

精细化护理模式在肺结核患者护理中的效果评价

陶红

淮安市洪泽区人民医院 江苏淮安

【摘要】目的 讨论及研究精细化护理模式在肺结核患者护理当中的效果。**方法** 本次研究的起始时间为2022年1月份,截止时间为2023年12月份,患者数量为80例,将其分成对照组和实验组,每组40例。对照组常规护理,实验组患者精细化护理,观察两组患者肺部功能各项指标的恢复情况以及生活质量、护理满意度。**结果** 提供精细化护理的实验组患者肺部功能指标恢复情况好于对照组,患者的生活质量更高,护理满意度更佳, $P < 0.05$, 组间差异存在。**结论** 为肺结核患者在护理期间提供精细化护理模式,可以使得患者的肺部功能指标有效的恢复,提高患者的生活质量,提升患者的护理满意度,值得提倡。

【关键词】 精细化护理; 肺结核患者; 护理; 效果

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240139

Effect evaluation of refined nursing model in nursing of patients with pulmonary tuberculosis

Hong Tao

Huai 'an Hongze District People's Hospital, Huai 'an, Jiangsu

【Abstract】 Objective To discuss and study the effect of refined nursing model in the nursing of patients with tuberculosis. **Methods** This study started from January 2022 and ended from December 2023, with 80 patients, who were divided into control group and experimental group, with 40 patients in each group. The control group received routine care and the experimental group received refined care. The recovery of pulmonary function indexes, quality of life and nursing satisfaction of the two groups were observed. **Results** The recovery of lung function index in the experimental group was better than that in the control group, the quality of life of the patients was higher, and the nursing satisfaction was better, $P < 0.05$, there were differences between the groups. **Conclusion** Providing refined nursing mode for pulmonary tuberculosis patients during the nursing period can effectively restore the pulmonary function index of patients, improve the quality of life of patients, and enhance the nursing satisfaction of patients, which is worth advocating.

【Keywords】 Fine nursing; Patients with tuberculosis; Nursing; Effect

结核病,属于一种传染性疾病,该病主要是因为机体感染了结核分枝杆菌而导致,结核病的种类相对较多,常见的为肺结核。

在我国,该病的发病率相对较高,但随着医疗的发展,该病的发病率呈下降趋势,但仍不容忽视。该病主要与结核分枝杆菌感染下呼吸道有关,主要通过呼吸道传播,其病程相对较长,如果治疗不彻底,易反复发作,而患者长期服用抗结核类药物就会增加其耐药性,会对患者的身体造成损伤^[1],且对其生活质量造成影响。

而有效的护理可以促进患者身体的恢复,提高肺部功能、改善生活质量,本文主要讨论精细化护理模式对患者的护理效果进行讨论,详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究患者的数量为80例,时间为2022年1月份至2023年12月份;年龄范围26-78岁;平均年龄 52.16 ± 1.19 岁,女性36例,男性44例,分析所有患者的基础资料,显示结果 $P > 0.05$,可以开展研究。

纳入标准:所有患者符合肺结核的诊断标准;各项资料完整;无影响本次研究的其他脏器疾病。

排除标准:有精神疾病的患者或者有认知障碍;无法正常沟通;不愿意配合研究的患者。

1.2 方法

所有患者均提供常规抗结核药物治疗;对照组患者提供常规的护理措施,跟踪患者的疾病变化情况,提

供相关日常用药指导,并了解是否存在并发症,出现异常时应及时处理^[2]。实验组患者提供精细化护理,具体包括:

(1) 心理护理,结核病作为一种慢性的传染性疾病,患者发病后会出现较为严重的心理负担,患者会出现自卑或者焦虑等不良情绪,不利于疾病的恢复,部分患者会出现咯血等症状时患者会出现胡乱猜想的情况,影响患者的日常生活,而这种情况会增加患者的恐惧心理,对疾病的治疗造成了较大的影响,护理人员应结合患者的心理状态进行相应的评估,缓解患者的内心恐惧和焦虑,让患者正视疾病^[3],提高治疗的依从性。

(2) 药物指导,肺结核患者需要长期服用抗结核药物,易出现不良反应,部位患者咳嗽较为剧烈,甚至会对患者的睡眠造成影响,应指导患者适量服用止咳药物,对于身体较弱的患者应慎重用药,避免患者出现窒息,患者服用止咳药物期间应对其肺部的血流量进行控制,做好咯血患者的止血处理。必要时为患者输血治疗。

(3) 运动指导,待患者的病情趋于稳定后,可以指导患者在床上进行翻身、活动四肢等,随着身体的恢复,继而进行下床活动,练习有氧运动,待患者体力得到恢复后可以进行其他有氧运动,慢跑或者散步,待患者病情基本康复后可以练习太极拳、五禽戏以及八段锦,为患者宣教运动康复的重要性,增加患者运动锻炼的依从性。患者每周可以进行 2-3 次的锻炼,待患者熟练掌握锻炼方法后,可以适当增加锻炼的次数,控制每次锻炼时间在半小时左右,最不好不超过一小时,避免过度劳累。每天运动的时间可以在早餐后的半小时或者晚餐后的半小时^[4-5]。控制好每次的运动强度,每次锻炼期间应适当调整动作,调节姿势的高低和运动量,锻炼后应注意监测自身脉搏次数,保持心率在安全范围内,坚持安全第一。为患者提供健康宣教,让患者了解呼吸运动以及康复训练的重要性^[6]。

(4) 咯血患者的护理,患者出现溶血症状时指导患者处于绝对卧床的状态,体位可以选择半卧位,可以

提高患者的舒适度,头部偏向一侧,可以降低患者出现误吸的风险,若患者出现少尿或者口渴的症状时,应及时与医生沟通,做好相关抢救措施^[7]。5、饮食指导,咯血患者需要禁食,避免出现误吸的情况,对于未出现咯血的患者指导患者选择高营养、清淡且易消化的食物,远离辛辣刺激性食物,日常可以多吃一些流食或者半流食,日常选择维生素含量较高的食物,做好口腔的护理工作,提高患者的食欲。

1.3 观察指标

对两组患者的生活质量以及肺功能指标进行比较,明确患者的护理满意度。

1.4 统计学方法

本次计数用 n% 表示,检验通过 χ^2 。文中所生成的数据均借用 SPSS 21.0 数据包处理, $P < 0.05$, 符合统计学研究。

2 结果

2.1 护理前两组肺功能指标差异不明显 $P > 0.05$ 。护理后实验组好于对照组 $P < 0.05$

2.2 护理前两组生活质量评分差异不大, $P > 0.05$, 护理后实验组好于对照组, $P < 0.05$

2.3 实验组患者的护理满意度更佳, $p < 0.05$

3 讨论

肺结核的主要表现为低热、盗汗、纳差、咳嗽、咳痰、胸痛或者咯血等症状,该病的病程长,治疗的难度大而且治疗时间相对较长,患者出现死亡的机率较高,而且治疗的费用也较高。对患者的身心健康造成了较大的影响,同时患者的经济负担也会增加,而患者的长时间服药易出现不良反应,漏服或者停药的几率增加,继而引发患者病情加重或者疾病传播的风险加重,故为患者提供有效的护十分重要^[8]。当患者患上肺结核后,就会出现反复的低热、咳嗽、咳痰,甚至会出现呼吸困难,随着疾病的进展,影响患者的生活质量。该病在我国发病率较高,如不采取积极有效治疗易导致患者死亡,且在治疗期间需对患者做好相应护理干预,以提高整体治疗的效果^[9]。

表 1 比较两组患者护理前后肺部功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

指标	实验组		对照组	
	护理前	护理后	护理前	护理后
FVC(L)	1.55 ± 0.24	2.38 ± 0.55	1.56 ± 0.28	1.98 ± 0.65
FEV1(%)	65.57 ± 10.47	79.72 ± 11.41	65.87 ± 10.43	73.14 ± 13.03
FEF(L/S)	6.52 ± 1.58	8.99 ± 2.35	6.57 ± 1.55	7.44 ± 2.04
FEF25%-75%(L/S)	0.84 ± 0.25	1.27 ± 0.26	0.85 ± 0.24	1.09 ± 0.35

表2 分析两组患者的生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	对照组		实验组		t	p
	干预前	干预后	干预前	干预后		
生理功能	65.21±3.26	75.32±9.25	65.36±3.22	84.59±10.24	0.382/5.252	>0.05/<0.05
生理职能	63.54±3.28	76.41±8.21	63.78±3.07	80.59±7.98	0.354/4.248	>0.05/<0.05
身体疼痛	47.92±2.68	73.36±9.28	47.04±2.52	79.59±6.54	0.318/6.248	>0.05/<0.05
总体健康	48.98±3.57	68.15±8.47	48.26±3.28	76.79±7.10	0.465/5.172	>0.05/<0.05
活力	48.98±4.78	75.78±10.28	48.58±4.87	82.26±5.75	0.623/2.954	>0.05/<0.05
社会功能	47.62±3.51	76.67±7.15	47.75±3.54	85.44±6.95	0.324/3.785	>0.05/<0.05
情感职能	43.39±7.84	78.68±11.25	43.42±7.71	76.42±2.64	0.644/5.140	>0.05/<0.05
精神健康	47.51±2.54	72.78±10.45	47.48±2.56	80.98±5.25	0.753/5.944	>0.05/<0.05

表3 比较两组患儿的护理满意度[n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	32 (80.00%)	5 (12.50%)	3 (7.50%)	37 (92.50%)
实验组	40	36 (90.00%)	4(10.00%)	0 (0.00%)	40 (100.00%)
P	-	-	-	-	<0.05

精细化护理作为一种全新的护理模式,从多个角度为患者开展护理,和好患者的心理护理,减少患者因疾病引发的抑郁、焦虑,对患者的生活质量造成的影响,让患者了解疾病的发生、发展,积极治疗的重要性。为患者提供用药指导,让患者明确疾病需要长期服药,坚持治疗的必要性,患者服药期间应定期复查相关指标,出现异常时及时处理,对于出现咳血的患者,指导患者卧床休息,头部偏向一侧,避免发生误吸的风险。护理人员应及时清理血渍,减少空气中的血腥味。指导患者练习呼吸训练,以改善其肺部功能,增加患者的运动耐力,患者运动期间应以有氧运动为主,该种情况说明人体的氧气较为充分,在此期间进行体育锻炼,运动强度应适中,一般不超过最大心率的百分之六十至八十,该种方式可以改善患者的肺部功能,且无需药物干预,提升患者的肺部通气功能,患者的呼吸肌力得到提升,呼吸功能得以改善,通过降低呼吸频率,促进氧气和二氧化碳在体内充分交换,使各患者的血气指标得到改善,同时患者的外周血液循环得到改善,血管壁弹性增加,提高了骨髓肌的代谢能力,促进肺组织的修复,肺部通气功能明显增强^[10]。饮食指导,依据患者的个体需求,给予有效的饮食干预,满足患者机体对营养的需求,可以选择流质或者半流质的食物,同时选择蛋白质含量高、热量较高的食物,多吃新鲜的水果、蔬菜。

综上所述,对于肺结核患者提供精细化护理,患者在治疗期间提供相应的饮食指导,满足机体对营养的需求,给予有效的心理护理,可以改善患者的心理状态,提高患者的治疗依从性,做好患者的运动指导,可以提高患者的免疫力,改善患者的肺功能,提供用药指导,使得患者的治疗效果得到提升,值得提倡。

参考文献

- [1] 李爽,李慧,郑美玲,等.精细化护理模式对神经外科患者术中压疮的预防及护理效果评价[J].中国保健营养, 2020, 030(005):243.
- [2] 黄惠芬.精细化护理模式在肺结核患者护理中的作用[J].妇幼护理, 2022(24):5698-5700,5704.
- [3] 王玉英,郭苗.完全管理模式在耐多药肺结核患者护理中的应用分析[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(83):2.
- [4] 朱源园.心理护理在耐多药结核病患者中的效果及有效率评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023 (011):000.
- [5] 刘邹,袁梅,任俊蓓.人性化护理在肺结核咯血患者护理中的效果及护理质量评价[J].饮食保健, 2020, 007 (001): 138.
- [6] 闫丽,丛双妹,沈飞.针对性心理护理在肺结核合并肺癌

- 患者治疗中的应用效果分析[J].肿瘤基础与临床, 2023, 36(5):459-460.
- [7] 郑亚萍.人性化护理在肺结核患者中的效果及护理措施和护理质量评价[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021(9):2.
- [8] 吕凯悦. 康复运动护理对肺结核住院患者肺功能恢复与运动耐力的影响分析[J]. 益寿宝典, 2020(030):000.
- [9] Luciana S ,B. M A ,B. A S , et al.Determinants of losses in the tuberculosis infection cascade of care among children and adolescent contacts of pulmonary tuberculosis cases: A Brazilian multi-centre longitudinal study[J].The Lancet Regional Health - Americas,2022,15
- [10] 江巧敏, 郭净, 郑珍慧. 有氧运动联合呼吸锻炼干预改善肺结核患者肺功能及运动耐力的作用[J]. 中国现代医生, 2021, 59(3):4.
- 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