

30) [2017-10-31]. <http://www.gov.cn/zw/gk/2011-11/17/content-1995548.htm>.

[4] 中华人民共和国国家统计局. 统计上大中小微型企业划分办法 [S/OL]. (2011-09-02) [2017-10-31]. <http://www.stats.gov.cn/statinfo/auto2073/201310/t20131031-450691.html>.

[5] 国家卫生和计划生育委员会. 关于2012年职业病防治工作情况的通报 [EB/OL]. <http://www.nhfpc.gov.cn/jkj/s5899t/201309/>

[6] 王晓红, 陈建丽, 柳建强. 唐山市2006—2008年尘肺病例分析 [J]. 职业与健康, 2010, 26(1): 18-19.

(收稿日期: 2019-03-12; 修回日期: 2019-04-28)

尘肺患者疾病认知情况调查分析

Investigation and analysis on cognition of pneumoconiosis patients to disease and its counter-measure

夏双红, 席特, 毕娅, 朱映涛, 魏玲

(贵州省第三人民医院, 贵州 贵阳 550008)

摘要: 选取尘肺病患者120例, 应用自制问卷对患者的疾病认知情况、疾病知识了解需求、疾病相关知识主要来源以及期望获取健康教育途径进行调查。结果显示, 120例尘肺病患者的疾病认知问卷评分为(44.10±8.52)分; 患者对于吸烟、抗生素合理应用、吸入性激素类药物应用、口服激素治疗、长期氧疗等方面评分均较低, 对于尘肺病概念、肺灌洗、尘肺病因、尘肺病症状、咳痰、运动等方面评分相对较高; 疾病知识来源主要为医生宣教, 其次为媒体宣传; 最希望了解的疾病相关知识为尘肺保健康复, 其次为疾病危害及治疗; 最希望通过与医护人员交谈获取疾病知识, 其次为一对一指导、影像资料。提示患者尘肺病知识掌握度不高, 对健康教育需求迫切, 需实施针对性措施强化健康宣教, 强化患者的自我管理能力和提高生活质量。

关键词: 尘肺病; 疾病认知

中图分类号: R135.2 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2020)01-0053-03

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2020.01.018

尘肺病是因长期吸入生产性矿物粉尘导致的肺纤维化疾病, 在我国属于高发职业病^[1]。临床上对尘肺病的治疗尚无特效药物与方法, 主要是通过减少合并症, 避免肺部功能持续恶化, 提高患者的生活质量水平^[2]。尘肺病易发人群为外来务工人员, 因其文化程度较低, 通过多种渠道获取疾病相关知识能力较差, 因此对疾病产生的危害认知度不足, 无法做好自身保健, 不利于疾病预后改善。因此做好尘肺病患者的疾病知识宣传教育工作尤为重要。目前我国尚无应用于尘肺病患者疾病认知的特定评测工具, 本次调查应用自行设计的问卷, 探讨尘肺病患者对疾病的认知情况, 为开展尘肺病自我管理干预提供参考。

作者简介: 夏双红(1971—), 女, 副主任护师, 研究方向: 呼吸及职业病护理。

1 对象与方法

1.1 对象 选取2018年1月至2019年2月我院收治的120例尘肺病患者, 均为男性, 年龄32~64岁、平均(45.8±6.1)岁, 病程0.5~25年、平均(8.3±2.8)年, 文化程度高中及以上5例、初中50例、小学及以下65例, 其中尘肺壹期80例、贰期32例、叁期8例。纳入标准: 病情均与《尘肺病诊断标准》(GBZ70—2015)相符, 且经临床病史、胸片以及肺功能检查确诊; 对本次研究内容知情同意。排除标准: 言语沟通交流障碍者, 认知功能障碍者, 精神异常者。

1.2 方法 采用自制的尘肺病知识问卷进行调查。问卷包括13个条目, 分别为尘肺病概念、尘肺病症状、咳痰、运动、口服激素治疗、长期氧疗、肺灌洗、尘肺病因、气喘症状、肺部感染、吸烟、抗生素合理应用与吸入性激素类药物应用, 各条目下包括5个问题, 每个问题分别包括对、错以及不知道3个答案, 正确为1分、错误或不知道为0分, 总分为65分, 评分>50分为患者对尘肺病知识的掌握度较高、40~50分为掌握度一般、<40分为掌握度较差, 各条目总分>4分为高水平、3~4分为中水平、<3分为低水平。本问卷在开展预调查后进行优化修改, 重测信度为0.940, 内部一致性系数为0.922。医护人员将问卷发放给患者, 对问卷调查的内容进行介绍, 指导患者逐项填写, 若患者文化程度较低无法独立完成填写, 则由医护人员根据患者的回答代为填写。同时通过发放调查问卷, 统计患者的疾病知识来源、期望获取疾病知识的途径、希望了解的疾病知识类型。

1.3 统计分析 原始数据输入应用EpiData软件, 统计学处理应用SPSS 20.0统计软件。

2 结果

2.1 问卷得分情况 本次共发放问卷 120 份, 回收 120 份, 均为有效问卷。本组患者的疾病认知问卷评分

(44.10±8.52) 分; 患者对于吸烟、抗生素合理应用、吸入性激素类药物应用、口服激素治疗、长期氧疗等评分均较低; 对于尘肺病概念、肺灌洗、尘肺病因、尘肺病症状、咳痰、运动等评分相对较高。见表 1。

表 1 问卷得分情况

例 (%)

内容	0分	1分	2分	3分	4分	5分
尘肺病概念	0	2(1.7)	8(6.7)	25(20.8)	40(33.3)	45(37.5)
尘肺病症状	1(0.8)	1(0.8)	15(12.5)	33(27.5)	52(43.3)	18(15.0)
咳痰	2(1.7)	18(15.0)	16(13.3)	30(25.0)	35(29.2)	19(15.8)
运动(肺康复训练)	2(1.7)	12(10.0)	18(15.0)	23(19.2)	32(26.7)	33(27.5)
口服激素治疗	42(35.0)	25(20.8)	20(16.7)	11(9.2)	16(13.3)	6(5.0)
长期氧疗	20(16.7)	16(13.3)	13(10.8)	25(20.8)	26(21.7)	20(16.7)
肺灌洗	14(11.7)	6(5.0)	10(8.3)	12(10.0)	25(20.8)	53(44.2)
尘肺病因	1(0.8)	6(5.0)	12(10.0)	30(25.0)	21(17.5)	50(41.7)
气喘症状(呼吸困难)	6(5.0)	9(7.5)	22(18.3)	42(35.0)	21(17.5)	20(16.7)
肺部感染	2(1.7)	13(10.8)	22(18.3)	25(20.8)	33(27.5)	25(20.8)
吸烟	4(3.3)	10(8.3)	21(17.5)	52(43.3)	20(16.7)	13(10.8)
抗生素合理应用	28(23.3)	33(27.5)	19(15.8)	15(12.5)	18(15.0)	7(5.8)
吸入性激素类药物应用	41(34.2)	20(16.7)	13(10.8)	16(13.3)	18(15.0)	12(10.0)

2.2 对疾病相关知识的内容需求 患者最希望了解的疾病相关知识为尘肺病保健康复知识, 其次为尘肺病职业危害和尘肺病预防。见表 2。

表 1 尘肺病患者对疾病相关知识的内容需求 例 (%)

内容	很想了解	可了解	不想了解
尘肺病发病病因	32(26.67)	55(45.83)	33(27.50)
尘肺病预防	60(50.00)	40(33.33)	20(16.67)
尘肺病保健康复	108(90.00)	12(10.00)	0
尘肺病职业危害	90(75.00)	21(17.50)	9(7.50)
尘肺病治疗	43(35.83)	51(42.50)	26(21.67)

2.3 疾病知识主要来源 尘肺病患者获取疾病知识来源主要为医生宣教, 共 62 例 (51.67%); 其次为媒体宣传 26 例 (21.67%), 护士宣教及亲友告知分别为 15 例 (12.50%) 和 12 例 (10.00%); 通过其他途径获得疾病知识的来源最少, 为 5 例 (4.17%)。

2.4 期望获取健康教育知识的途径 尘肺病患者最希望通过与医护人员交谈获取疾病知识, 共 65 例 (54.17%); 其次为一对一指导, 28 例 (23.33%); 其他获取途径依次为科普手册 9 例 (7.50%)、讲座 8 例 (6.67%)、电话随访 5 例 (4.17%)、影像资料 3 例 (2.50%)、健康教育网络平台 2 例 (1.67%)。

3 讨论

尘肺病对患者的生活产生严重影响, 且易导致慢性阻塞性肺疾病, 目前临床上尚无有效方法根治, 但可依靠康复治疗以及护理干预提升患者的疾病治疗效果, 阻止病情持续恶化, 提高患者的生活质量^[3]。本次调查分析显示, 尘肺病患者对疾病认知度较低, 分析其原因可能是 (1) 患者无法通过多种途径获取尘肺病相关知识, 大众媒体对于尘肺病的宣传力度不足, 从而导致其疾病知识掌握度较低。(2) 尘肺病患者主要为中年男性, 且大多数患者文化程度较低, 不具备较强的自我保健意识, 对相关知识学习的能力也较差。(3) 健康教育工作的开展缺乏系统性, 日常工作中对尘肺病的治疗较为重视, 忽视了健康教育的开展, 且仅针对部分知识实施健康教育, 如戒烟、吸氧等; 患者无法对尘肺病相关知识进行全面掌握, 不利于提高自身所具备的护理知识以及技能^[4]。

本次调查发现, 尘肺病患者的疾病知识主要来自医生宣教及媒体宣传, 来自护士宣教的仅占 12.50%, 提示护理人员的健康教育开展力度明显不足, 可能与护理人员主观重视度及疾病知识掌握不足有关, 需加强对护理人员的培训, 充分掌握尘肺病的相关疾病及保健知识, 并树立健康宣教的责任感。调

查还显示,患者对于获取疾病知识期待度较高,主要是希望获取尘肺病保健康复、职业危害以及预防的相关知识,且希望得到专业人员的健康宣教。医护人员应关注疾病研究进展,及时更新健康教育内容,开展统一培训宣教,并通过询问评价患者的掌握度开展强化培训。本次调查还反映出患者最希望通过与医护人员进行交谈来获取疾病知识,其次为一对一指导及科普手册,可能与患者文化程度普遍较低有关,医护人员应主动与患者交流,解答疑问力争做到通俗易懂,使患者理解和掌握疾病相关知识。

参考文献

- [1] 刘纯平. 995例双肺同期大容量肺灌注术并发症及生活质量调查[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(58): 15-16, 30.
- [2] 王新宇, 田沛茹, 伊曼, 等. 2009—2017年凤城市农村地区男性尘肺死亡和早死所致寿命损失的趋势分析及预测研究[J]. 职业与健康, 2019, 35(14): 1892-1897.
- [3] 杨海清. 粉尘作业者疑似尘肺病分布特征及体检分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(29): 69-70.
- [4] 谷晓新, 李巧玲, 王海燕. 健康宣教对职业性尘肺病患者生活质量的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2018, 33(6): 67-68.

(收稿日期: 2019-09-28; 修回日期: 2019-11-19)

1979—2018年长沙市慢性职业中毒发病特征分析

Analysis on epidemiological characteristics of chronic occupational poisoning in Changsha city from 1979 to 2018

李继猛, 官玉红, 罗磊, 李娟萍, 杨凤, 熊元, 黄邵玲

(长沙市疾病预防控制中心, 湖南长沙410005)

摘要: 采用回顾性调查方法, 收集1979—2018年长沙市职业病会诊记录, 核对职业病个案卡片和国家职业病网报系统补遗。结果显示, 1979—2018年长沙市共诊断慢性职业中毒463例, 其中, 男性256例(55.3%)、女性207例(44.7%), 平均中毒工龄(14.2±8.0)年, 轻度、中度、重度中毒分别占91.4%、5.4%、3.2%; 中毒毒物前3位为苯(39.3%)、铬及其无机化合物(24.8%)、铅及其无机化合物(15.3%); 专用化学品制造业中毒人数最多(205例, 44.3%); 位列前三位中毒工种为操作工(25.5%)、油漆工(16.4%)和维修工(6.5%); 1984—1999年中毒人数最多(370人, 79.9%), 之后呈下降趋势。提示长沙市慢性职业中毒曾十分严重, 现已呈明显下降趋势, 但应需重点加强专用化学品制造业、蓄电池制造业操作工苯、铅中毒的防治。

关键词: 慢性; 职业中毒; 发病特征

中图分类号: R135.1 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2020)01-0055-05

DOI: 10.13631/j.cnki.zgggyx.2020.01.019

为了解长沙市慢性职业中毒发病特点及变化趋势, 有效预防、控制慢性职业中毒发生, 并为制定慢性职业中毒防制策略提供依据, 对1979—2018年长沙市慢性职业中毒进行回顾性调查分析, 现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 以1979年1月1日—2018年12月31日长沙市疾病预防控制中心职业病诊断报告个案卡档案记录为主要资料来源, 国家职业病网络直报系统长沙市新诊断的职业病病例进行补充。其中, 本地病例按首次诊断时间、晋级病例按最高诊断级别、同时诊断2种以上职业病者按第一诊断进行统计, 并剔除迁入病例。

1.2 统计分析 采用回顾性调查方法, 查阅职业病诊断讨论记录, 核对职业病个案卡片和国家职业病网报系统补遗。采用Excel 2003建立数据库, SPSS19.0软件进行分析。计数资料采用频数和构成比进行统计描述, 构成的组间比较采用 χ^2 检验, 检验水平 $\alpha=0.05$ (双侧)。

2 结果

2.1 基本情况 1979—2018年长沙市共诊断慢性职业中毒463例, 平均每年11.6例。其中, 男性256例(55.3%)、女性207例(44.7%), 年龄13~72岁、平均(39.9±9.9)岁。

2.2 年龄特征 将463例慢性职业中毒病例按每10岁分组统计, 构成比为1.5%~39.5%, 总体比较, 各年龄段间差异有统计学意义($P<0.01$)。详见表1。

基金项目: 长沙市科技局项目(kq1801138)

作者简介: 李继猛(1967—), 男, 主任医师, 主要从事职业健康监护与职业病诊断工作。

通信作者: 黄邵玲, 主管医师, E-mail: 332628264@qq.com