

整体护理在结核病患者护理中的应用效果

王莹, 常云霞*

西安医学院第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨结核病患者护理中整体护理的应用效果。**方法** 回顾性选取 2020 年 2 月-2022 年 2 月本院结核病患者 100 例, 依据护理方法分为整体护理组、常规护理组两组, 各 50 例。统计分析两组肺功能、用药依从性、生活质量、痰菌转阴情况、护理满意度。**结果** 整体护理组患者的 FEV1、FEV1%pred、Morisky 评分、GQOLI-74 评分均高于常规护理组 ($P<0.05$)。整体护理组患者的痰菌转阴率 90.00% (45/50) 高于常规护理组 74.00% (37/50) ($\chi^2=4.336, P<0.05$)。整体护理组患者的护理满意度 96.00% (48/50) 高于常规护理组 80.00% (40/50) ($\chi^2=6.061, P<0.05$)。**结论** 结核病患者护理中整体护理的应用效果较常规护理好。

【关键词】 结核病; 常规护理; 整体护理; 肺功能; 用药依从性; 生活质量; 痰菌转阴; 护理满意度

【收稿日期】 2023 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230166

Application effect of holistic nursing in the nursing of tuberculosis patients

Ying Wang, Yunxia Chang*

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of holistic nursing in the nursing of tuberculosis patients. **Methods** 100 cases of TB patients in our hospital from February 2020 to February 2022 were retrospectively selected and divided into two groups according to nursing methods: holistic nursing group and routine nursing group, with 50 cases in each group. Lung function, medication compliance, quality of life, negative sputum and nursing satisfaction of the two groups were statistically analyzed. **Results** The FEV1, FEV1%Pred, Morisky score and GQOLI-74 score in holistic care group were higher than those in conventional care group ($P<0.05$). The sputum negative conversion rate of holistic care group was 90.00% (45/50) higher than that of conventional care group (74.00% (37/50) ($\chi^2=4.336, P<0.05$)). The nursing satisfaction of holistic nursing group was 96.00% (48/50) higher than that of conventional nursing group 80.00% (40/50) ($\chi^2=6.061, P<0.05$). **Conclusion** The effect of holistic nursing is better than that of conventional nursing.

【Keywords】 Tuberculosis; Routine care; Holistic care; Lung function; Medication compliance; Quality of life; Sputum turns negative; Nursing satisfaction

近年来, 很多地区的结核病发病率在不断变化的环境作用下日益提升, 严重危害了患者身心健康。同时, 结核病患者具有较快的发病速度与病情进展速度, 严重的情况下会导致患者残疾, 一方面对患者健康造成威胁, 另一方面也将严重的负面影响带给患者家庭^[1]。现阶段, 药物治疗是主要治疗方法, 但是长期用药极易使病情菌株耐药性出现, 对治疗效果造成不良影响。因此, 还需要对患者进行科学护理。本研究统计分析 2020 年 2 月-2022 年 2 月本院结核病患者 100 例的临床资料, 探讨了结核病患者护理中整体护理的应用

效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选取 2020 年 2 月-2022 年 2 月本院结核病患者 100 例, 依据护理方法分为整体护理组、常规护理组两组, 各 50 例。整体护理组 50 例患者年龄 51~77 岁, 平均 (64.23±9.82) 岁, 女性 23 例, 男性 27 例。在病程方面, 6 个月~8 年 21 例, 9~17 年 29 例; 在疾病类型方面, 原发性结核病 33 例, 传播性结核病 17 例。常规护理组 50 例患者年龄 52~78 岁, 平均 (64.85

*通讯作者: 常云霞

±9.43)岁, 女性 22 例, 男性 28 例。在病程方面, 6 个月~8 年 20 例, 9~17 年 30 例; 在疾病类型方面, 原发性结核病 32 例, 传播性结核病 18 例。两组一般资料比较差异均不显著 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①均符合结核病的诊断标准^[2]; ②均经痰涂片、X 线检查等确诊。

排除标准: ①合并恶性肿瘤; ②有言语交流障碍。

1.2 方法

(1) 常规护理组

彻底消毒病房, 对良好的通风进行保持, 将防护措施讲解给患者家属, 使其对被传染进行避免。对患者的各项体征进行观察, 第一时间协助医生处理各种异常。

(2) 整体护理组

①制定健康教育手册。由临床具有丰富护理经验的结核病专家依据患者病情、文化背景、耐药性药物及医院实际, 将健康教育方案制定出来, 并使方案的可实施性得到有效保证;

②入院阶段。在患者入院后, 登记患者基本信息, 对患者综合情况进行评估, 帮助患者对住院相关手续进行办理, 待患者入住后将患者组织起来, 使其对医院环境进行了解, 对患者痰液情况进行评估, 将防治危险因素的方法教给患者, 使患者对一定的自我护理方法进行熟练掌握;

③住院阶段。在患者住院期间依据患者喜好对患者饮食进行合理安排, 督促患者多进食维生素高的水果及蔬菜, 并充分休息, 对过度劳累使病情加重的现象进行避免;

④出院阶段。在患者出院时指导患者对痰液的正确处理方法进行掌握, 督促患者对随地乱吐痰的现象进行严格避免, 在排菌过程中尽可能对出入具有较大人流量的场所的现象进行避免, 如果必须吐痰, 则尽可能避开其他人, 并在纸中包好痰液, 条件允许的情况下第一时间焚烧, 从而对病菌感染进行有效预防。

1.3 观察指标

随访 1 个月。①肺功能。包括第 1s 用力呼气容积 (FEV1) 及其占预计值百分比 (FEV1%pred); ②用药依从性、生活质量。分别采用 Morisky 用药依从性量表^[3]、生活质量综合评定问卷-74 (GQOLI-74)^[4], 总分分别 0~8 分、0~100 分, 表示低~高、低~高; ③痰菌转阴情况; ④护理满意度。分为不满意、较满意、很满意 3 项。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0, 计数资料用率表示, 用 χ^2 检验; 符合正态分布的计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 用 t 检验, $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肺功能、用药依从性、生活质量比较

护理前, 两组患者的 FEV1、FEV1%pred、Morisky 评分、GQOLI-74 评分之间的差异均不显著 ($P>0.05$); 护理后, 两组患者的 FEV1、FEV1%pred、Morisky 评分、GQOLI-74 评分均高于护理前 ($P<0.05$), 整体护理组患者的 FEV1、FEV1%pred、Morisky 评分、GQOLI-74 评分均高于常规护理组 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 两组痰菌转阴情况比较

整体护理组患者的痰菌转阴率 90.00% (45/50) 高于常规护理组 74.00% (37/50) ($\chi^2=4.336$, $P<0.05$)。见表 2。

2.3 两组护理满意度比较

整体护理组患者的护理满意度 96.00% (48/50) 高于常规护理组 80.00% (40/50) ($\chi^2=6.061$, $P<0.05$)。见表 3。

3 讨论

结核病是一个古老而现代的疾病, 最早在木乃伊身上, 有结核感染病灶; 近几年经过努力, 结核病得到控制, 一些糖尿病、艾滋病、肿瘤、免疫功能低下, 这种合并结核的病人, 也有一些高危人群, 青少年学生, 也有结核病的发生; 要防止结核病的复燃, 其实大部分人都隐性感染过, 比如拍个片子, 发现陈旧性病灶, 不知不觉隐性感染了。

表 1 两组肺功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FEV1 (L)		FEV1%pred (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
整体护理组	50	0.88±0.15	1.57±0.20	33.25±5.42	48.40±6.93
常规护理组	50	0.89±0.13	1.25±0.20	33.20±5.53	41.25±2.81
<i>t</i> 值		0.356	8.000	0.046	6.761
<i>P</i> 值		0.722	<0.001	0.964	<0.001

表 1 (续) 两组用药依从性、生活质量比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	Morisky 评分		GQOLI-74 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
整体护理组	50	2.23±0.34	6.51±0.68	56.23±9.14	87.23±9.25
常规护理组	50	2.25±0.36	4.84±0.53	55.68±9.23	72.36±9.45
t 值		0.286	13.697	0.299	7.951
P 值		0.776	<0.001	0.765	<0.001

表 2 两组痰菌转阴情况比较[n (%)]

组别	n	痰菌转阴	痰菌未转阴
整体护理组	50	45 (90.00)	5 (10.00)
常规护理组	50	37 (74.00)	13 (26.00)
χ^2 值		4.336	
P 值		0.037	

表 3 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	n	很满意	较满意	不满意	满意度
整体护理组	50	35 (70.00)	13 (26.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
常规护理组	50	28 (56.00)	12 (24.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
χ^2 值					6.061
P 值					0.014

结核病有一定的传染性, 比如说在密切接触的过程中, 结核病人排出细菌, 会给正常人传染上。

整体护理的核心为患者, 将优质、高效的护理服务提供给了患者。本研究结果表明, 整体护理组患者的 FEV1、FEV1%pred、Morisky 评分、GQOLI-74 评分均高于常规护理组。整体护理组患者的痰菌转阴率高于常规护理组。整体护理组患者的护理满意度高于常规护理组, 原因为整体护理密切观察患者病情及体征, 指导患者合理用药, 有效预防耐药性的产生, 并对患者心理状态进行了解, 将个体化的心理护理提供给患者, 有效缓解患者心理压力, 使其对治疗进行主动配合。在患者出院时督促患者将良好的卫生习惯和饮食习惯培养起来, 能够有效控制患者病情, 将患者生活质量提升^[5]。

4 结论

综上所述, 结核病患者护理中整体护理的应用效果较常规护理好, 值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 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(5): 282-283.
- [2] 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(4): 112-114.
- [3] 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(8): 148-150.
- [4] 徐亚红, 王飞丽. 整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(23): 101-102, 105.
- [5] 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.

版权声明: ©2023 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