

## 医院-家庭督导联合强化饮食护理在耐药肺结核患者中的应用

黄玉玲

南京市第二医院 江苏南京

**【摘要】目的** 探索研究医院-家庭督导联合强化饮食护理在耐药肺结核疾病患者中的应用价值。**方法** 回顾性分析近三年我院收治耐药肺结核疾病患者 100 例作为研究分析样本,依据入院先后顺序作为分组条件,将所有人员均分为观察组(医院-家庭督导联合强化饮食护理 n=50)、对照组(常规护理 n=50),收集整理不同干预后两组患者相关指标数据,观察对比差异表现。**结果** 与对照组相比,观察组患者疾病家庭负担评分、社会支持分数、自我护理能力、营养指标数据均显优,组间 P 值显示 < 0.05 标准,实现统计学意义。**结论** 医院-家庭督导联合强化饮食护理能够为耐药肺结核疾病患者提供社会支持,缓解疾病家庭负担,稳定患者营养水平,促进自我护理能力提升,值得借鉴。

**【关键词】** 医院-家庭督导; 强化饮食护理; 耐药肺结核

**【收稿日期】** 2024 年 4 月 10 日

**【出刊日期】** 2024 年 5 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240187

### Application of hospital-home supervision combined intensive diet nursing in patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis

Yuling Huang

Nanjing Second Hospital, Nanjing, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To explore the application value of hospital-home supervision combined with intensive diet nursing in patients with drug-resistant tuberculosis. **Methods** A retrospective analysis of 100 patients with drug-resistant tuberculosis admitted to our hospital in the past three years was conducted as research analysis samples. According to the order of admission, all patients were divided into observation group (hospital-family supervision combined with intensive diet nursing n=50) and control group (routine nursing n=50). Relevant index data of patients in the two groups after different interventions were collected and collated. Observe and contrast the differences in performance. **Results** Compared with the control group, the family disease burden score, social support score, self-care ability and nutrition index data of patients in the observation group were significantly better, and the P value between groups showed <0.05 standard, achieving statistical significance. **Conclusion** The combination of hospital and family supervision and intensive diet nursing can provide social support for patients with drug-resistant tuberculosis, alleviate the family burden of disease, stabilize the nutritional level of patients, and promote the improvement of self-care ability, which is worth learning.

**【Keywords】** Hospital - family supervision; Intensive diet nursing; Drug-resistant tuberculosis

肺结核是较为常见的传染性疾病类型,早期治疗需要持续六至八个月不间断全程规则用药,而由于过程中受用药不良反应等因素影响,患者易出现自行停药现象,导致获得性耐药症状产生<sup>[1]</sup>;患者本身无肺结核病史,接触了耐药肺结核传染源所诱发,发生非获得性耐药。

耐药肺结核是机体结核分枝杆菌对一种甚至多种抗结核药物产生一定耐药,治疗后病情无好转,甚至出现体重下降、营养不良等症状。基于此,本文中

家庭联合督导延续护理形式联合强化饮食护理指导实施于临床中,获得如下报道。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

回顾性分析近五年我院收治耐药肺结核疾病患者 100 例作为研究分析样本,依据入院先后顺序作为分组条件,将所有人员均分为两组,其中年龄范围涉及:

(40-77) 岁,平均年龄 (59.404±3.35) 岁,平均病程 (3.12±0.45) 年,男性 61 例,女性 39 例,组间基线

资料  $P>0.05$ , 符合开展条件。

### 1.2 方法

对照组患者出院前给予饮食、用药指导等基础干预, 观察组采纳医院一家庭督导联合强化饮食护理。

(1) 成立督导小组, 为患者住院及家居治疗期间设立两名督导员负责对患者用药情况进行全程督导, 确保患者治疗期间(住院、家居)无缝督导; 科室选入人员需要具备延续护理经验, 有较强的沟通表达能力, 与此同时针对肺结核疾病、耐药、护理保健等相关知识进行整体培训, 确保督导效果<sup>[2]</sup>; 家庭督导员需要与患者一起起居生活且年龄超过 18 岁家庭成员担任, 并为家庭督导员建立健康教育措施, 以面对面形式或微信交流平台形式为家庭督导员详细讲解用药治疗对疾病控制的意义、不良反应及日常护理方法等相关知识, 使家庭督导员更加重视自身职责, 能够有效配合完成家庭督导<sup>[3]</sup>。

(2) 科室督导员负责完成建立延续性护理档案、回访登记等措施, 并根据患者实际病情及时给予专业的出院健康宣导, 使患者能够更加懂得自我护理及保健等方法, 达到完善依从性目的。

(3) 科室督导员、家庭督导员间每天应保持联系, 实时了解患者情况, 7 天电话回访, 同时应便于家庭督导员及时询问日常生活中遇见难题, 能够实时了解患者心理状况, 及时给予患者针对性心理疏导, 维护患者心理状态, 确保实施效果<sup>[4]</sup>。

(4) 建立强化饮食护理干预小组, 由营养师负责明确人员职责, 并调查评估患者营养状况<sup>[5]</sup>。根据结果对患者饮食结构进行调整, 同时为患者讲解不良饮食

造成影响, 对疾病控制的干扰, 提高患者正确饮食认知。

参考患者体重及运动量, 确定饮食中热量标准, 占比在 70%左右; 动物蛋白质保持在 70 至 100g 之间, 与植物蛋白和其余蛋白比例为 1: 2: 1; 水果青菜摄入量大于 200g, 占据总比例的 40%<sup>[6]</sup>; 每日摄入豆类制品保持 9.5%; 而植物油脂占比为 1.5%, 不宜过多。每日营养摄入营养应坚持荤素搭配、粗细搭配。定期对患者营养水平情况进行筛查, 根据结果调节饮食结构, 并忌烟酒、辛辣刺激食物。与此同时帮助患者养成良好运动习惯, 确保夜间睡眠质量<sup>[7]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较分析两组患者疾病家庭负担评分(利用 FBS 量表进行评价, 且分数高显示负担越重)、社会支持分数(社会支持评定量表 SSRS 进行评价, 且分数高说明社会支持越优)、自我护理能力(运用自我护理能力调查量表进行评价)以及营养指标数据。

### 1.4 统计学分析

以 SPSS 25.00 专业统计学软件进行分析对比, 以 (/) 表示、T 比检验、(n%) 整理, 获得  $\chi^2$  数值完成数据收集,  $P < 0.05$  代表结果有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比干预后两组疾病家庭负担各维度评分

### 2.2 对比两组社会支持分数

### 2.3 对比两组自我护理能力评分

2.4 两组患者营养情况数据观察组、对照组依次可见 护理前(8.72±2.22)、(8.75±2.24)t=0.068、P=0.946; 护理后(2.74±0.73)、(4.59±0.92)t=0.10.947、P=0.000。

表 1 对比两组患者干预后疾病家庭负担各维度评分 ( $\bar{x} \pm s$ , n=75)

组别	家庭经济负担	家庭日常活动	家庭关系	家庭娱乐	躯体健康	心理健康
观察组	7.02±1.67	5.34±1.45	2.89±0.85	5.11±0.82	1.62±0.58	2.32±0.52
对照组	8.13±1.61	7.10±1.65	6.21±0.45	6.42±1.51	2.57±0.51	3.54±0.49
t	3.345	3.246	3.797	3.369	2.843	2.764
P	0.001	0.002	0.000	0.002	0.001	0.001

表 2 对比两组患者社会支持分数 ( $\bar{x} \pm s$ , n=75)

组别	观点支持		主观支持		支持利用度	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	15.98±3.45	20.15±3.98	5.25±1.34	8.15±1.89	6.59±1.29	8.17±1.92
对照组	16.01±3.41	17.84±3.54	5.27±1.35	6.89±1.84	6.54±1.30	7.20±1.56
t	0.044	3.046	0.073	3.369	0.116	2.764
P	0.965	0.003	0.941	0.001	0.907	0.007

表3 对比两组患者自我护理能力 ( $\bar{x} \pm s$ , n=75)

组别	自我概念		自我责任感		健康认知		自我护理技能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	14.79±2.84	24.93±3.75	12.95±2.06	20.16±2.93	35.89±4.30	52.28±6.50	23.45±4.16	37.83±5.15
对照组	14.81±2.82	19.68±3.54	12.92±2.04	17.52±2.80	35.85±4.28	45.19±6.64	23.41±4.13	30.91±4.81
t	0.035	7.189	0.048	4.590	0.047	6.061	0.048	6.930
P	0.972	0.000	0.962	0.000	0.963	0.000	0.962	0.000

### 3 讨论

耐药肺结核病属于不治之症，需要长期服用药物控制病情，给患者、家属带来巨大压力，需要获得良好社会支持，为家庭提供延续、专业、长期医疗服务，缓解耐药肺结核患者现状<sup>[8]</sup>。医院-家庭督导是临床医疗新型护理体系，为延续性护理范畴，具备情感、认知、行为支持等干预特点，满足不同患者社会支持度，构建良好和谐的照护氛围，促进医疗有序稳步发展。而强化饮食护理是针对性护理措施，能够根据患者营养需求、个人喜好、不良反应症状（恶心、呕吐）为患者构建良好营养支持，能够稳定患者治疗期间营养水平，满足机体康复营养需求，与此同时，能够适当作出康复运动指导，促进机体代谢，逐渐恢复体质。

将医院-家庭督导与强化饮食护理进行联合运动，能够为耐药肺结核患者住院期间提供疾病认知干预，帮助患者清楚了解自身病情，提高日常自我照顾能力，与此同时家庭督导员的参与，能够将专业的结核病照护知识运用到家庭日常照护中，满足患者家庭日常活动、家庭娱乐活动、家庭关系、家庭成员身体健康、心理健康等多维度需求，培养了家庭照顾患者信心。与此同时，两名督导员每天的实时联系，能够及时了解患者实际情况，并能够给予其及时专业的心理疏导，有利于稳定患者不良情绪，建立良好的社会支持系统，进而减少患者病死概率。

综上所述说明，医院-家庭督导联合强化饮食护理实现了多维度、全程化、延续性护理服务，为耐药肺结核患者带来生命曙光，让患者获得了良好社会支持、情感支持，增强了患者生命希望。

### 参考文献

[1] 王会鸽, 王宁宁, 王金霞. 医院-家庭督导联合强化饮食

护理在耐药肺结核患者中的应用[J]. 实用中西医结合临床. 2023,23(06): 113-116.

- [2] 王伟. 建立随访管理档案系统在出院耐多药结核患者管理中的应用及效果[J]. 当代护士(中旬刊). 2020,27(12): 117-118.
- [3] 谢亚玲. 针对性心理干预在耐多药结核患者护理中应用对依从性、疗效的影响[J]. 智慧健康. 2020,6(26): 132-134.
- [4] 任丽军. 延续性护理干预对耐多药结核患者治疗依从性的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志. 2022,39(04): 414-415.
- [5] 何绍慧. 个性化心理护理干预对耐多药结核治疗的影响[J]. 智慧健康. 2020,6(02): 78-79+84.
- [6] 王彩瑛. 提高耐多药结核患者服药依从性的临床护理路径效果研究[J]. 实用医技杂志. 2020,27(12): 1715-1764.
- [7] 张娥, 秦静, 张燕. 延续性护理模式对耐多药结核患者治疗依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志. 2021,27(11): 88-90.
- [8] 张利君, 杨卿卿, 赵苏云. 耐药结核病病人延续护理方案应用效果观察[J]. 循证护理. 2023,9(13): 2428-2431.
- [9] 王会鸽, 王宁宁, 王金霞. 医院-家庭督导联合强化饮食护理在耐药肺结核患者中的应用[J]. 实用中西医结合临床, 2023,23(6):113-116.
- [10] 程萌, 吕娅敏, 鲁钰莹, 李素红, 孙书贞. 基于自我超越理论的护理干预在耐药肺结核中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2023,32(24):4584-4587.

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