

· 调查报告 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2024.13.022

网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1097.R.20240521.1154.004\(2024-05-22\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1097.R.20240521.1154.004(2024-05-22))

## 绍兴市医务人员基本公共卫生服务健康教育项目 知晓状况及影响因素分析\*

见明智,陈洁,鲁迪,蒋婷婷  
(绍兴市疾病预防控制中心,浙江绍兴 312041)

**[摘要]** **目的** 了解绍兴市基层医疗机构医务人员基本公共卫生服务健康教育项目知晓状况并分析其影响因素,旨在提升基本公共卫生服务知晓率。**方法** 采用多阶段抽样法,于2023年5-6月在绍兴市6个区、县(市)分别抽取4个乡镇(街道)卫生院(社区卫生服务中心),将抽中单位所有在职医务人员作为调查对象,其通过链接或扫描二维码方式完成基本公共卫生服务健康教育项目问卷调查,对调查结果进行统计并分析影响因素。**结果** 共调查2595名医务人员参与调查,其中城市1926人,农村669人,知晓健康教育项目的医务人员共有1565人(60.31%)。多因素 logistic 回归分析结果显示,女性( $OR=1.401, 95\%CI:1.167\sim1.682$ )、15~<35岁( $OR=1.223, 95\%CI:0.874\sim1.712$ )、35~<55岁( $OR=1.454, 95\%CI:1.055\sim2.002$ )、健康教育人员( $OR=1.219, 95\%CI:1.017\sim1.461$ )、有健康教育工作意愿( $OR=1.647, 95\%CI:1.261\sim2.152$ )、参加健康教育培训( $OR=1.421, 95\%CI:1.185\sim1.705$ )比男性、≥55岁、非健康教育人员、无健康教育工作意愿、不参加健康教育培训的医务人员健康教育项目的知晓率更高( $P<0.05$ )。**结论** 绍兴市医务人员基本公共卫生服务健康教育项目知晓率不高,应针对影响因素进行干预。

**[关键词]** 医务人员;基本公共卫生服务;健康教育;知晓率;影响因素

**[中图分类号]** R193 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2024)13-2042-05

## Awareness status and influencing factors analysis of health education projects in basic public health services among medical personnel in Shaoxing City\*

JIAN Mingzhi, CHEN Jie, LU Di, JIANG Tingting  
(Shaoxing Center for Disease Control and Prevention,  
Shaoxing, Zhejiang 312041, China)

**[Abstract]** **Objective** To understand the awareness status of health education projects in basic public health services among medical personnel in primary medical institutions of Shaoxing City, to analyze its influencing factors aiming at promoting the awareness rate of basic public health services. **Methods** A multi-stage sampling method was adopted. The four village and town (street) health centers were extracted from each of 6 districts and counties (city) of Shaoxing City from May to June in 2023. The medical personnel in the extracted units served as the respondents and completed the questionnaire survey of health education projects in basic public health services through links or scanning the two-dimensional codes. The survey results conducted the statistics and the influencing factors were analyzed. **Results** A total of 2595 medical personnels participated in the survey, including 1926 respondents in urban areas and 669 respondents in rural areas. There were 1565 medical personnels with the awareness of health education projects, accounting for 60.31%. The results of the multivariate logistic regression analysis showed that the awareness rate of health education projects in the females ( $OR=1.401, 95\%CI:1.167-1.682$ ), 15-<35 years old ( $OR=1.223, 95\%CI:0.874-1.712$ ), 35-<55 years old ( $OR=1.454, 95\%CI:1.055-2.002$ ), health education personnels ( $OR=1.219, 95\%CI:1.017-1.461$ ), willingness of health education work ( $OR=1.647, 95\%CI:1.261-2.152$ ) and participating in the health education training ( $OR=1.421, 95\%CI:1.185-1.705$ ) was higher than that in the males, ≥55 years old, non-health education personnel, no willingness to work in health education and not participating in health education training ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The awareness rate of basic public health service health education project is not high in Shaoxing City, and intervention should be carried out according to the influencing factors.

**[Key words]** medical personnel; basic public health services; health education; awareness rate; influencing factors

\* 基金项目:浙江省绍兴市卫生健康科技计划项目(2022KY062)。

健康教育服务是国家基本公共卫生服务中的一项重要内容,全体居民可以免费享受这些服务,项目的实施推进了我国公民健康教育工作的专业化、规范化、常态化发展<sup>[1-4]</sup>。基本公共卫生服务是一种成本相对较低、效果明显,但社会效益、回报周期相对较长的服务,是民生发展和社会福利的重要评判标准,是保障和促进居民健康的必要途径<sup>[5-6]</sup>。由于居民对国家基本公共卫生服务内容了解不全面,其日益增长的健康需求和基层医疗机构公共卫生服务未能有效满足其需求导致的供需双方之间的不平衡是影响居民对基本公共卫生服务满意度的重要因素。据海南省、云南省调查数据显示医务人员主动宣传等是推广国家基本公共卫生服务项目主要的方式之一<sup>[7-8]</sup>。广东省、重庆市关于居民基本公共卫生服务知晓率的调查发现健康教育项目知晓率低于 20%,说明基本公共卫生服务在居民中并没有很好地落到实处,居民获得感不强,健康教育还有待加强<sup>[8-11]</sup>。国家基本公共卫生服务的实施主要依靠基层医疗机构,但基层却面临着人才不足和设备落后的现状,导致在针对重点人群基本公共卫生服务中出现服务内容不全面、宣传动员不到位、居民参与度不高等情况<sup>[7]</sup>。因此,本研究旨在了解绍兴市医务人员基本公共卫生服务健康教育项目知晓状况并探讨影响因素,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采用多阶段抽样法,于 2023 年 5—6 月在绍兴市 6 个区、县(市)分别抽取 4 个乡镇(街道)卫生院(社区卫生服务中心),将抽中单位所有在职医务人员作为调查对象,通过链接或扫描二维码的方式对其完成问卷调查。医务人员指在乡镇卫生院(社区卫生服务中心)从事医疗、护理、药剂、预防保健及其他相关卫生专业技术工作的人员。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 调查内容

采用自行编制的调查问卷,调查项目主要包括基本人口学信息、健康教育服务对象、健康教育服务形式、印刷资料种类要求、音频资料播放种类要求、健康教育讲座场次要求、健康教育宣传栏样式要求、设置健康教育宣传栏面积要求、健康教育服务种类、健康教育人员接受健康教育继续教育学时要求、纸质传播资料类型、健康教育宣传架摆放设置要求、健康教育宣传栏数量和更换频次要求,以及健康教育工作意愿、参加健康教育培训等内容。

#### 1.2.2 定义

本次调查中基本公共卫生服务健康教育项目设置问题 12 道,在 12 道题目中回答正确题数 $\geq 80\%$ 定义为知晓, $< 80\%$ 则定义为不知晓。

#### 1.2.3 质量控制

由本中心负责调查方案撰写、调查表编制和调查指导。各区、县(市)级疾控中心负责本辖区调查工作

的组织实施和督导工作,确保调查数据真实可靠。

### 1.3 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件进行数据分析,计数资料以例数或百分比表示,比较采用  $\chi^2$  检验,多因素 logistic 回归分析危险因素,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 医务人员健康教育项目知晓状况

发放问卷 2 801 份,回收合格问卷 2 595 份,有效合格率 92.65%。调查对象中男 719 人,女 1 876 人;城市 1 926 人,农村 669 人。基本公共卫生服务健康教育项目 12 道题目全部正确的医务人员有 325 人(12.52%),知晓健康教育项目的医务人员共有 1 565 人(60.31%),其中“健康教育宣传架摆放设置要求”正确率最高,“健康教育服务对象”正确率最低,见表 1。

表 1 医务人员健康教育项目知晓状况( $n=2\ 595$ )

项目	正确人数 ( $n$ )	正确率 (%)
健康教育服务对象	1 278	49.25
健康教育服务形式	2 426	93.49
印刷资料种类要求	2 079	80.12
音频资料播放种类要求	1 958	75.45
健康教育讲座场次要求	1 722	66.36
健康教育宣传栏样式要求	1 603	61.77
设置健康教育宣传栏面积要求	2 031	78.27
健康教育服务种类	2 496	96.18
健康教育人员接受健康教育继续教育学时要求	1 745	67.24
纸质传播资料类型	2 303	88.75
健康教育宣传架摆放设置要求	2 499	96.30
健康教育宣传栏数量和更换频次要求	1 905	73.41

### 2.2 不同特征医务人员健康教育项目知晓情况比较

不同性别、年龄、文化程度、是否经过健康教育培训、是否为健康教育人员、是否有健康教育工作意愿、是否参加健康教育培训的医务人员健康教育项目知晓率比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 不同特征医务人员健康教育项目知晓情况比较

项目	$n$	知晓人数[ $n$ (%)]	$\chi^2$	$P$
性别			16.724	$< 0.001$
男	719	388(53.96)		
女	1 876	1 177(62.74)		
年龄			33.642	$< 0.001$
15~<35 岁	894	525(58.72)		
35~<55 岁	1 519	947(62.34)		
$\geq 55$ 岁	182	93(51.10)		
文化程度			6.196	0.045
大学及以上	1 952	1 204(61.68)		
专科	454	255(56.17)		
高中及以下	189	106(56.08)		

续表 2 不同特征医务人员健康教育项目知晓情况比较

项目	<i>n</i>	知晓人数[ <i>n</i> (%)]	$\chi^2$	<i>P</i>
婚姻状况			0.200	0.905
未婚	456	276(60.53)		
已婚	2 090	1 258(60.19)		
其他	49	31(63.27)		
从事专业			9.582	0.088
医学检验等专业	195	112(57.44)		
临床医学	975	577(59.18)		
预防医学	77	49(63.64)		
护理学	822	526(63.99)		
药学	196	106(54.08)		
其他	330	195(59.09)		
职称			2.968	0.778
正高	74	49(66.22)		
副高	233	149(63.95)		
中级	987	596(60.39)		
初级	954	565(59.22)		
无职称	347	206(59.37)		
工作年限			1.0970	0.452
<6 年	498	293(58.84)		
6~<10 年	381	225(59.06)		
10~<15 年	546	335(61.36)		
≥15 年	1 170	712(60.85)		
经过健康教育培训			22.505	<0.001
否	691	365(52.82)		

续表 2 不同特征医务人员健康教育项目知晓情况比较

项目	<i>n</i>	知晓人数[ <i>n</i> (%)]	$\chi^2$	<i>P</i>
是	1 904	1 200(63.03)		
城乡			1.120	0.290
城市	1 926	1 150(59.71)		
农村	669	415(62.03)		
健康教育人员			5.272	0.022
否	1 878	1 107(58.95)		
是	717	458(63.88)		
健康教育工作意愿			22.092	<0.001
无	257	120(46.69)		
有	2 338	1 445(61.80)		
参加健康教育培训			8.197	0.004
否	354	189(53.39)		
是	2 241	1 376(61.40)		

### 2.3 医务人员健康教育项目知晓状况的多因素 logistic 回归分析

以医务人员健康教育项目知晓率为因变量,将医务人员健康教育项目知晓情况单因素分析差异有统计学意义的因素作为自变量纳入多因素 logistic 回归分析,结果显示,性别、年龄、是否为健康教育人员、是否有健康教育工作意愿、是否参加健康教育培训是医务人员健康教育项目知晓状况的影响因素( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 医务人员健康教育项目知晓状况的多因素 logistic 回归分析

项目	$\beta$	SE	$\chi^2$	<i>P</i>	OR(95%CI)
常量	-1.205	0.235	26.184	<0.001	0.300
性别(参照:男性)	0.337	0.093	13.128	<0.001	1.401(1.167~1.682)
年龄(参照:≥55 岁)			7.751	0.021	
15~<35 岁	0.202	0.172	1.380	0.240	1.223(0.874~1.712)
35~<55 岁	0.374	0.163	5.240	0.022	1.454(1.055~2.002)
健康教育人员(参照:否)	0.198	0.092	4.574	0.032	1.219(1.017~1.461)
有健康教育工作意愿(参照:无)	0.499	0.136	13.391	<0.001	1.647(1.261~2.152)
参加健康教育培训(参照:否)	0.352	0.093	14.317	<0.001	1.421(1.185~1.705)

## 3 讨 论

基本公共卫生服务的实施提高了居民健康意识,引导居民形成了自主自律、健康的生活方式,营造了热爱健康、追求健康、促进健康的社会氛围<sup>[12]</sup>。作为基本公共卫生服务的提供者,医务人员应认识到基本公共卫生服务的重要性,居民享受到越多的基本公共卫生服务,医改红利越能惠及百姓,也体现国富民强<sup>[9]</sup>。

就诊患者获得信息的渠道多数局限于医护人员和医院的宣传资料,通过新闻媒介、社交媒体、报纸报刊等传播方式开展基本公共卫生服务项目宣传的力

度薄弱<sup>[13]</sup>。海口市调查显示,居民基本公共卫生服务项目知晓率为 74.71%,知晓率水平总体偏低,且各类人群及城乡间均有明显差异<sup>[14]</sup>。深圳市、衡阳市调查发现,社区居民基本公共卫生服务健康教育项目知晓率仅有 50%,居民健康教育项目的知晓率有待提高<sup>[15-16]</sup>。部分居民对基本公共卫生服务的内容认识模糊,只知道有这个项目并不知道如何去使用、利用<sup>[17]</sup>,严重影响了居民对基本公共卫生服务的利用。基层卫生机构的基本公共卫生服务量庞大,但人力数量与素质仍存在明显的短板<sup>[18]</sup>。许多基层医疗机构的基本公共卫生服务状况参差不齐,基本公共卫生服

务实施效果不尽人意<sup>[19]</sup>。应重视和加强基本公共卫生服务机构医务人员的培训工作,机构之间相互交流并传授宣传经验,加强基本公共卫生人员对本公共卫生服务政策的全面、深刻理解,提升医疗服务人员的主动性,提升其宣传能力<sup>[20]</sup>。因此开展基层医疗机构医务人员基本公共卫生服务健康教育项目知晓率的调查,了解其健康教育项目知晓状况及其影响因素,对于稳步推进健康教育工作、提升居民基本公共卫生服务知晓率和满意度有着重要的意义。绍兴市基层医疗机构医务人员知晓基本公共卫生服务健康教育项目的有 1 565 人(60.31%),也有待进一步提升。通过提升医务人员健康教育项目知晓率,促进基层医务人员更好地开展健康教育服务,促进居民更好地利用基本公共卫生服务,稳步推进基层健康教育工作,提升居民健康素养水平和对基本公共卫生服务工作的满意度。

医务人员健康教育项目知晓状况的多因素 logistic 回归分析发现,性别、年龄、健康教育人员、健康教育工作意愿、参加健康教育培训是其健康教育项目知晓状况的影响因素( $P < 0.05$ )。女性医务人员是健康教育项目知晓率高的促进因素,这可能与女性医务人员心思细腻,工作中对健康教育项目了解更仔细有关,应重视对男性医务人员的宣传和培训,不断提升其健康教育项目的知晓率。在年龄方面,年轻者较年长者健康教育项目知晓率高,年轻医务人员是健康教育项目知晓率高的促进因素,说明提升年长医务人员健康教育项目知晓率对于提高医务人员整体知晓率有着重要意义,应加强对年长医务人员健康教育项目教育。医务人员作为健康教育人员是其健康教育项目知晓率高的促进因素,这可能与健康教育人员先要了解健康教育项目、做好表率才能更好地开展健康教育工作,并接受较多的相关健康教育培训有关。医务人员有健康教育工作意愿也是其健康教育项目知晓率高不容忽视的促进因素,有健康教育工作意愿的医务人员可能更愿意主动地去了解健康教育项目知识,更愿意学习健康教育服务的要求以便更好地参加健康教育培训。这也符合健康教育理论中的理性行为理论,有行为意向是行为发生的重要因素,具有决定性的作用。参加健康教育培训是提升健康教育项目知晓率的重要方式,通过形式多样的健康教育培训不断提升基层医务人员对健康教育服务的认识,从而促进其对国家基本公共卫生服务内容的全面掌握,担当起健康传播者的责任并不断向居民传播基本公共卫生服务知识和科普知识,提升居民基本公共卫生服务的知晓率和满意度。

社区卫生服务机构通过加强宣传、提高服务质量等手段,尤其在平时的诊疗和外出义诊活动中积极引导居民利用基本公共卫生服务,提高居民对基本公共卫生服务项目的认知<sup>[14,21]</sup>。通过医生、社区宣传、医疗机构宣传栏等广泛开展基本公共卫生服务项目宣

传是提升居民基本公共卫生服务知晓率和利用率的前提和基础,是做好基本公共卫生服务项目的关键所在<sup>[22-23]</sup>。但目前基层卫生机构对基本公共卫生服务内容和优势宣传力度依旧不够,方法方式单一,宣传效果不佳,且没有充分发挥信息时代优势,影响项目的满意度和知晓率<sup>[24]</sup>。实现全民健康,卫生部门责无旁贷,将健康融入各项政策中,逐步增加投入,建立健全基层健康教育机构,加强基层专业技术人员培训<sup>[25]</sup>。也应不断提高医务人员对基本公共卫生服务的认识和知晓率,通过各种途径将基本公共卫生服务内容积极主动地向居民传播,不断提升居民健康教育服务的知晓率,稳步提升居民对基本公共卫生服务知晓率和满意度,以达到利民惠民的目标。加强政策宣传,用老百姓喜闻乐见的方式将基本公共卫生服务的具体内容、方式和意义传授给居民,推动基本公共卫生服务工作不断实施和推广<sup>[26]</sup>。

综上所述,绍兴市医务人员基本公共卫生服务健康教育项目知晓率仍不高,在日常工作中除健康教育人员外还应加强基层医疗机构其他医务人员健康教育项目的培训,通过积极参加上级开展的培训班并做好院内的分级培训,尤其是关注男性医务人员和年长医务人员的培训,来不断提高医务人员健康教育服务的能力和意愿,进一步提升基层医务人员基本公共卫生服务健康教育项目的知晓率,在此基础上积极开展健康传播,不断提升居民对基本公共卫生服务健康教育项目的知晓率和满意度,提高居民对基本公共卫生服务利用,以促进居民的健康素养水平提升。

## 参考文献

- [1] 尤莉莉,陈新月,杨凌鹤,等. 国家基本公共卫生服务项目实施十年:挑战与建议[J]. 中国全科医学,2022,25(26):3221-3231.
- [2] 尤莉莉,赵金红,陈新月,等. 国家基本公共卫生服务项目实施十年的进展与成效[J]. 中国全科医学,2022,25(26):3209-3220.
- [3] 国家卫生健康委员会. 关于做好 2022 年基本公共卫生服务工作的通知[EB/OL]. (2022-07-05) [2023-11-24]. [https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-07/07/content\\_5699780.htm](https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-07/07/content_5699780.htm).
- [4] 程念,宋大平,崔雅茹. 国家基本公共卫生服务项目实施现状及问题分析[J]. 中国卫生经济,2022,41(11):60-62.
- [5] 熊慧. 地方政府基本公共卫生服务供给效率研究:以四川省为例[D]. 成都:电子科技大学,2023.
- [6] 刘涛. 巴彦淖尔市农村牧区基本公共卫生服务供给优化研究[D]. 昆明:云南师范大学,2023.
- [7] 陈卓,林国天,孙慧彦,等. 海南省重点人群基本公共卫生服务知晓率与满意度调查分析[J]. 中

- 国农村卫生事业管理,2020,40(12):892-896.
- [8] 田子颖,张昱,张蓉,等. 云南省重点人群对国家基本公共卫生服务项目知晓度和满意度调查[J]. 中国公共卫生管理,2022,38(5):628-632.
- [9] 郝爱华,李翠翠,潘波. 广东省居民对国家基本公共卫生服务项目的知晓率和满意度调查研究[J]. 中国全科医学,2019,22(4):407-412.
- [10] 谭涛,邓宇,彭斌. 重庆市居民国家基本公共卫生服务知晓率和满意度调查研究[J]. 重庆医学,2022,50(21):3732-3739.
- [11] 刘明华,马小芳,林永峰,等. 2019 年青岛市基本公共卫生服务项目知晓率调查[J]. 社区医学杂志,2021,19(19):1195-1198.
- [12] 尤莉莉,刘远立. 国家基本公共卫生服务项目十年评价(2009—2019 年):实施国家基本公共卫生服务项目的意义和经验[J]. 中国全科医学,2022,25(26):3203-3208.
- [13] 谭雄燕,江芹,吴彩媛,等. 广西三城市基层医疗卫生机构就诊患者对基本公共卫生服务项目的知晓度分析[J]. 中华全科医学,2016,14(3):438-440.
- [14] 翟瑜菲,寇毛毛,王扬冰,等. 海口市居民对基本公共卫生服务项目知晓率和满意度调查[J]. 中国公共卫生管理,2019,35(2):153-156.
- [15] 罗宝玉,张小蝶,姜博,等. 衡阳市居民基本公共卫生服务知晓情况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生管理,2021,37(6):770-773.
- [16] 王东海,王海瑞,刘刚,等. 深圳市国家基本公共卫生服务项目居民知晓率和重点人群满意度调查[J]. 现代预防医学,2020,47(6):1035-1038.
- [17] 姚育楠,宋晓庆,熊季霞. 南通市社区居民对基本公共卫生服务的知晓与利用情况[J]. 中国初级卫生保健,2019,33(5):31-34.
- [18] 朱梦蓉,杨先碧,杨珉. 四川省乡镇卫生院基本公共卫生服务工作量和人力需求研究[J]. 四川大学学报(医学版),2021,52(5):783-788.
- [19] 程艳莹. 南昌县基本公共卫生服务均等化研究[D]. 南昌:南昌航空航天大学,2022.
- [20] 陈庆. 西安市城镇居民基本公共卫生服务满意度评价和提升研究[D]. 西安:西北大学,2021.
- [21] 马福敏,王瑞芳,张幸娜,等. 社区医养结合服务包运行的保障问题与对策:基于上海市普陀区的实证研究[J]. 中国初级卫生保健,2018,32(10):25-28.
- [22] 张丽霞,吴堃. 山区农村基本公共卫生服务知晓与利用现状及实现策略分析[J]. 中国农村卫生,2022,14(1):24-26.
- [23] 刘诗莉,周佳妮,袁全,等. 重庆市与贵州省基本公共卫生服务 NCD 健康管理影响因素调查研究[J]. 重庆医学,2024,53(2):276-280.
- [24] 黄彦琿. 苏州工业园区基本公共卫生服务项目实施的现状、存在问题及对策[D]. 苏州:苏州大学,2022.
- [25] 张倩. 陕西省健康教育服务的现状、问题及对策研究[D]. 西安:西北大学,2021.
- [26] 周静. 重庆市大渡口区基本公共卫生服务的问题及对策研究[D]. 重庆:重庆大学,2021.

(收稿日期:2023-12-20 修回日期:2024-03-27)

(编辑:袁皓伟)

(上接第 2041 页)

- 专家共识[J/CD]. 新发传染病电子杂志,2018,3(2):118-127.
- [19] 邓国防,路希维. 结核活动性判断规范及临床应用专家共识[J]. 中国防痨杂志,2020,42(4):301-307.
- [20] 马艳,卢伟,高磊,等. 终止结核病流行须加强结核分枝杆菌潜伏感染高危人群筛查和预防性治疗的管理[J]. 中国防痨杂志,2022,44(3):209-214.
- [21] 杨奎,陈伟. 学生结核分枝杆菌潜伏感染筛查和预防性治疗研究进展[J]. 结核与肺部疾病杂志,2021,2(4):361-365.
- [22] 肖筱,陈静,饶立歆,等. 大学生肺结核患者密切接触者结核分枝杆菌潜伏感染检测方法研究[J]. 结核与肺部疾病杂志,2021,2(4):311-316.
- [23] 高磊,张慧,胡茂桂,等. 基于多中心调查数据和空间统计模型的全国结核分枝杆菌潜伏感染率估算[J]. 中国防痨杂志,2022,44(1):54-59.
- [24] 刘惠,陈浩,李单,等. 重庆市渝北区学校结核病筛查与疫情分析[J]. 医学动物防制,2023,39(11):1101-1104.
- [25] 程晓,陈哲,焦雪峰,等. 重组结核杆菌融合蛋白(EC)用于诊断结核分枝杆菌感染的有效性和安全性系统评价[J]. 中国防痨杂志,2022,44(9):917-926.
- [25] 王晓霞,黄绍梅. 儿童结核性脑膜炎抗结核治疗后头颅 MRI 病灶进展的原因及处理[J]. 重庆医学,2024,53(4):560-564.

(收稿日期:2023-12-18 修回日期:2024-03-23)

(编辑:袁皓伟)