

· 综述 ·

同伴教育及其在肺结核健康教育中的应用研究进展

刘宁梅 朱凤梅

(广西艾滋病临床治疗中心/南宁市第四人民医院,南宁市 530023)

【提要】 近年来同伴教育被广泛应用于慢性病管理工作中,在肺结核健康教育中担当着重要角色,其发挥的作用也越来越大。同伴教育模式有小组说教式,社会支持式,电话随访式,微信群教育模式等。在肺结核的管理中运用同伴教育,能够增强患者的自我管理能力和其较好地处理及预防药物的毒副作用,提高服药依从性及治愈率,有效地控制传染源。

【关键词】 肺结核;同伴教育;电话随访;社会支持;微信群;综述

【中图分类号】 R 515 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1673-7768(2019)03-0325-03

DOI:10.16121/j.cnki.cn45-1347/r.2019.03.22

肺结核是由结核分枝杆菌感染肺部所引起的慢性传染性疾病,传染性强、病程长、疗程长为该病患者的特点。肺结核已成为全球重大公共卫生问题和社会问题,其患病人数已超过 HIV/AIDS 和疟疾,是世界范围内人群死亡的首要原因^[1]。我国是全球 22 个结核病高负担国家之一,发病率居全球第二位^[2],发现和治愈传染性肺结核是我国目前控制结核病的主要手段,在整个抗结核治疗过程中良好的依从性是结核病治疗成败的关键。肺结核的健康教育是抗结核治疗中不可忽视的重要环节,同伴教育是肺结核健康教育模式之一,具有灵活性较强且经济实惠的特点。肺结核同伴教育是指由一个有相似经历,并且有自我管理知识和经验的患者组织有相似疾病经历的病友,彼此聆听、探讨问题并给予相互支持和帮助。

1 同伴教育的概念

在某一特定目标的人群中,他们有着相同的背景、相同的经历或者是由于某些原因使他们有了共同语言,能让他们在一起传递彼此的思想、知识,分享内心的感受与经历、观念或行为技能,从而实现健康教育的一种教育和交流方式,称之为同伴教育,也称为同伴支持^[3]。同伴教育不仅被广泛应用于艾滋病的防治,还经常被应用于反对家暴、妇女能力建设、戒酒戒烟等。由于同伴教育经济实惠、操作简单方便,现已被广泛应用于慢性病的健康教育管理工作中。近年来,同伴教育在肺结核的健康教育中越来越受到人们的重视。

2 健康教育的模式

2.1 电话随访式健康教育 随着我国通讯技术的进

步,我国固定电话和移动电话的使用率逐年升高,为我国肺结核患者的管理提供了新的途径。电话以及短讯随访已成为最便捷、最易实现的沟通交流手段。秦玉宝等^[4]通过研究发现,语音信息在督导、提醒患者服药,以及在与患者和家属及时沟通方面发挥了非常重要的作用。钱惠军等^[5]报道,肺结核患者出院后由高年资、沟通能力和表达能力较强、临床经验丰富和专业性强的护士进行定期电话随访,能明显提高患者服药的依从性、增强其健康意识和服药信心。随访内容可包括服药情况、不良反应及复查情况等,如回答患者或家属提出的疑问,进行抗痨治疗健康宣教,告知服药期间可能出现的不良反应和并发症以及处理方案,强调规范治疗的重要性,提醒复查时间。随访护士要建立相应的表格并在栏目内记录随访内容,详细记录异常情况,及时通知责任医生;记录、转述医生的意见,做好后续随访。研究显示,对于县、乡镇地区的肺结核患者来说,电话随访能让他们能随时随地接受督导,与医生沟通;定期给他们发送短信提醒,能有效提高他们的服药依从性和治愈率^[6-7]。电话随访式健康教育操作简单、经济、方便,将此方法应用到出院后患者当中,能提高患者对医生、护士的信任度,缩短护患、医患之间的距离,提高患者对医护服务的满意度,是一种实用的健康教育方式。

2.2 小组式教育 在同伴教育小组中,成员的背景相同、经历相同,他们有着共同的语言,教育者是患者的同伴,他们以小组的形式互相分享自我管理中的经验和体会。王翠英^[8]报道,将肺结核患者分为几个小组,每个小组选一个组长。组长为确诊肺结核患者,病情控制好、痰涂片阴性、没有耐药,能尊重科学,热心传播健康知识,热情大方,理解能力、语言表达能

力、组织能力和人际沟通技巧较好。由结核专科医生和专科护士对组长进行专业知识培训,从出院到全程化疗结束,组长按照规定对其他成员实施同伴教育,即每周电话随访一次,督促其他成员按时按量服药,相互交流常见药物不良反应的处理方法、自我管理经验和治疗过程中遇到的困难以及体会。结果发现,小组式同伴教育可以明显降低确诊肺结核患者的焦虑情绪,丰富患者疾病相关知识,显著提高患者的治疗依从性,促进患者坚持全程化疗。黄爱华等^[9]对大学生肺结核患者进行了为期2个月的同伴教育观察,在患者同伴间开展办黑板报、手抄报、知识竞赛、观看影视等集体活动。结果显示,小组式同伴教育能有效改善大学生肺结核的防治知识,改善管理疾病的态度和行为。吕海莉等^[10]报道,由1名住院医师和1名责任护士带领1~2例治愈或病情改善的肺结核患者作为同伴教育员,向患者宣传结核病相关知识、治疗方法,分析相关行为的利弊得失,分享患病经历、心得,讨论如何应对生活压力和心理困扰;互动帮助克服绝望、焦虑、孤独感觉。结果显示,通过进行这样的小组活动,能够有效提高患者的结核病防治知识和治疗依从性,改善患者的不良心理状态,提高抗结核治疗效果。

2.3 微信群式教育 随着信息技术的高速发展及智能手机的普及,微信作为一种免费的、及时的、便利的通讯方式,给同伴教育带来了新的活力。利用微信开展肺结核的延续护理,患者可以将被动化为主动,随时随地了解肺结核的相关知识,通过微信医患可以自由交流,是一种高效的沟通教育方式。李明悦等^[11]在尘肺并稳定期肺结核患者中建立微信群,由8~10名经验丰富的主治医师和护士组成顾问团队,一位护士负责5~7例患者,定时向患者发送以文字、图片、小视频等形式的相关疾病知识,护士记录患者提出的问题并反馈给组长,由组长解答后再反馈给患者。结果发现,出院两周后患者的动脉血氧分压、动脉血氧饱和度、氧合指数均高于未进行微信群式健康教育的对照组。季乐财等^[12]通过相似的方法在出院后耐多药肺结核患者中建立微信群,6个月后发现,微信健康教育有助于提高患者肺结核核心知识的知晓率、规则服药率、按时复查率,微信健康教育及视频督导服药有助于提高患者的治疗依从性。刁燕颜等^[13-16]将微信打卡督导的方式应用于肺结核患者出院后的健康教育当中,成立结核治疗微信群,由1名专职护士以每周3次的频率向微信群里的每一例患者发送1~3条以文字、图片、视频、网页链接等形式

的各种结核病相关知识信息;正向引导有焦虑情绪的患者,应用同伴理论在微信上进行交流、分享经验;为患者制定服药表格,做好登记。结果发现,微信教育督导能明显提高患者的服药依从性以及治疗有效率。

2.4 社会支持式健康教育 个体在应激时从家庭、朋友和同事处等得到的物质和精神上的支持称之为社会支持。肺结核病是通过飞沫传播的慢性传染病,患者被确诊为肺结核后不仅担心传染家人、朋友,还担心自己受到歧视,因此他们在心理、行为上与他人有隔阂,心理负担重、意志消沉,严重影响疾病治疗。资青兰等^[17]通过研究发现,给患者加强社会支持,如家人的支持、医护的支持、亲朋好友的支持,或将相同病种的患者安置在同一病室,通过相互交流鼓励,能够提高患者战胜疾病的信心,提高其服药依从性,提高肺结核的治愈率。

3 肺结核同伴教育的效果评估

肺结核同伴教育与一般的教育模式相比,能更有效地改善肺结核患者的社会心理,提高他们对结核病知识的掌握程度,对提高出院后肺结核患者坚持完成全程化疗有非常积极的作用^[8-10]。秦玉宝等^[14]报道,肺结核同伴教育可以增强患者的治疗依从性,提高自我管理能力、治疗效果,缓解患者的家庭经济负担,节省医疗成本。尽管目前在我国已比较普遍将同伴教育应用于肺结核患者的健康管理当中,但是对其效果评估尚缺乏相应的定性定量的评价方法和标准。

4 肺结核同伴教育的发展前景

同伴教育作为一种新兴健康教育模式,近年来也广泛应用于我国肺结核患者的管理中,并取得了一定的效果。《国家基本公共卫生服务规范(2011版)》等文件的实施,将为同伴教育提供有力的政策性后盾,相关条件将逐步得到完善。探讨适合我国特色的肺结核同伴支持健康教育模式,能为有效控制我国肺结核疫情提供有力的支持^[18-19]。肺结核患者病程长,传染性强,发现和治愈传染性肺结核是我国控制结核病的主要措施,而良好的依从性是治愈结核病的关键。在医疗资源不足条件下,同伴教育为肺结核健康教育管理提供了一种新的途径,可督促肺结核患者实现自我管理,为患者提供社会心理情感等方面的支持。加强同伴教育的宣传,充分利用现有的通讯设备,使同伴教育多样化,能让更多的肺结核患者受益。

参 考 文 献

- [1] Tiberi S, Petersen E, Maeurer M, et al. Taking forward the Stop TB Partnership and World Health Organization Joint Theme for World TB Day March 24th 2018-“Wanted: Leaders for a TB-Free World. You can make history. End TB”[J]. *Int J Infect Dis*, 2018, 68:122 - 124.
- [2] World Health Organization. Global Tuberculosis Report 2018[EB/OL]. [2019-05-31]. http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/.
- [3] 李明月,唐艳华,曾艳,等.同伴支持教育在糖尿病教育管理中的研究进展[J].*世界最新医学信息文摘*, 2016, 16(58):106, 109.
- [4] 秦玉宝,谢艳光,房宏霞,等.语音短信督导系统在城区涂阳肺结核患者治疗管理中的应用[J].*中国防痨杂志*, 2017, 39(7):695 - 701.
- [5] 钱惠军,步佳佳.出院电话随访对肺结核患者服药依从性的影响[J].*当代护士(中旬刊)*, 2018, 25(2):124 - 125.
- [6] 郑利群.电话督导与传统督导方式对肺结核患者治疗管理效果的探讨[J].*中国卫生产业*, 2017, 14(4):50 - 51.
- [7] 高丽,钱秀娟,黄双燕,等.传统督导和电话督导对县及乡镇肺结核患者治疗依从性的影响[J].*国际流行病学传染病学杂志*, 2016, 43(6):404 - 407.
- [8] 王翠英.同伴教育对提高肺结核患者全程化疗的依从性观察[J].*内蒙古中医药*, 2015, 34(1):163.
- [9] 黄爱华,李磊.同伴教育在大学生肺结核防治中的应用[J].*齐鲁护理杂志*, 2016, 22(15):16 - 18.
- [10] 吕海莉,高乾峰,袁慧,金德兵.同伴教育在结核病患者治疗中应用效果评价[J].*公共卫生与预防医学*, 2017, 28(4):120 - 122.
- [11] 李明悦,赵楠.微信教育管理对尘肺并稳定期肺结核患者治疗依从性和生活质量的影响[J].*实用心脑血管病杂志*, 2018, 26(4):82 - 85.
- [12] 季乐财,吕建文,李蓉安,等.微信在耐多药肺结核病人健康教育中的应用[J].*中国热带医学*, 2017, 17(3):299 - 301.
- [13] 刁燕颜,钟耐容,陈丽英,等.微信打卡督导对肺结核患者服药依从性的影响[J].*现代医院*, 2018, 18(7):993 - 995.
- [14] 钟丽丽,刘忠达,张尊敬,等.微信健康教育方式在中青年初治肺结核患者随访中的应用[J].*中国基层医药*, 2016, 23(7):981 - 985.
- [15] 罗巧芳,黄艳.微信应用于中青年肺结核患者延伸性护理服务中的实际效果观察[J].*饮食保健*, 2018, 5(12):194 - 195.
- [16] 杨开珍.微信在中青年肺结核患者延伸性护理的效果分析[J].*心理医生*, 2018, 24(26):257 - 258.
- [17] 资青兰,何志青,胡贵方,等.肺结核患者应对方式和社会支持的研究[J].*护理管理杂志*, 2013, 13(7):457 - 459.
- [18] 房宏霞,谢艳光,秦玉宝,等.手机在结核病患者治疗管理中的应用[J].*中国防痨杂志*, 2015, 37(9):966 - 970.
- [19] 董玉红,章静,章海燕.微信群在护理单元业务学习的应用效果[J].*护士进修杂志*, 2014, 29(8):700 - 701.
- (收稿日期:2019-01-17 修回日期:2019-04-03)
-
- (上接第378页)
- [7] Zhang XY, Li NY, Xiao WL. Madelung disease: manifestations of CT and MR imaging[J]. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*, 2008, 105(5):e57 - e64.
- [8] Brea-García B, Cameselle-Teijeiro J, Couto-González I, et al. Madelung's disease: comorbidities, fatty mass distribution, and response to treatment of 22 patients[J]. *Aesthetic Plast Surg*, 2013, 37(2):409 - 416.
- [9] 王菲,王炳元.酒精性肝病的少见表现:马德龙综合征[J].*实用肝脏病杂志*, 2014, 17(3):287 - 290.
- [10] da Costa JN, Gomes T, Matias J. Madelung Disease Affecting Scrotal Region [J]. *Ann Plast Surg*, 2017, 78(1):73 - 77.
- [11] Jang JH, Lee A, Han SA, et al. Multiple symmetric lipomatosis (madelung's disease) presenting as bilateral huge gynecomastia[J]. *J Breast Cancer*, 2014, 17(4):397 - 400.
- [12] Calvo Hernandez LM, Riol López E, Peña Ferrera L, et al. Macroglossia in Madelung's disease[J]. *Med Clin (Barc)*, 2016, 147(10):e59.
- [13] Sharma N, Hunter-Smith DJ, Rizzitelli A, et al. A surgical view on the treatment of Madelung's disease[J]. *Clin Obes*, 2015, 5(5):288 - 290.
- [14] Wollina U, Heinig B. Madelung's Disease-Case Series and Treatment by Tumescant Liposuction or Lipectomy [J]. *Open Access Maced J Med Sci*, 2017, 5(4):427 - 431.
- [15] Pinto V, Morselli PG, Tassone D, et al. A case of severe obstructive sleep apnoea in Madelung's disease treated by lateral pharyngoplasty [J]. *J Laryngol Otol*, 2017, 131(9):834 - 837.
- (收稿日期:2019-01-12 修回日期:2019-03-27)