程度也不相同, 因此需加强对青少年传染病健康宣教, 并根据青少年与传染病流行特征选择合理的防控措施, 以预防、控制病原微生物散播^[3]。故本研究主要分析了青少年流行性传染病合理防控结合疾病宣教对传染病预防与控制的效果, 旨在为青少年流行性传染病的控制与预防提供参考依据, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取泉州市洛江区疾病预防控制中心 2020 年 1 月至 2021 年 12 月期间的 200 例青少年作为研究对象, 按照随机数字表法分为观察组与对照组, 各 100 例。其中观察组青少年男性 55 例, 女性 45 例; 年龄 7~16 岁, 平均 (12.56 ± 0.35) 岁; 小学 24 例, 初中 44 例, 高中 32 例。对照组青少年男性 55 例, 女性 45 例; 年龄 7~17 岁, 平均 (12.53 ± 0.33) 岁; 小学 27 例, 初中 43 例, 高中

30 例。两组研究对象一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 选择采取常规宣教的方式进行, 利用宣传板报、宣传册等方式进行流行性传染病的知识宣教, 在流行性传染病发生后需严格按照相关规定对青少年进行隔离管控, 并及时上报疫情, 加强传染病管理。

1.2.2 观察组 在对照组宣教的基础上采取疾病宣教与合理防控, (1) 疾病宣教: 针对传染病类别的不同制定不同的教育内容, 通过社区公示、板报、宣传册、口头宣教、新媒体宣教等方式对青少年采取多途径长期规范化的健康宣教, 结合当地地区的实际情况保证疾病宣教内容符合实际情况, 提高宣教内容的真实性与有效性; 注重宣教流行性传染病对青少年身体可能造成的不同影响, 同时告知青少年关于传染病预防与控制的有用方式, 告知青少年在发生流行性传染疾病时应如何正确处理; 对已经发生流行性传染病的患者进行心理疏导, 帮助缓解学生负性心理情绪, 增强对疾病治疗的信心; 告知青少年应养成良好的个人习惯, 不与已经被感染的患者接触, 坚持青少年日常锻炼, 增强对外界的抵抗能力。

〔收稿日期〕 2022-12-21

〔作者简介〕 黄钻研, 男, 副主任医师, 主要研究方向是传染性疾病预防。

(2) 合理防控：相关机构应保证必要的预防经费与物资保障，流行性传染病发生后应做好青少年生活环境管理，切断外来传染源，同时做好预防常见流行性传染病的物资储备；医疗机构应坚持晨检制度，合理隔离被感染青少年；根据流行性传染病不同传播方式实行相应的管控措施，加强室内空气等的管理，使用紫外线照射消毒，并加强通风换气，对消化道疾病则应注意日常饮食与卫生，消灭生活环境中的苍蝇等有害昆虫与动物。

1.3 观察指标

对两组研究对象干预后进行随访，截止 2022 年 6 月，比较分析在不同的宣教与防控方式下青少年对疾病防控知识的了解度（结核病、乙型病毒性肝炎、流行性感冒、腮腺炎、其他消化道传染病、其他呼吸道传染病、其他疾病了解度通过自制的调查表进行，对所有调查对象发放，并指导其填写与疾病相关知识的调查问卷，调查问卷总分为 100 分，分数越高提示研究对象对疾病的了解

程度越高）、传染病发生率、传染病防治行为依从率（分为偶尔依从、不依从与完全依从，偶尔依从是指偶尔想起传染病防治时才进行传染病防治行为，不依从是指从不遵循传染病防治行为，完全依从是指日常行为严格按照传染病防治措施）。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组研究对象疾病防控知识了解度比较

干预后，观察组青少年对结核病、乙型病毒性肝炎、流行性感冒、腮腺炎、其他消化道传染病、其他呼吸道传染病、其他疾病防控知识的了解程度明显高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组研究对象疾病防控知识了解度比较 (n = 100, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	结核病	乙型病毒性肝炎	流行性感冒	腮腺炎	其他呼吸道传染病	其他消化道传染病	其他
对照组	70.26 ± 2.13	72.17 ± 2.51	73.24 ± 2.48	71.58 ± 1.64	73.48 ± 2.64	73.88 ± 2.16	73.18 ± 2.46
观察组	81.26 ± 2.46 ^a	82.64 ± 2.36 ^a	79.62 ± 3.51 ^a	79.69 ± 2.45 ^a	82.39 ± 3.48 ^a	84.17 ± 3.33 ^a	86.32 ± 2.45 ^a

注：与对照组比较，^a*P* < 0.05。

2.2 两组研究对象传染病发生率比较

观察组青少年的乙型病毒性肝炎、流行性感冒、腮腺炎、其他消化道传染病、其他呼吸道传染病、其他

传染病发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组研究对象传染病发生率比较 (n = 100, n (%))

组别	结核病	乙型病毒性肝炎	流行性感冒	腮腺炎	其他呼吸道传染病	其他消化道传染病	其他
对照组	2(2.0)	5(5.0)	25(25.0)	15(15.0)	6(6.0)	14(14.0)	21(21.0)
观察组	0(0.0)	0(0.0) ^b	12(12.0) ^b	3(3.0) ^b	2(2.0) ^b	2(2.0) ^b	7(7.0) ^b

注：与对照组比较，^b*P* < 0.05。

2.3 两组研究对象传染病防治行为依从率比较

观察组青少年对传染病防治行为完全依从率明显高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

其他肠道传染病和呼吸道传染疾病等，可严重影响青少年身体健康，甚至可能影响到青少年的心理健康，需及时采取干预措施^[6]。

表 3 两组研究对象传染病防治行为依从率比较 (n = 100, n (%))

组别	完全依从	偶尔依从	不依从
对照组	60(60.0)	25(25.0)	15(15.0)
观察组	80(80.0) ^c	15(15.0)	5(5.0)

注：与对照组比较，^c*P* < 0.05。

3 讨论

流行性传染病是指病原微生物、病原体、致病性微生物等引起的具备传染性质的疾病，可危及人体健康，也是临床上危及人类生命安全的重要疾病^[4-5]。流行性传染病主要分为甲类、乙类、丙类，共 40 种，青少年常见流行性传染病包括流行性腮腺炎、肺结核、病毒性肝炎、

病原体是该病发生的必备条件，经患者体内排出后能经由飞沫、血液等的方式进入到易感者体内并形成感染，同时也对社会安定构成一定的威胁^[7]。青少年掌握正确的疾病知识与防控措施是提高流行性传染病防控率的主要方向，疾病宣教是指对青少年采取一系列的教育活动，纠正青少年日常不良生活习惯，达到预防疾病发生的目的，同时还能树立青少年自身健康意识，改变错误生活、饮食等的核心理念^[8]。疾病宣教是通过视频播放、板报、宣传手册等方式对青少年进行知识讲解，使青少年能够对流行性传染病有一定的认知，并提高其对教育内容的理解程度与总体防控能力。在宣教中需要注意

的是应考虑近几年当地的流行性传染病流行情况以及特点,最终确定宣教内容及方式^[9]。部分医学常识生涩难懂,青少年理解能力有限,因此单纯的板报宣教并不能很好的对其进行健康教育,宣教中还应注意采取口头宣教的方式,对青少年提出的问题耐心解决,并纠正对不良行为为习惯的错误认知^[10]。另外,为提高宣教传播速度,也可通过开展流行性传染病防治知识讲座、社区板报的方式进行,这对青少年接收程度的提高也有帮助^[11]。有研究发现,合理的健康教育不仅能提高青少年对传染疾病的了解程度,更可以在一定程度上缓解这一人群的恐慌心理,尤其是在流行性传染病发生后,能够维持相对良好的秩序^[12]。这主要是由于,在疾病发生初期,由于青少年缺乏对疾病的认知,因此可能出现过度放大疾病等情况,因此更易出现恐慌等情绪,而加强健康宣教,提高其认知程度后,青少年反而更能积极、正确的面对疾病防控^[13]。

除加强对疾病宣教以外,为有效预防流行性传染病传播,同时也需要加强对流行性传染病的防控管理。在流行性传染病未发生前应准备数量合理的防控物资,并做好流行性传染病突发应急预案^[14]。在疾病发生后,应对感染患者及时采取隔离措施,但在青少年隔离后需要注意,青少年时期心思更为细腻,因此还需注意加强心理干预,避免青少年由于长时间隔离治疗缺乏亲友陪伴出现焦虑、绝望等不良情绪^[15]。同时,相关工作人员应立即对隔离区环境进行管理,建立合理的规章制度,加强对患病人员与未患病人员的管控,严格按照相关制度的要求进行传染病报告与管理,重视传染病报告的准确性与及时性。在流行性传染病的防控工作中应重点加强疫情督导制度,严格把控疫情,做好流行性传染病的防控工作,遏制疫情进一步扩散,并且加强卫生应急工作,加强当地相关机构的应急能力。

本研究主要分析了青少年流行性传染病合理防控结合疾病宣教对传染病预防与控制的效果,研究表明,干预后观察组青少年对疾病防控知识的了解程度、传染病防治行为依从率明显更高,传染病发生率明显更低。组间比较,差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。可见,合理防控结合疾病宣教能够明显提高青少年对疾病知识的了解程度与依从性,通过依从行为的提高能有效降低传染病发生率。这主要是由于通过疾病宣教干预的开展能够提高青少年对疾病知识的了解程度,根据不同的疾病不同的方面为青少年讲解疾病防控重点,因此青少年能够养成良好的防控习惯,对降低传染病发生率有重要作用。此外,在宣教过程中,针对青少年加强心理干预能够明显减轻青少年负性心理情绪,避免其产生恐慌、

厌世等情绪,增强了青少年对战胜流行性传染病的信心。

综上所述,在青少年流行性传染病防控管理中,通过合理防控结合疾病宣教能明显提高青少年对疾病相关知识的了解程度,同时还能积极参与到流行性传染疾病的日常防控过程中,相较于常规管控措施更有利于降低传染病发生率。

〔参考文献〕

- (1) 马腾,马清瑜,郑小军.健康教育对学生传染病认知和防护行为的影响[J].健康教育与健康促进,2022,17(4):392-394,430.
- (2) 刘晨,陈新征,王楠,等.品管圈活动在提高传染病房患者入院宣教知晓率中的应用[J].国际护理学杂志,2019,38(23):3854-3857.
- (3) 何彩玉,晏定燕,朱钰柱,等.传染病病房护理人员心理及健康教育状况评估分析[J].中国医药导报,2022,19(21):177-180.
- (4) 谢娟,张琦.不同健康传播方法对杭州市某区公众传染病健康素养的影响[J].健康教育与健康促进,2022,17(3):234-238.
- (5) 谢月梅,周世卿,冯肖媚,等.中学生重点呼吸道传染病知识、行为干预的效果评价[J].临床医学工程,2019,26(5):703-704.
- (6) 王春超,尹靖华.公共卫生健康教育与流动人口传染病就医行为研究[J].经济学(季刊),2022,22(2):569-590.
- (7) 代文灿.分析结核、艾滋病及乙肝传染病中健康教育的预防控制效果[J].智慧健康,2022,8(7):195-197.
- (8) 张莹,夏爱梅,王佳丽,等.品管圈活动提高传染病患儿家属消毒隔离知识知晓率的效果观察[J].全科护理,2018,16(14):1720-1723.
- (9) 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.
- (10) 郭金芳,陈彬彬.结核、艾滋病及乙型肝炎传染病中健康教育的预防控制作用[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(12):197-198.
- (11) 陈晓莉,韩志英,罗巧侠.西藏某传染病专科医院临床护理路径对住院肺结核患者健康教育中的应用效果[J].西藏医药,2021,42(3):111-113.
- (12) 谭江娥.传染病防治知识宣教在儿童疫苗正确接种中的效果评价[J].中国社区医师,2021,37(2):180-181.
- (13) 谢丽.大学生常见传染病的防控知识宣教与应用意义[J].智慧健康,2020,6(34):177-178.
- (14) 周伟洁,谢嘉.面对新发传染病基层疾控宣教工作的社会认知启动效应分析:以新型冠状病毒肺炎疫情防控为例[J].健康研究,2020,40(3):244-246.
- (15) 张荣枝.传染病防治培训后基层机构防控能力未见提升原因分析及应对措施[J].中国药物与临床,2020,20(6):994-995.