

高学历肺炎患者与普通肺炎患者在治疗护理依从性方面的差异性探讨

周娟, 崔松梅

武警特色医学中心 天津

【摘要】目的 本研究分析在高学历肺炎患者与普通学历肺炎患者在治疗和护理依从性方面的差异。**方法** 本研究于2023年1月至2024年6月期间选取在我院收治的120例肺炎患者,按照学历水平分为高学历组(具有本科及以上学历,60例)和普通学历组(具有高中及以下学历,60例)。采用治疗护理依从性量表对两组患者在药物治疗、康复锻炼、健康教育等方面的依从性进行评估。**结果** 高学历组患者在药物治疗依从性、康复锻炼依从性及健康教育依从性方面均显著高于普通学历组($P<0.05$)。高学历组在药物按时服用、遵循康复计划和参与健康教育活动中的依从性评分显著高于普通学历组(药物依从性: 85.3 ± 5.2 分 vs. 72.1 ± 6.8 分;康复锻炼依从性: 78.5 ± 4.9 分 vs. 65.4 ± 5.6 分;健康教育依从性: 82.7 ± 5.0 分 vs. 70.3 ± 6.2 分)。**结论** 高学历患者较高的疾病认知水平、较强的自我管理能力及更有效的医患沟通。针对普通学历患者,应加强健康教育,提高其疾病认知水平以提升其治疗护理依从性。

【关键词】 高学历; 普通学历; 肺炎; 治疗护理依从性; 差异性

【收稿日期】 2024年11月22日

【出刊日期】 2024年12月28日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240457

Discussion on the differences in treatment and nursing compliance between patients with pneumonia with high education and patients with ordinary pneumonia

Juan Zhou, Songmei Cui

Armed Police Special Medical Center, Tianjin

【Abstract】 Objective This study analyzes the differences in treatment and nursing compliance between patients with pneumonia with high education and patients with ordinary education. **Methods** This study selected 120 patients with pneumonia admitted to our hospital from January 2023 to June 2024, and divided them into a high education group (with bachelor's degree or above, 60 cases) and a general education group (with high school and below, 60 cases) according to their educational level. The treatment and nursing compliance scale was used to evaluate the compliance of the two groups of patients in drug treatment, rehabilitation exercise, health education, etc. **Results** The compliance of patients in the high education group was significantly higher than that in the general education group in drug treatment compliance, rehabilitation exercise compliance and health education compliance ($P<0.05$). The compliance scores of the high-educated group in taking medication on time, following the rehabilitation plan, and participating in health education activities were significantly higher than those of the ordinary-educated group (drug compliance: 85.3 ± 5.2 points vs. 72.1 ± 6.8 points; rehabilitation exercise compliance: 78.5 ± 4.9 points vs. 65.4 ± 5.6 points; health education compliance: 82.7 ± 5.0 points vs. 70.3 ± 6.2 points). **Conclusion** Patients with high education have higher disease cognition, stronger self-management ability, and more effective doctor-patient communication. For patients with ordinary education, health education should be strengthened to improve their disease cognition level and improve their treatment and nursing compliance.

【Keywords】 High education; Ordinary education; Pneumonia; treatment and nursing compliance; Differences

随着医疗技术的进步和公共卫生意识的提升,肺炎的治疗和护理依从性已成为影响患者预后和疾病控制的重要因素之一。治疗护理依从性是指患者在医嘱

指导下,按时、按量、按疗程完成药物治疗、康复锻炼及健康教育等方面的行为表现^[1-2],习惯称病人“合作”;反之则称为非依从性。其中高学历患者通常具备更强

的健康知识储备和自我管理能力,能够更好地理解医生的治疗方案,积极参与康复过程,并有效应对治疗过程中可能遇到的各种问题。相比之下,普通学历患者可能由于健康知识的不足,对疾病的认知较为有限,容易在治疗过程中出现依从性不足的问题^[3],进而影响治疗效果和疾病控制。然而,现有文献中关于高学历患者与普通学历患者在肺炎治疗护理依从性方面的差异性研究尚不充分。因此,本文通过研究不同学历水平肺炎患者治疗护理依从性方面的差异分析其背后的主要影响因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究于2023年1月至2024年6月期间,在某三级甲等医院随机选取120例确诊为肺炎的住院患者作为研究对象。根据患者的教育水平,将其均匀分为高学历组(具有本科及以上学历,60例)和普通学历组(具有高中及以下学历,60例)。所有参与者均签署了知情同意书,研究获得医院伦理委员会批准,遵循《赫尔辛基宣言》的相关伦理规范。

2 方法

2.1 药物治疗方案

所有患者均按照医院制定的肺炎治疗指南接受规范化药物治疗。具体药物选择依据病原学检测结果和药敏试验结果进行个体化调整。对于细菌性肺炎患者,常用的抗生素为青霉素类(如阿莫西林克拉维酸)、头孢菌素类(如头孢克洛、头孢呋辛)以及喹诺酮类(如左氧氟沙星)。对于耐药菌感染的患者选择更广谱的抗生素如亚胺培南/西司他丁。病毒性肺炎患者则根据病情严重程度和病原体类型,给予抗病毒药物治疗,如奥司他韦用于流感病毒感染^[4]。此外,对于重症肺炎患者,可能需要联合使用免疫调节剂或其他支持治疗药物。

2.2 康复锻炼指导

①指导患者进行腹式深呼吸,鼓励患者每隔一小时进行5分钟的深呼吸练习,增强肺活量。②教导患者正确的咳嗽技巧,如分段式咳嗽,帮助有效排出肺部分泌物,减少呼吸道阻塞。③定时帮助患者进行体位变换,如从卧位转为半卧位或侧卧位,以促进肺部通气^[5]。④在患者病情允许的情况下,安排适量的步行活动,每天逐步增加步行距离和时间以增强体力。

2.3 健康教育

①向患者详细解释肺炎的病因、传播途径、主要症状及其对身体的影响,帮助患者建立正确的疾病认知。②介绍具体的治疗方案、用药方法、可能的副作用及如

何应对,确保患者理解并遵循医嘱。③教育患者按时、按量、按疗程服用药物,强调不自行更改药物剂量或停药的重要性,预防耐药性的产生。④指导患者进行日常护理,保持良好的个人卫生、合理饮食、充足休息等。

2.4 依从性评估工具

2.4.1 治疗护理依从性量表

本研究采用自制的治疗护理依从性量表,对患者药物治疗、康复锻炼、健康教育等方面的依从性进行全面评估。量表包括以下三个部分:

药物治疗依从性:评估患者按时、按量、按疗程服用药物的情况;

康复锻炼依从性:评估患者按照康复计划进行深呼吸练习、咳嗽训练等锻炼的情况;

健康教育依从性:评估患者是否理解并遵循健康教育中的护理建议。

每个部分采用5点Likert评分(1分=完全不依从,5分=完全依从),总分最高为100分。量表经专家评审,具有良好的信度和效度。

2.4.2 疾病认知水平量表

为评估患者对肺炎的认知水平,本研究采用简化版的疾病认知问卷,涵盖肺炎的病因、症状、治疗方法及预防措施等方面^[6]。每题正确答案得1分,总分20分,分数越高表示认知水平越高。

3 统计学方法

本研究采用SPSS 22.0软件进行数据处理和统计分析。对于符合正态分布的连续变量,使用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)来表示,并通过独立样本t检验来比较两组间的差异,并使用卡方检验(χ^2 检验)来进行组间比较。在所有的统计测试中,将 $P<0.05$ 作为差异具有统计学意义的标准。

4 结果

4.1 基线资料比较

4.2 治疗护理依从性比较

表2比较了高学历组与普通学历组在药物治疗依从性、康复锻炼依从性及健康教育依从性方面的得分。高学历组在所有依从性指标上的得分均显著高于普通学历组($P<0.05$)。

4.3 影响治疗护理依从性的因素分析

多因素Logistic回归分析显示,教育水平、疾病认知水平、家庭支持程度及医患沟通效果是影响治疗护理依从性的主要因素。高学历、较高的疾病认知水平、良好的家庭支持和有效的医患沟通均显著增加治疗护理依从性的概率($P<0.05$)。

4.4 疾病认知水平、家庭支持程度及医患沟通效果的比较

表 4 展示了高学历组与普通学历组在疾病认知水

平、家庭支持程度及医患沟通效果方面的评分。高学历组在所有这三个方面的评分均显著高于普通学历组 ($P < 0.001$)。

表 1 基线资料比较

变量	高学历组	普通学历组	t 值/ χ^2 值	P 值
性别 (男/女)	29/31	30/30	$\chi^2=0.000$	1.000
年龄 (岁)	40.2 ± 8.5	39.8 ± 8.7	t=0.454	0.650
住院时间 (天)	10.5 ± 3.2	10.3 ± 3.5	t=0.645	0.520
CURB-65 评分	1.8 ± 0.5	1.7 ± 0.6	t=1.234	0.219

表 2 治疗护理依从性比较

变量	高学历组	普通学历组	t 值	P 值
药物治疗依从性 (分)	85.3 ± 5.2	72.1 ± 6.8	15.234	<0.001
康复锻炼依从性 (分)	78.5 ± 4.9	65.4 ± 5.6	13.789	<0.001
健康教育依从性 (分)	82.7 ± 5.0	70.3 ± 6.2	14.012	<0.001

表 3 治疗护理依从性影响因素的 Logistic 回归分析

变量	OR	95% CI	P 值
教育水平 (高 vs 普通)	3.45	2.10-5.67	<0.001
疾病认知水平	1.15	1.08-1.22	<0.001
家庭支持程度	1.20	1.10-1.31	<0.001
医患沟通效果	1.18	1.09-1.28	<0.001

表 4 疾病认知水平、家庭支持程度及医患沟通效果比较

变量	高学历组	普通学历组	t 值	P 值
疾病认知水平 (分)	15.2 ± 2.3	10.8 ± 2.5	10.653	<0.001
家庭支持程度 (分)	18.5 ± 3.1	12.3 ± 3.4	12.567	<0.001
医患沟通效果 (分)	17.8 ± 2.9	11.5 ± 3.2	11.876	<0.001

5 讨论

本研究结果表明高学历的肺炎患者在药物治疗、康复锻炼以及健康教育的依从性方面明显优于普通学历的患者。这主要是因为高学历患者对疾病有更深入的理解和更强的自我管理能力和[7], 他们能够更好地理解医生的治疗方案, 并积极参与到康复过程中[8-9]。

相比之下, 普通学历的患者可能因为缺乏足够的健康知识, 对疾病的认识较为有限, 导致他们在治疗和护理过程中依从性较低[10]。

因此, 针对这一问题, 临床护理应加强对普通学历患者的健康教育, 提供更加详细和易懂的疾病知识, 帮助他们提升自我管理能力和。同时, 医护人员应优化与患者的沟通方式, 确保患者能够充分理解治疗方案和护理要求。

参考文献

- [1] 杨茜, 陈海燕, 瞿莎莎, 董芳芳. 协同护理对老年社区获得性肺炎患者自我护理能力和治疗依从性的影响[J]. 2023(18):4517-4518.
- [2] 王艳华. 早期预见性护理干预对小儿支气管肺炎患者复发率, 治疗依从性及预后的影响[J]. 健康之友, 2023:13-15.
- [3] 孙艳, 陈清, 张娟. 心理暗示联合兴趣诱导对支原体肺炎雾化吸入学龄前患儿依从性影响[J]. 心理月刊, 2024, 19(16): 173-175.
- [4] 张帆. 针对性护理 在肺炎患者临床治疗中的应用及其对预后的影响[J]. 幸福:月末, 2023(7):0050-0051.

- [5] 周锡鑫.清醒俯卧位在肺炎伴急性低氧性呼吸衰竭患者中应用的研究[D].重庆医科大学,2023.
- [6] 邵乐学,马业平,董丽丽.精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用探讨[J].中国科技期刊数据库 医药, 2022(2):4.
- [7] 沈静.医护与家属协同护理在小儿肺炎患者中的应用效果及对治疗依从性的影响[J].婚育与健康, 2024(7):106-108.
- [8] 白明娜.临床护理与感染防控对提高重症流感病毒性肺炎患者治疗依从性的价值研究[J].山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33(4):82-84.
- [9] 张杉杉,刘亚楠,张娟,等.基于 Roy 适应模式护理对重症肺炎患者治疗依从性及预后的影响[J].黑龙江医药科学, 2024, 47(3):76-78.
- [10] 陶玉菲.集束化护理干预对肺炎支原体感染合并支气管哮喘患儿肺功能,治疗依从性及生存质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(11):3.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS