

艾滋病合并颈淋巴结结核病人的局部处理及护理

闫文华

太原市第四人民医院 山西太原

【摘要】目的 艾滋病合并颈淋巴结结核病人的局部处理及护理。**方法** 本次研究从本院 2021 年 7 月-2023 年 7 月收入的艾滋病合并肺结核病患者中随机抽取 64 例,按照随机数表法将其分为了对照组(局部处理+常规护理)和观察组(局部处理+综合护理)两组后,分析护理效果。**结果** 经过护理后观察组的 SAS、SDS、PSQI 指标、QO-LI-74 指标有显著提升,指标对比对照组, ($p<0.05$),有统计学意义。对比综合护理满意率:观察组综合满意 31 例(96.88%),对照组综合满意 23 例(71.88%), ($p<0.05$),有统计学意义。**结论** 艾滋病合并肺结核疾病经过综合护理后患者的临床综合护理满意率高,患者护理后的 SAS、SDS、PSQI 指标、QO-LI-74 指标改善显著,建议推广。

【关键词】 艾滋病;肺结核病患者;局部处理;综合护理

【收稿日期】 2023 年 10 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 11 月 15 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000647

Local treatment and nursing care of AIDS patients with cervical lymph node tuberculosis

Wenhua Yan

Taiyuan Fourth People's Hospital Taiyuan, Shanxi

【Abstract】Objective To investigate the local treatment and nursing of AIDS patients with cervical lymph node tuberculosis. **Methods** In this study, 64 cases of AIDS patients with pulmonary tuberculosis were randomly selected from our hospital's income from July 2021 to July 2023. They were divided into the control group (local treatment+conventional nursing) and the observation group (local treatment+comprehensive nursing) according to the random number table, and then the nursing effect was analyzed. **Result** After nursing care, the SAS, SDS, PSQI indicators, and QO-LI-74 indicators in the observation group were significantly improved. Compared with the control group, the indicators showed statistical significance ($p<0.05$). Comparative comprehensive nursing satisfaction rate: 31 cases (96.88%) in the observation group were comprehensively satisfied, while 23 cases (71.88%) in the control group were comprehensively satisfied, with statistical significance ($p<0.05$). **Conclusion** The clinical comprehensive nursing satisfaction rate of patients with AIDS complicated with pulmonary tuberculosis disease after comprehensive nursing is high, and the SAS, SDS, PSQI indicators and QO-LI-74 indicators of patients after nursing have improved significantly, so it is recommended to promote them.

【Key words】 AIDS; Tuberculosis patients; Local processing; Comprehensive care

艾滋病是一种特殊的免疫缺陷病毒诱发的慢性传染疾病,以母婴传播、性接触、血液传播最为常见^[1]。而肺结核属于呼吸系统感染疾病,对患者的日常生活和工作带来极大的威胁。艾滋病患者因为自身的抵抗力较差容易受到多方面的刺激,免疫系统缺陷导致患者更容易感染更多的传染性疾病,因此艾滋病合并肺结核患者数量并不少。结合临床治疗情况来看,很多艾滋病合并肺结核患者因为自身的疾病和心理因素对临床的护理行为存在一定的抵触情绪,负面情绪较多,

对患者的身心影响较大^[2]。为了增强临床护理效果,建议对艾滋病合并肺结核患者予以综合护理,帮助患者改善身心,增强护理效果^[3]。现针对收入的艾滋病合并肺结核患者进行临床护理研究,相关内容报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次研究从本院 2021 年 7 月-2023 年 7 月收入的艾滋病合并肺结核病患者中随机抽取 64 例,年龄为

22.3岁-67.4岁，平均年龄为(45.29±1.65)岁，按照随机数表法将其分为了对照组和观察组两组。对照组32例，男性12例，女性20例。观察组32例，男性16例，女性16例。两组基本资料无差异，(p>0.05)，有可比性。

1.2 方法

入组患者均实施局部处理，针对性实施抗病毒治疗。

1.2.1 对照组

接受常规护理，护理人员观察患者的病症情况并做好防护护理指导，结合患者的病症需求和医嘱予以护理。

1.2.2 观察组

接受综合护理：(1)病情观察护理。护理人员还需加强与患者的沟通交流，告知其治疗的目的及遵医嘱用药的重要性，同时叮嘱患者按时服用药物，并在用药后注意查看其反应情况，通过检查肝肾功能及血象指标的方式了解患者病情变化。其次给予个性化护理措施，若患者有持续高热表现，需进行物理降温，并给予适当的退热药物，加大饮水量，注意增减衣物，防止病情加重；对于有腹泻表现的患者，需密切记录排便次数、形状及量，在排便后需告知患者需及时清洗肛周，保持干燥与洁净性，以免感染问题发生，并通过涂抹凡士林的方式来保护皮肤，以免破损；对于咳嗽患者，需指导其正确排痰方式，若痰液较为粘稠还需雾化稀释，以便于其能够有效排出；口腔内有溃疡表现的患者，可进食流质温和性食物，进食前后用淡盐水漱口，保持清洁。(2)药物指导干预。根据患者的实际情况及耐受力对用药方案进行调整，并定期检查血象指标，掌握患者实际身体情况，注意询问患者主观感受，观察其临床症状表现，一旦发现异常，如皮肤巩膜黄染、胃肠道不适还需及时告知医生展开处理，最大程度降低对患者的影响。(3)饮食指导。尽量以高热量、高蛋白为主，多食用新鲜蔬菜水果，

以此来补充维生素，若有水电解质失调表现还需及时补液，避免食用油腻刺激性食物。在此需注意的是，在用药后部分患者会有恶心、呕吐、食欲减退等不良反应，对此在注意营养充足的同时还需保证食物搭配的多样性，并与患者讲解补充能力的目的及重要性，使其能够按时进食。(4)环境干预。做好隔离保护工作，将其分区单独诊治，并定期进行消毒清洁，包括病房内的地面、墙体、家具、物体均需使用消毒液擦拭，对于被患者体液污染的物品应当严格按照相关标准处置，并做好标记工作，防止医院感染问题的发生。护理人员在展开各项操作前也应当穿戴整齐隔离衣物，在患者出院后应当进行终末消毒，防止交叉感染。(5)心理护理。加强与患者的沟通交流，通过健康宣教的方式让患者对自身病情有正确的认知，同时给予其心理支持，注意保护患者饮食，对于患者需理解与同情，注意观察患者情绪变化，根据患者的实际情况进行心理疏导，为其讲解较为成功的案例以此来降低其心理负担，帮助其树立治疗信心，使其能够积极配合医护人员的各项操作。

1.3 观察指标

对比患者经过护理后的SAS、SDS、PSQI、QO-LI-74指标改善情况；对比患者经过护理后的综合护理满意率。

1.4 统计学分析

根据SPSS28.0进行数值调研，本研究中采用计量资料以及计数资料($\bar{x}\pm s$)、[n, (%)]进行表示，为证实此次研究的统计学意义，分别进行t以及 χ^2 检验，以差异P<0.05为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组SAS、SDS、PSQI指标对比

干预后观察组SAS、SDS、PSQI指标数值显著低于对照组，P<0.05；同组干预前后对比，SAS、SDS、PSQI指标数值差异显著，P<0.05，见表1。

表1 两组SAS、SDS、PSQI指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

小组	例数	SAS (分)		SDS (分)		PSQI (分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	32	61.3±6.04	30.63±2.53	61.91±6.08	35.96±2.6	19.66±1.94	14.52±1.42
对照组	32	61.75±6.7	34.88±3	61.52±5.78	35.67±2.89	19.77±1.79	15.88±1.22
t	-	0.282	6.126	0.263	0.422	0.235	4.109
p	-	0.778	0.000	0.793	0.674	0.814	0.000

2.2 两组 QO-LI-74 指标对比

观察组干预前心理 (61.24±5.57) 分、生活 (61.46±6.02) 分、独立性 (61.15±6.15) 分、社会关系 (60.94±6.73) 分与对照组对比无显著差异 (61.33±6.54)、(61.21±6.68)、(61.41±5.97)、(61.45±5.72), $P>0.05$; 干预后观察组 QO-LI-74 指标数值显著高于对照组, (77.31±6.41)、(79.5±5.37)、(77.94±5.92)、(77.9±5.36) VS (73.21±6.22)、(61.21±6.68)、(73.22±6.45)、(73.15±6.39)、(73.82±5.49), $P<0.05$ 。

2.3 两组护理满意率对比

观察组 32 例中十分满意 17 例 (53.13%)、基本满意 14 例 (43.75%)、不满意 1 例 (3.13%)、综合满意 31 例 (96.88%); 对照组 32 例中十分满意 7 例 (21.88%)、基本满意 16 例 (50.00%)、不满意 9 例 (28.13%)、综合满意 23 例 (71.88%); 综合护理满意率对比 $\chi^2=7.5852$, $P=0.0059$, 有统计学意义。

3 讨论

艾滋病合并肺结核患者会出现典型的纳差乏力、发热、体重减轻、咳嗽咳痰、盗汗及咯血等不良症状表现, 对于女性患者而言, 还会出现月经异常的情况^[4]。对于该病症患者典型的肺结核临床症状并不多见, 相对较为常见的临床症状为体重减轻及高热。同时, 相较于单纯肺结核患者而言, 艾滋病合并肺结核患者肺功能衰竭程度更为显著, 且病情进展速度也相对较快^[5]。

本文研究结果表明, 因每位患者的病情有着较大差异性, 对此在展开护理时还应当根据患者实际情况制定个性化护理方案, 以此来提高其相符性及可行性。同时艾滋病合并肺结核为双重感染, 在治疗期间需运用多种药物, 而且治疗周期较长, 加重患者心理负担, 这也导致其依从性降低, 所以本文加强了患者病情观察^[6]。通常情况下, 在艾滋病治疗中多会应用抗病毒药物, 以此来推迟病情发展, 延长患者生存周期。而肺结核患者也需服用抗肺结核感染药物, 但是因此类药物会产生不同程度的毒副作用, 患者身体会有一定的不适感, 因此会出现停药表现, 但临床经验来看, 过早停药或不按疗程服药不仅会影响治疗效果, 还可能使得患者产生耐药菌, 所以本文实施了药物指导干预^[7]。因该疾病有着消耗性特点, 长期患病会使得患者的体质下降, 病程中后期部分患者会有营养障碍,

对此在饮食方面还应当加强营养, 以此来提高患者免疫力^[8]。因肺结核以及艾滋病均有着传染性特点, 虽然传染机制及途径有着一定区别, 但均可能会对他人造成影响, 加强环境干预十分有必要^[9]。在疾病影响下, 多数患者会有焦虑、抑郁等负性情绪, 若不及时干预可能会引发极端行为, 给患者的生命健康埋下较大的威胁, 实施心理护理可解决这一问题^[10]。

综上所述, 综合护理措施后艾滋病合并肺结核患者的病症改善理想, 患者负面情绪改善理想, 综合护理满意率高且生活质量有所改善, 建议推广。

参考文献

- [1] 刘金凤. 健康教育及心理干预对艾滋病合并肺结核患者治疗依从性及护理满意度的影响[J]. 实用医技杂志, 2020, 27 (04): 538-540.
- [2] 何秀萍. 人文关怀对艾滋病合并肺结核患者服药依从性及护理满意度的影响[J]. 当代医学, 2020, 26(04): 182-183.
- [3] 张志兰. 心理护理干预运用于艾滋病合并肺结核患者护理中的效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(27): 245-246.
- [4] 胡燕. 知信行综合干预对老年艾滋病合并肺结核患者服药依从性、自我效能及心理状态的影响[J]. 药品评价, 2020, 17 (04): 51-52.
- [5] 孔庆冉. 健康赋权护理模式在老年艾滋病合并肺结核病人中的应用[J]. 循证护理, 2021, 7 (7): 975-977.
- [6] 赵春玉. 加强艾滋病并肺结核的营养支持护理对提高生活质量观察[J]. 健康大视野, 2021 (6): 197.
- [7] 赵玉红, 韩锡华. 心理护理对艾滋病合并肺结核患者护理中的效果分析[J]. 健康之友, 2021 (6): 262.
- [8] 于萍, 周树明. 健康教育联合心理护理在艾滋病合并肺结核患者护理管理中的应用效果[J]. 健康之友, 2021 (2): 264.
- [9] 曹龙云. 分析综合临床护理措施在艾滋病合并肺结核患者中的应用价值[J]. 养生保健指南, 2021 (9): 188.
- [10] 焦玉孝. 心理护理干预对艾滋病合并肺结核患者的护理效果[J]. 健康必读, 2021 (22): 174.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS