

南通高等院校常见传染病校园中医药预防管控策略研究

龙丽芬

南通卫生健康职业学院, 中国·江苏 南通 226010

摘要: 目的: 探索构建适用于南通高校校园常见传染病的中医药预防管控策略, 并评估其实施效果及对学生防控知识水平的影响。方法: 基于现状分析与文献查证, 制定包含协同机制建设、中医健康宣教、体质调护指导、重点人群管理和环境强化等要素的中医药预防管控策略。于 2025 年 1 月—6 月 (对照组, 3568 例) 实施常规防控, 2025 年 7 月—12 月 (观察组, 3941 例) 在常规基础上全面推行该策略。比较两组校园传染病 (流行性感冒、水痘、诺如病毒感染性腹泻) 发病率、平均病程时间及学生防控知识知晓评分, 以评价策略的有效性。结果: 观察组传染病总发病率为 1.45% (57/3941), 显著低于对照组的 3.73% (133/3568), $P < 0.05$; 观察组流感、水痘、诺如病毒感染性腹泻的平均病程分别为 (4.23 ± 1.32) d、 (6.93 ± 1.52) d、 (2.77 ± 0.56) d, 均显著短于对照组的 (6.89 ± 1.45) d、 (9.42 ± 1.55) d、 (3.99 ± 1.45) d (P 均 < 0.05); 观察组学生防控知识知晓评分为 (92.56 ± 2.45) 分, 显著高于对照组的 (85.63 ± 4.05) 分 ($P < 0.05$)。结论: 所构建的中医药预防管控策略能有效降低高校校园常见传染病发病率, 缩短病程, 并提升学生主动防护素养, 具有明确的实践价值与推广意义。

关键词: 高校; 传染病防控; 中医药协同; 策略研究; 发病率; 病程; 防控知识

Study of Campus Traditional Chinese Medicine-based Prevention and Control Strategies for Common Infectious Diseases in Higher Education Institutions in Nantong

Long Lifan

Nantong Health Vocational College, China Jiangsu Nantong 226010

Abstract: Objective: To explore and construct a Traditional Chinese Medicine (TCM) preventive and control strategy applicable to common infectious diseases on campuses of higher education institutions in Nantong, and to evaluate its implementation effects and its influence on students' knowledge level of disease prevention and control. Methods: Based on current situation analysis and literature review, a TCM preventive and control strategy was formulated, incorporating elements such as collaborative mechanism building, TCM health education, constitution-based conditioning guidance, key population management, and environmental reinforcement. From January to June 2025 (control group, $n=3,568$), routine prevention and control measures were implemented. From July to December 2025 (observation group, $n=3,941$), the strategy was fully implemented on top of routine measures. The incidence rates of campus infectious diseases (influenza, chickenpox, norovirus infectious diarrhea), average illness duration, and students' awareness scores of prevention and control knowledge were compared between the two groups to evaluate the strategy's effectiveness. Results: The total incidence rate of infectious diseases in the observation group was 1.45% (57/3,941), significantly lower than that in the control group (3.73%, 133/3,568; $P < 0.05$). The average illness durations for influenza, chickenpox, and norovirus infectious diarrhea in the observation group were (4.23 ± 1.32) d, (6.93 ± 1.52) d, and (2.77 ± 0.56) d, respectively, all significantly shorter than those in the control group [(6.89 ± 1.45) d, (9.42 ± 1.55) d, (3.99 ± 1.45) d; all $P < 0.05$]. The awareness score of prevention and control knowledge in the observation group was (92.56 ± 2.45) , significantly higher than that in the control group (85.63 ± 4.05) ; $P < 0.05$). Conclusion: The constructed TCM preventive and control strategy can effectively reduce the incidence of common infectious diseases on university campuses, shorten illness duration, and enhance students' active protective literacy, demonstrating clear practical value and potential for broader application.

Keywords: Higher education institutions; Infectious disease prevention and control; TCM collaboration; Strategy research; Incidence rate; Illness duration; Prevention and control knowledge

0 引言

高校校园人员密集、流动频繁，学生集体生活和学习场所接触机会较多，流行性感、水痘及诺如病毒、感染性腹泻等传染病容易形成聚集性传播。校园传染病不仅影响学生的身体健康，也会干扰正常的教学秩序和生活节奏^[1]。常规防控措施多依赖晨午检、病例隔离、环境消毒和健康宣教，在体质调节、早期干预及康复管理方面仍存在不足。中医学具有整体调节、辨证施治和“未病先防”的独特优势，可与校园公共卫生管理形成有机互补^[2]。然而，如何将中医药理论有效转化为可操作的校园预防管控策略，目前尚缺乏系统研究和实践验证。本研究通过实践探索，评估中医药协同防控模式在南通高校校园传染病防控中的实际成效。

1 现状分析

目前，南通高校传染病防控工作以晨午检、缺课追踪、病例报告、隔离观察和环境消毒为主，工作重点多放在疫情出现后的应急处置层面。部分学生对常见传染病的传播途径、早期症状和防护知识掌握不够全面，教室和宿舍通风、手卫生等防护措施的执行不够稳定^[3]。中医药相关宣传、体质辨识及康复调护尚未形成规范化的操作流程，校医院、院系和后勤部门之间的协同机制仍需进一步完善，校园整体防控效果存在较大的提升空间。

2 问题确立

基于上述现状，如何构建一套系统化、可操作的中医药预防管控策略，并验证其在降低发病率、缩短病程及提升学生防护素养方面的有效性，是当前南通高校传染病防控亟待解决的关键问题。

3 研究目的

为使高校学生在后续传染病健康管理中取得更优效果，本研究对中医药协同防控的实践成效及其对学生防控知识水平的影响展开系统评估，以期为高校传染病综合防控提供新的思路和参考依据。

4 文献查证

段莹莹等^[4]针对中医药救治新发传染病的模式进行了研究，对中医药早期识别、辨证干预、协同救治和康复管理的应用价值进行了系统分析，发现中西医协同模式可以提高突发传染病防治系统的整体性和应急反应速度，为中医药融入校园传染病防控提供了理论支撑。

5 解决方法及过程

5.1 一般资料

选取 2025 年 1 月—6 月南通高校在校学生 3568 例设

为对照组；2025 年 7 月—12 月在校学生 3941 例设为观察组。对照组中男生 1842 例、女生 1726 例，年龄 17~25 岁，平均 (20.31 ± 1.42) 岁；观察组中男生 2040 例、女生 1901 例，年龄 17~26 岁，平均 (20.45 ± 1.39) 岁。两组学生在性别、年龄等一般资料方面比较差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ ，具有可比性。

5.2 纳入与排除标准

纳入标准：(1) 在校正式注册并正常学习的学生；(2) 健康及传染病登记资料完整；(3) 知晓研究内容并配合问卷调查。

排除标准：(1) 休学、长期离校者；(2) 存在严重免疫系统疾病者；(3) 资料缺失或中途退出研究者。

5.3 防控方法

对照组：实施常规防控措施。包括落实晨午检制度、因病缺课追踪、病例报告、隔离观察、环境消毒和健康宣教，出现疑似症状后及时转诊至医疗机构。

观察组：在对照组常规防控基础上，全面推行中医药协同预防管控策略，具体内容如下：

(1) 协同机制建设：由校医院牵头，联合院系、后勤部门、学生管理部门共同制定信息报送流程，每周汇总发热、皮疹、腹泻等异常情况，确保信息畅通和快速响应。

(2) 中医健康宣教：组织中医医师或护理人员进行专题讲座，利用微信公众号、班级公告栏等多种渠道，普及流感、水痘、诺如病毒、感染性腹泻的传播途径、发病症状及中医调理方法，提高学生的主动防护意识。

(3) 体质调护指导：根据季节变化指导学生规律作息、适当运动、清淡饮食，提出八段锦练习、穴位按压、中药代茶饮等建议，对体质偏弱学生给予个别指导，增强学生自身抵抗力。

(4) 重点人群管理：对密切接触者、反复患病者和处于恢复期的学生进行登记造册，做好症状跟踪、心理疏导及返校复查工作，必要时及时送医疗机构诊治。

(5) 环境管理强化：加强宿舍、教室、食堂等公共场所的通风消毒，提醒学生规范洗手、分餐饮食、注意饮水卫生，根据疫情风险变化动态调整防控措施。

5.4 观察指标

(1) 发病率：比较两组学生中流行性感、水痘、诺如病毒、感染性腹泻的发病例数及总发病率。

(2) 平均病程时间：分别统计两组中不同传染病类型患者的平均病程(天)。

(3) 防控知识知晓情况：采用自行设计的校园传染病

中医药防控知识问卷进行测评，总分 100 分，分值越高表示知晓情况越好。

5.5 统计学方法

采用 SPSS 29.0 软件进行数据分析。计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用 t 检验；计数资料以 n (%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

6 结果评价

6.1 两组校园传染病发病率比较

观察组传染病总发病率为 1.45% (57/3941)，显著低于对照组的 3.73% (133/3568)，差异具有统计学意义 ($\chi^2=39.5141$, $P < 0.001$)。其中，观察组流行性感冒、水痘、诺如病毒感染性腹泻的发病率均显著低于对照组 (P 均 < 0.05)。详见表 1。

表1 两组校园传染病发病率比较 [n (%)]

组别	例数	流行性感冒	水痘	诺如病毒感染性腹泻	合计
观察组	3941	29 (0.74)	12 (0.30)	16 (0.41)	57 (1.45)
对照组	3568	55 (1.54)	30 (0.84)	48 (1.35)	133 (3.73)
χ^2 值	—	10.9876	9.6841	19.5515	39.5141
P值	—	0.0009	0.0018	0.0000	0.0000

6.2 两组不同传染病类型的平均病程时间比较

观察组中流行性感冒、水痘、诺如病毒感染性腹泻患者的平均病程时间均显著短于对照组 (P 均 < 0.05)。详见表 2。

表2 两组不同传染病类型平均病程时间比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

传染病类型	观察组 (n)	观察组病程 ($\bar{x} \pm s$, d)	对照组 (n)	对照组病程 ($\bar{x} \pm s$, d)	t值	P值
流行性感冒	29	4.23 ± 1.32	55	6.89 ± 1.45	8.2383	0.0000
水痘	12	6.93 ± 1.52	30	9.42 ± 1.55	4.7281	0.0000
诺如病毒感染性腹泻	16	2.77 ± 0.56	48	3.99 ± 1.45	3.2706	0.0018

6.3 两组学生传染病防控知识知晓情况比较

观察组学生传染病防控知识知晓评分为 (92.56 ± 2.45) 分，显著高于对照组的 (85.63 ± 4.05) 分，差异具有统计学意义 ($t=90.6498$, $P < 0.001$)。详见表 3。

表3 两组学生传染病防控知识知晓评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	防控知识知晓评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)	t值	P值
观察组	3941	92.56 ± 2.45	—	90.6498
对照组	3568	85.63 ± 4.05	—	0

7 讨论

高校校园传染病具有传播速度快、接触范围广和聚集

性风险高等特点，其扩散与人员密集、通风不足、卫生习惯欠佳及防控知识薄弱等因素密切相关^[5]。常规防控措施依靠监测、隔离和消毒等手段，虽然能在一定程度上控制传播，但对学生体质调护、主动预防及恢复期管理关注有限。中医药协同防控模式以“治未病”思想为基础，将辨证调护、健康宣教、生活指导和公共卫生措施有机结合，通过多部门联动完善防控体系。

本研究结果显示，观察组传染病总发病率显著低于对照组 ($P < 0.05$)，说明中医药协同防控能够有效提高预防效果。其机制可能在于：校医院联合院系、后勤、学生管理等部门进行风险排查，实现了异常症状的早发现、早报告；中医药宣传、规律作息、饮食调护、八段锦和穴位按揉等措施有助于改善学生的健康行为，提高自身防护主动性，从而减少易感因素和聚集传播的机会。

观察组各种传染病的平均病程均显著短于对照组 ($P < 0.05$)，提示协同模式不仅重视发病前的预防，同时也注重患病后的规范处置和康复支持。通过对患病学生及密切接触者进行登记、症状观察、生活指导和返校评估等措施，能够及时发现病情变化，促使学生获得充分休息、清淡饮食，并遵照医嘱规范治疗，从而避免因管理缺位造成病程延长。

观察组学生传染病防控知识知晓评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)，说明多渠道、持续的中医药防控宣传能够有效提升学生对传播途径、早期症状和防护措施的认识水平。通过讲座、公众号推送和班级宣传栏等多种形式，将专业知识转化为学生的日常行为准则，促使学生由被动接受管理转变为主动参与防控，有效落实通风、洗手和及时上报等关键防护措施。

综上所述，本研究所构建的中医药预防管控策略，在降低南通高校校园常见传染病发病率、缩短平均病程及提升学生防控知识水平方面均显示出明确优势。该策略以“治未病”为核心，融合了组织协同、健康宣教、体质调护和环境管理等多维要素，具有较强的系统性和可操作性。后续研究可进一步细化不同体质类型的辨识标准，探索针对不同传染病的辨证干预方案，并建立长效的校园中医药防控工作机制，为其他地区高校提供可复制的参考模板。

参考文献：

[1] 王利, 郭成博, 常凡等. 传染病流行期间中医药院校学生焦虑与抑郁情绪调查[J]. 科学咨询, 2024(19): 119-123.

[2] 杜元, 郭玉红, 王烁等. 发热门诊及中医药在应对

新发呼吸道传染病中的作用[J]. 中国医师杂志, 2023, 25(2): 161-164.

[3] 李晓颖. 中医药在学校传染病防治中的应用分析[J]. 江苏卫生事业管理, 2022, 4(5): 607-610.

[4] 段莹莹, 安学冬, 张月红等. 中医药救治新突发传染病模式探讨[J]. 西部中医药, 2025, 38(3): 19-22.

[5] 苏永南, 周文. 基于重大传染病分析福州市中医药在公共卫生应急体系中的建设机制[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(8): 34-38.

作者简介: 龙丽芬 (1983.11-), 女, 汉族, 陕西省渭南市人, 本科, 主治医师, 研究方向: 中医学。