

肺结核的预防及控制方法的临床应用效果评价

赵 燕

昌吉州人民医院感染科 新疆昌吉

【摘要】目的 探讨分析肺结核的预防、控制方法和应用效果。**方法** 选择院内就诊的 60 例 x 患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 11 月至 2024 年 8 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施常规防治干预，肺结核预防及控制策略。收集分析防治效果。**结果** 与对照组（常规防治干预）相比，实验组（肺结核预防及控制策略）并发症发生率更低，疾病知识掌握评分（肺结核症状/肺结核诱因/肺结核危害/肺结核防治）更高，生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康）更高，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 肺结核预防及控制策略可以有效减少肺结核患者并发症发生率，提高对疾病相关知识的掌握程度，促进生活质量改善，防治效果良好，有较高应用价值。

【关键词】 肺结核；预防；控制；应用效果

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250150

Evaluation of clinical application effect of prevention and control methods of pulmonary tuberculosis

Yan Zhao

Department of Infection, Changji People's Hospital, Changji, Xinjiang

【Abstract】Objective To explore and analyze the prevention and control methods and application effect of tuberculosis. **Methods** 60 x patients in hospital (sample inclusion number: 60 cases; sample inclusion time: November 2023 to August 2024) were divided into control and experimental groups and highly consistent. Routine prevention and control intervention, tuberculosis prevention and control strategies were implemented respectively. Collect and analyze the prevention and control effect. **Results** Compared with the control group (conventional prevention and control intervention), the experimental group (tuberculosis prevention and control strategy) had lower complications, higher disease knowledge mastery score (tuberculosis symptoms / tuberculosis causes / tuberculosis hazards / tuberculosis prevention), higher quality of life score (role function / emotional function / cognitive function / social function / physical function / overall health), the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The prevention and control strategy of tuberculosis can effectively reduce the incidence of complications in tuberculosis patients, improve the mastery of disease-related knowledge, promote the improvement of quality of life, have good prevention and treatment effect, and have high application value.

【Keywords】 Tuberculosis; Prevention; Control; Application effect

肺结核属于呼吸系统传染性疾病，具有较高的发病率和死亡率，对公共卫生安全造成较大威胁^[1-2]。患者主要表现为咳嗽 咳痰，部分胸闷 气短 痰中带血等症状，部分感染者没有显著特异性症状，但具有传染性，可通过飞沫传播，具有较长的潜伏期^[3-4]。病程长，患者需要长期接受治疗以控制病情缓解症状。由于缺乏对疾病和防治相关知识的了解，患者依从性较低，防治效果不佳，预后较差^[5-6]。本研究针对肺结核的预防、

控制方法和应用效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的 60 例肺结核患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 11 月至 2024 年 8 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。其中对照组（ $n=30$ 例）：性别：男性、女性分别 18 例、12 例；年龄均值（ 45.12 ± 4.39 ）

岁；实验组（ $n=30$ 例）：性别：男性、女性分别 16 例、14 例；年龄均值（ 44.94 ± 4.41 ）岁。均遵循自愿原则加入，了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组（常规防治干预）：针对患者病情状况进行评估，提供相应的用药指导和日常生活指导，提醒在公共场所注意佩戴口罩，坚持按时按量用药，避免自行调整剂量或停药。根据防治指南进行常规出行防护指导，提醒定期复查。实验组（肺结核预防及控制策略），具体实施方法如下：

（1）收集患者基本信息、病情状况等资料建立个人档案，定期对检查结果进行记录，加强防治管理力度。通过更加简洁易懂的语言针对疾病的引发因素、危害、防治方法等相关内容进行讲解，以宣传手册、视频动画等方式进行协助讲解以降低理解难度，提升对疾病的了解，引导建立对疾病的正确认知，提升患者对肺结核防治措施的重视程度，提升依从性。

（2）提升肺结核患者的活动轨迹的掌握程度，针对密接人群进行重点关注，加强周围环境的消毒杀菌工作，提醒定期开窗通风，加强个人卫生管理，在咳嗽时注意避开人群。针对活动期肺结核患者进行隔离，从

而控制感染源，切断传播源，提升对肺结核的控制力度。

（3）关注患者不良反应发生情况，及时反馈复查，根据实际情况遵医嘱用药，必要时可通过免疫调节剂提升免疫力。关注患者情绪变化，引导家属多关心爱护，提供心理支持，促使其感受到关心与尊重，缓解自卑、抑郁等负性情绪，提升恢复信心。需要注意的是，家属在沟通交流期间需要保持与患者之间的距离，避免感染。指导患者掌握冥想、深呼吸训练等方法提升情绪自我调节能力，以更加积极的态度面对疾病与治疗。

1.3 观察指标

记录并发症发生情况；通过问卷调查对两组疾病知识掌握情况进行数据收集和分析；通过简易生活质量评分表(the MOS item short from health survey, SF-36)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件对数据进行统计学分析，使用 t 和 χ^2 对应表示计量数据、计数数据， $P<0.05$ 比较存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者防治后的并发症发生情况对比

实验组防治后的并发症发生率更低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），如表 1。

表 1 两组患者防治后的并发症发生情况对比[%,(n)]

组别	例数	肺气肿	肺动脉高压	肺心病	发生率
实验组	30	3.33 (1/30)	3.33 (1/30)	0.00 (0/30)	6.67 (2/30)
对照组	30	6.67 (2/30)	3.33 (1/30)	6.67 (2/30)	16.67 (5/30)
χ^2	-	1.174	0.000	6.900	4.851
P	-	0.279	1.000	0.009	0.028

2.2 两组患者防治前后的疾病知识掌握情况对比

实验组与对照组患者防治前的肺结核症状了解评分（ 68.59 ± 4.22 、 68.37 ± 4.19 ）、肺结核诱因了解评分（ 69.11 ± 4.35 、 69.37 ± 4.25 ）、肺结核危害了解评分（ 67.49 ± 4.27 、 68.10 ± 4.33 ）、肺结核防治了解评分（ 68.22 ± 4.52 、 68.57 ± 4.59 ）；患者结果对比（ t 症状了解评分=0.202， $P_1=0.839$ ； t 诱因了解评分=0.232， $P_2=0.817$ ； t 危害了解评分=0.551， $P_3=0.583$ ； t 防治了解评分=0.294， $P_4=0.769$ ）。两组患者防治后的肺结核症状了解评分（ 87.45 ± 4.39 、 80.12 ± 4.59 ）、肺结核诱因了解评分（ 88.10 ± 4.55 、 81.25 ± 4.35 ）、肺结核危害了解评分（ 88.42 ± 4.63 、 82.34 ± 4.47 ）、肺结核防治了解评分（ 87.49 ± 4.56 、 81.54 ± 4.54 ）；患者结果对比（ t 症状了解评分=6.310， $P_1=0.000$ ； t 诱因了解评分

=5.956， $P_2=0.000$ ； t 危害了解评分=5.168， $P_3=0.000$ ； t 防治了解评分=5.059， $P_4=0.000$ ）。两组防治前无显著差异（ $P>0.05$ ）；实验组防治后的疾病知识掌握评分更高，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

2.3 两组患者防治前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者防治前的角色功能（ 70.11 ± 4.25 、 71.12 ± 4.33 ）、情绪功能（ 70.45 ± 4.33 、 70.49 ± 4.25 ）、认知功能（ 71.13 ± 4.59 、 71.05 ± 4.49 ）、社会功能（ 70.48 ± 4.55 、 71.20 ± 4.37 ）、躯体功能（ 70.48 ± 4.59 、 71.21 ± 4.12 ）、总体健康（ 71.11 ± 4.26 、 70.89 ± 4.56 ）；患者结果对比（ t 角色功能=0.911， $P_1=0.366$ ； t 情绪功能=0.036， $P_2=0.971$ ； t 认知功能=0.064， $P_3=0.949$ ； t 社会功能=0.625， $P_4=0.534$ ； t 躯体功能=0.645， $P_5=0.521$ ； t 总体健康=0.195，

$P_6=0.845$)。两组患者防治后的角色功能(85.44 ± 3.59 、 78.89 ± 4.11)、情绪功能(85.69 ± 4.01 、 79.48 ± 4.05)、认知功能(86.11 ± 3.89 、 80.12 ± 4.10)、社会功能(85.77 ± 3.78 、 80.10 ± 3.94)、躯体功能(86.22 ± 4.33 、 81.20 ± 4.13)、总体健康(85.74 ± 3.95 、 79.58 ± 4.11)；患者结果对比($t_{\text{角色功能}}=6.559$, $P_1=0.000$; $t_{\text{情绪功能}}=5.958$, $P_2=0.000$; $t_{\text{认知功能}}=5.806$, $P_3=0.000$; $t_{\text{社会功能}}=5.697$, $P_4=0.000$; $t_{\text{躯体功能}}=4.591$, $P_5=0.000$; $t_{\text{总体健康}}=5.915$, $P_6=0.000$)。两组防治前无显著差异($P>0.05$)；实验组防治后的生活质量评分更高，差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

肺结核可由呼吸道传播，可引发肺心病、肺动脉高压等多种并发症，影响患者身心健康，甚至威胁生命安全^[7]。临床主要依靠药物治疗以控制病情，病程长，难以治愈，在长期治疗过程中需要提供有效的防治措施以控制病情避免传播，促进治疗效果^[8-9]。

肺结核预防及控制策略主要包括环境干预、个人防护、心理干预、传染源管控等方面^[10-11]。根据文化背景、理解能力等制定针对性的健康宣教方法，以对方更容易接受的语言对疾病相关知识进行讲解，提升患者对防控的重视程度和依从性，提升自我效能感和自我管理积极性^[12-14]。加强患者个人卫生管理，避免人群聚集，做好佩戴口罩、保持一定沟通距离等防护措施。加强对周围环境管理的控制力度，注意消毒杀菌，加强通风，营造干净整洁的恢复环境。根据病情变化遵医嘱适当调整治疗方案，提醒按时按量用药^[15-17]。本研究结果显示，实验组防治后的并发症发生率更低，疾病知识掌握评分更高，生活质量评分更高，肺结核预防及控制策略可以有效减少肺结核患者并发症发生率，提高对疾病相关知识的掌握程度，促进生活质量改善，防治效果良好。

综上所述，肺结核预防及控制策略在肺结核的预防、控制中具有良好的应用效果。有一定现实意义，值得推广。

参考文献

- [1] 郭晓军.基于门诊的肺结核控制策略的临床应用效果及对患者服药依从性影响[J].中国医药指南,2024,22(19):137-139.
- [2] 刘正,刘建树,许世阳.肺结核预防控制策略对患者服药依从性的影响[J].中国卫生标准管理,2024,15(18):13-16.
- [3] 陈义,郑琴.浙江省平阳县肺结核的危险因素及疾病预防控制应急装备模块化策略[J].中国公共卫生管理,2024,40(4):554-557.
- [4] 黄仙美,晏香云.庐山市肺结核流行特征及其预防控制措施分析[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(18):25-27.
- [5] 马晓燕.肺结核的预防及控制策略的临床效果及服药依从性影响分析[J].医学食疗与健康,2022,20(23):37-40.
- [6] 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.
- [7] 雷倩,王皓,吕小会,等.1201例肺结核患者耐药情况及影响因素分析[J].华南预防医学,2021,47(1):1-5.
- [8] 羽丰.肺结核的发病现状及有效预防控制方法分析[J].中国社区医师,2020,36(3):42-43.
- [9] 郝伟,尚小三,刘纯钢.潜江市老年肺结核患者预防与控制策略的应用效果分析[J].基层医学论坛,2019,23(20):2891-2893.
- [10] 吴斌.控制肺结核患者家庭中密切接触者感染及预防服药的公共卫生宣传[J].中国卫生产业,2019,16(9):156-157.
- [11] 孔令波,张娟.加强公共卫生宣传并控制肺结核家庭接触者对早期预防肺结核感染的效果分析[J].中国社区医师,2020,36(24):184-185.
- [12] 金卫星.肺结核的发病现状及有效预防控制策略探讨[J].国际感染病学(电子版),2019,8(2):48-48.
- [13] 黄棋建.肺结核的发病现状以及有效预防控制策略探讨[J].饮食科学,2019,0(22):193-193.
- [14] 鞠艳君,姜小梅,马丹丹.健康教育干预在结核及乙肝传染病预防控制中的应用价值及对心理状态影响分析[J].中外医疗,2024,43(30):115-118141.
- [15] 羽丰.肺结核的发病现状及有效预防控制方法分析[J].中国社区医师,2020,36(3):42-43.
- [16] 锁慧芳.现代肺结核预防及控制策略对肺结核临床治疗效果及服药依从性影响分析[J].临床研究,2023,31(6):195-198.
- [17] 赵娜,宋淑玲,潘双双.针对性预防控制对肺结核患者的应用效果分析[J].中外医药研究,2023,2(2):90-92.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS