

健康体检人群幽门螺杆菌感染状况调查及阳性者健康管理效果

陈柯 高雨薇 郑欣 杨江燕
南充市中心医院 四川 南充 637000

【摘要】目的:调查健康体检人群幽门螺杆菌感染(Hp 感染)状况,分析阳性者健康管理效果。**方法:**选择 1000 例健康体检者,实施碳 13 呼气试验,调查 Hp 感染,利用自拟问卷调查健康体检人群日常状况。随机分组 Hp 阳性患者,研究组、对照组分别采用健康管理、自我管理。**结果:**此次实验中,Hp 阳性 435 例,按照年龄分组,将 30 岁及以下组分别对比 31~40 岁组、41~50 岁组、51~60 岁组、60 岁以上组的 Hp 阳性率, $P<0.05$ 。对比对照组,研究组治疗满意度显著更高、Hp 根除率显著更高, $P<0.05$ 。**结论:**幽门螺杆菌感染有多种影响因素,针对阳性者实施健康管理,效果显著。

【关键词】健康体检人群;幽门螺杆菌感染状况;阳性者;健康管理

【中图分类号】R446.62

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)17-0175-01

幽门螺杆菌感染可导致慢性胃炎、消化性溃疡等情况发生,是胃癌诱发因子,可对患者生命健康造成一定威胁,因此,检测 Hp 阳性对于多种疾病诊治均有重要临床应用意义^[1]。此次选择 1000 例健康体检人群,调查健康体检人群幽门螺杆菌感染(Hp 感染)状况,分析阳性者健康管理效果。

1 资料和方法

1.1 临床资料 从我院 2020 年 1—12 月期间选择 1000 例健康体检者,男女分别是 510 例、490 例,年龄控制在 18~85 岁,均值 48.5 岁。随机分组 Hp 阳性患者,研究组 217 例,男女分别是 109 例、108 例,年龄 18~84 岁,平均年龄 48.0 岁;对照组 218 例,男女分别是 109 例、109 例,年龄 19~85 岁,平均年龄 48.2 岁。将两组以上资料进行统计学对比,结果判定为 $P>0.05$ 。

1.2 方法 实施碳 13 呼气试验时使用呼吸测定分析仪,将 DOB 值测定,数值在 4 以上,判定为阳性,提示健康体检人群存在 Hp 感染。使用自拟问卷调查 Hp 感染,内容包括年龄、性别、洗手习惯、睡眠状态等,体检前现场调查,详细记录数据。研究组、对照组分别采用健康管理、自我管理。

自我管理:护理人员需要为健康体检人群实施常规健康宣教,讲解相关知识。

健康管理:每周开展 1 次 Hp 感染专题讲座,发放健康知识手册,构建联系卡,对患者疑问进行随时解答,每周定期随访患者两次,共计干预 2 个月。将 Hp 感染发生原因、途径、并发症、治疗方式、生活饮食习惯影响、疾病转归等情况讲解给患者,了解患者饮食、用药、治疗依从性等情况,及时发现问题,对患者不良行为进行纠正,指导患者改善不良饮食、戒烟禁酒,避免患者出现药物刺激,对患者心理压力进行针对性疏导,参考患者生活习惯、疾病情况,联合患者,构建个性化健康管理方案^[2],内容涉及运动锻炼、科学饮食、健康作息等。

两组均实施三联质子泵抑制剂治疗,选择奥美拉唑、克拉霉素、阿莫西林,用药剂量分别是 20mg、500mg、1000mg,每天均治疗两次,共计治疗 1 周。

1.3 效果研究^[3] 采用 10 分制自拟问卷统计治疗满意度。

1.4 统计学办法 使用 SPSS 25.0 统计软件包,行 χ^2 检验, t 检验,计数资料、计量资料依次以 $n(\%)$ 、 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P<0.05$,统计学差异存在。

2 结果

本组实验中,Hp 阳性 435 例,根据年龄分组,将 30 岁及以下组分别对比 31~40 岁组、41~50 岁组、51~60 岁组、60 岁以上组的 Hp 阳性率, $\chi^2=4.1177,4.4540,24.3065,8.1530,P<0.05$ 。对比对照组,研究组治疗满意度显著更高、Hp 根除率显

著更高, $P<0.05$,见表 1、表 2。

表 1 不同年龄段的 Hp 阳性率对比[n(%)]

年龄	Hp 阳性率
30 岁及以下(n=106)	29(27.36)
31~40 岁(n=192)	83(43.23)
41~50 岁(n=299)	116(38.80)
51~60 岁(n=237)	133(56.12)
60 岁以上(n=166)	74(44.58)

表 2 两组治疗满意度、Hp 根除率的对比[n(%)]

组别	治疗满意度	Hp 根除率
研究组(n=217)	215(99.08)	153(70.51)
对照组(n=218)	200(91.74)	131(60.09)
χ^2	13.3399	5.2053
P	<0.05	<0.05

3 讨论

诊断 Hp 金标准是碳 13 呼气试验,有较高敏感性,有微创、快速、简便等临床优势,研究提出,多种因素会影响 Hp 根除率^[4],包括服药依从性差、不良生活习惯、细菌耐药等,因而应健康管理 Hp 阳性者,可以将 Hp 快速根除。利用健康管理,可以将患者不良习惯改变,促使患者掌握健康知识,积极参与自我管理,可以促使患者治疗满意度明显提高。

此次实验,将 30 岁及以下组分别对比 31~40 岁组、41~50 岁组、51~60 岁组、60 岁以上组的 Hp 阳性率, $P<0.05$ 。研究组治疗满意度显著更高、Hp 根除率显著更高。

总结得出,幽门螺杆菌感染有多种影响因素,针对阳性者利用健康管理,效果显著。

参考文献

- [1] 李丽亚,李野,郭宏怡.健康体检人群幽门螺杆菌感染情况调查与分析[J].健康必读,2020(1):282.
- [2] 徐文娇,李昌平,石蕾.泸州市体检人群幽门螺杆菌感染状况及危险因素研究[J].实用医学杂志,2019,35(4):649-653.
- [3] 钱斌,史磊,曲正,等.健康体检人群幽门螺杆菌感染调查及其对血脂血糖代谢的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(3):249-251.
- [4] 刘芬.健康体检人群幽门螺杆菌感染状况调查及阳性者健康管理效果研究[J].中外医学研究,2019,17(10):171-173.