

结核病护理中运用整体护理的效果及价值

胡艳琴

荆州市第一人民医院 湖北荆州

【摘要】目的 探讨结核病护理中运用整体护理的效果及价值。**方法** 选取我院2023年6月至2024年6月收治的60结核病患者作为研究对象，随机分为参考组和实验组，两组各30例，参考组接受常规护理，实验组接受整体护理。对比两组的在生活质量评分及病菌转阴率。**结果** 实验组的躯体功能、心理功能、社会功能以及物质生活等生活质量评分均显著高于参考组，差异具有统计学意义($P<0.05$)；实验组的病菌转阴率显著高于参考组，差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在结核病护理中运用整体护理能够显著提高患者的生活质量，并促进病菌转阴，具有较高的临床应用价值，值得进一步推广和应用。

【关键词】 结核病；整体护理；生活质量；病菌转阴率

【收稿日期】 2024年10月10日

【出刊日期】 2024年11月20日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240393

Effect and value of holistic nursing in tuberculosis nursing

Yanqin Hu

Jingzhou First People's Hospital, Jingzhou, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the effect and value of holistic nursing in tuberculosis nursing. **Methods** 60 tuberculosis patients admitted to our hospital from June 2023 to June 2024 were selected as the research objects, and were randomly divided into a reference group and an experimental group. There were 30 cases in each group. The reference group received routine care, and the experimental group received holistic care. Compare the quality of life scores and bacterial conversion rates between the two groups. **Results** The physical function, psychological function, social function, and material life quality of life scores of the experimental group were significantly higher than those of the reference group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); The bacterial conversion rate of the experimental group was significantly higher than that of the reference group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of holistic nursing in tuberculosis nursing can significantly improve the quality of life of patients and promote the conversion of bacteria to negative. It has high clinical application value and is worthy of further promotion and application.

【Keywords】 Tuberculosis; Holistic nursing; Quality of life; Bacterial conversion rate

结核病是由结核分枝杆菌感染引起的一种对人类健康构成严重威胁的慢性传染病。随着医疗技术的不断进步，结核病的治疗手段日益丰富，但护理工作的质量同样对治疗效果产生重要影响^[1]。整体护理作为一种以患者为中心、全面关注患者身心健康的护理模式，在结核病护理中的应用逐渐受到重视。本研究旨在探讨整体护理在结核病护理中的效果及价值，为临床护理工作提供参考，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

取我院2023年6月至2024年6月收治的60结核

病患者作为研究对象，随机分为参考组和实验组，每组30例。参考组：含男性16例，女性14例；年龄48~78岁，平均 (60.20 ± 5.67) 岁；病程6个月~4年；平均 (1.73 ± 0.39) 年。实验组：含男性15例，女性15例；年龄45~80岁，平均 (60.22 ± 5.51) 岁；病程6个月~5年，平均 (1.78 ± 0.41) 年。两组资料差异小($P>0.05$)。纳入标准：①明确诊断为结核病；②患者或家属签署知情同意书；③临床资料完备。排除标准：①患有其他严重肺部疾病(如肺癌、慢性阻塞性肺疾病等)者；②有严重精神疾病、认知功能障碍者；③同时参与其他研究者。

1.2 方法

参考组接受常规护理,包括病情监测、药物指导、饮食护理等。实验组则接受整体护理,具体内容包括:

(1) 评估与计划制定:患者入院后,对患者实施综合评估,内容涉及病情程度、心理状态、日常习惯及家庭支持状况等,为后续制定个性化的整体护理计划提供依据。基于评估结果,为患者制定个性化的整体护理计划,明确护理目标、措施、时间表和责任人。

(2) 疾病护理:对于具有传染性的结核病患者,实施严格的呼吸道隔离措施,如佩戴口罩、穿隔离衣、病房通风与消毒等,防止病菌传播。同时,指导患者及其家属正确处理痰液等分泌物,减少交叉感染的风险。密切监测患者的病情变化,如高热、咯血、胸痛等症状,及时报告医生并采取相应护理措施。对于咯血患者,保持呼吸道通畅,及时清理呼吸道分泌物,防止窒息发生。

(3) 心理护理:积极与患者交流,掌握其心理状况,对焦虑、抑郁的情绪实施心理疏导与鼓励,以增强患者对抗疾病的信心。向患者普及结核病的相关知识,包括病因、传播途径、预防措施及最新治疗方法等,提高患者的自我保健意识和能力。此外,鼓励患者积极参与治疗过程,主动表达治疗意愿和感受,从而提高治疗依从性。

(4) 生活护理:为患者制定富含高热量、高蛋白及维生素的饮食方案,多样化食物选择,并结合患者口味采用适宜的烹饪方式,旨在提升患者的营养水平。同时,避免辛辣、刺激性食物摄入,减少对呼吸道的刺激。建议患者规划合理的作息与运动,确保充分休息与良好睡眠,防止过度疲惫。适当进行户外活动,如散步、晒太阳等,有利于病情的恢复。

(5) 家庭支持与社会支持:与患者家属保持密切联系,定期向其反馈患者的病情和治疗进展,鼓励家属

给予患者更多的关爱和支持。同时,指导家属如何正确护理患者,减少家庭内部的交叉感染风险。积极利用社会资源,如社区医疗服务、志愿者服务等,为患者提供更多的关爱和帮助。同时,鼓励患者参与社区活动,与邻里交流互动,增强其社会归属感。

(6) 持续评估与调整:在实施整体护理过程中,定期对患者进行评估,包括病情、心理状态、生活质量等方面,以了解护理效果。根据评估结果,及时调整整体护理计划,确保护理措施的有效性和针对性。同时,鼓励患者积极参与护理计划的制定和调整过程,提高患者的自我管理能力。

1.3 观察指标

(1) 利用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)全面评估患者生活质量,该问卷覆盖了躯体功能、心理功能、社会功能以及物质生活四大核心维度,每个维度总分均设定为100分,得分的高低与生活质量的呈正比。

(2) 记录患者的病菌转阴例数,病菌转阴率=(转阴例数/总例数)*100%。

1.4 统计学分析

本研究数据均经SPSS23.0统计软件处理,计数资料与计量资料分别采用 χ^2 与 t 检验,用百分占比(%)和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,当 $P < 0.05$ 时,视为差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的生活质量评分

实验组的各项生活质量评分均显著高于参考组($P < 0.05$),详见表1:

2.2 对比两组的病菌转阴率

实验组的病菌转阴率显著高于参考组($P < 0.05$),详见表2:

表1 两组的生活质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
实验组	30	82.45 ± 6.32	81.12 ± 7.14	78.66 ± 6.99	79.23 ± 7.03
参考组	30	65.23 ± 7.89	62.16 ± 8.56	60.55 ± 9.22	61.88 ± 8.44
t	-	9.330	9.316	8.573	8.651
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组的病菌转阴率比较[n, (%)]

组别	例数	转阴	未转阴
实验组	30	26 (86.67)	4 (13.33)
参考组	30	19 (63.33)	11 (36.67)
χ^2	-		14.527
P	-		0.001

3 讨论

结核病是由结核分枝杆菌导致的慢性传染病，其传播途径主要为空气传播。其感染原因多样，包括与感染者的密切接触、营养不良、免疫力低下等。结核病的临床表现多样，如咳嗽、咳痰、低热、盗汗、体重下降等，严重时可能导致呼吸困难、咯血甚至危及生命^[2]。若不及时诊断与治疗，并结合适当的护理措施，结核病不仅会影响患者的身体健康，降低生活质量，还可能进一步传播给周围的人，形成公共卫生问题^[3]。因此，采取科学、全面、个性化的护理措施对于结核病患者的康复至关重要。

常规护理在结核病护理中扮演着基础角色，包括病情监测、药物指导、饮食护理等，这些措施对于控制病情、缓解症状具有积极意义^[4]。然而，常规护理多聚焦于疾病治疗，而常常忽略患者的心理与社会需求，这在一定程度上限制了其护理效果。相比之下，整体护理则是一种高度个性化的护理模式，其核心在于通过多维度的干预措施，为患者提供全方位、全周期的护理服务^[5]。首先，整体护理通过细致的评估与计划制定，确保护理措施能够精准对接患者的实际需求。其次，疾病护理关注患者的生理健康，确保治疗过程的顺利进行。同时，心理护理重视患者的心理需求，通过专业的心理疏导和支持，帮助患者增强战胜疾病的信心^[6]。生活护理着重于患者的日常起居，通过制定科学的饮食方案与规律的作息制度，旨在提升患者的营养摄入与生活质量。此外，家庭支持与社会支持为患者提供情感上的慰藉和实际上的帮助，增强患者的康复动力^[7]。最后，持续评估与调整确保护理措施的有效性和针对性，不断优化护理计划，以满足患者不断变化的需求^[8]。本研究结果显示，实验组在各项生活质量评分上均显著高于接受参考组，同时病菌转阴率也显著高于参考组。这充分说明了整体护理在结核病护理中的有效性和价值，

为结核病的康复提供了有力的支持。

综上所述，整体护理在结核病护理中展现出了显著的效果和价值。未来，应不断优化整体护理的流程和方法，提高护理人员的专业素养和服务水平，以更好地满足结核病患者的护理需求。

参考文献

- [1] 孙培言.整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(04):465-466.
- [2] 魏建萍.整体护理对结核病患者护理效果观察[J].现代养生,2023,23(06):476-478.
- [3] 张峥.整体护理在结核病护理中的应用价值观察[J].基层医学论坛,2020,24(36):5314-5315.
- [4] 曾家茵.整体护理干预在耐多药结核病患者中的应用效果[J].系统医学,2020,5(08):148-150.
- [5] 胡爽.整体护理在耐多药结核病患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(16):139-140.
- [6] 杨宁希.整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果[J].黑龙江中医药,2020,49(05):294-295.
- [7] 任雪芳.整体护理在结核病护理中的应用观察[J].中国农村卫生,2020,12(19):30-31.
- [8] 王海滨.整体护理在耐多药结核病护理中的应用价值[J].继续医学教育,2021,35(04):112-114.

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