

## 整体护理在布鲁氏菌病患者中的作用

冯长菊

通辽市疾病预防控制中心 内蒙通辽

**【摘要】目的:**探讨整体护理在布鲁氏菌病患者中的应用效果。**方法:**随机选取 2019 年 1 月-2020 年 12 月我院接收的 64 名布鲁氏菌病患者作为本研究对象,通过随机数字表法对研究对象进行分组,分别为参照组和观察组,每组各 32 名。参照组和观察组分别采用常规护理、整体护理,对两组患者护理满意度、生活质量水平、疼痛程度进行研究比较。**结果:**观察组护理满意度高于参照组,组间差异明显,具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。观察组生活质量评分高于参照组,组间差异明显,具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。观察组干预后第三天、干预后第七天、干预后第 14 天疼痛评分分别为  $(3.22 \pm 1.20)$  分、 $(2.54 \pm 1.26)$  分、 $(1.76 \pm 0.45)$  分,均低于参照组,组间差异明显 ( $T=4.967, 3.752, 6.409, P < 0.001$ ),具有统计学意义。**结论:**将整体护理应用在布鲁氏菌病患者护理干预中,可以改善患者生活质量,减轻患者疼痛程度,提升患者护理满意度,具有临床应用价值。

**【关键词】**整体护理;布鲁氏菌病;护理干预

### The role of holistic nursing in patients with brucellosis

Changju Feng

Tongliao Center for Disease Control and prevention Tongliao, Inner Mongolia

**【 Abstract 】 Objective:** To explore the application effect of holistic nursing in patients with brucellosis. **Methods:** 64 patients with brucellosis received in our hospital from January 2019 to December 2020 were randomly selected as the research objects. The research objects were divided into reference group and observation group by random number table method, with 32 patients in each group. The reference group and the observation group were treated with routine nursing and holistic nursing respectively. The nursing satisfaction, quality of life and pain degree of the two groups were compared. **Results:** the nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the reference group, and there was significant difference between the groups ( $P < 0.05$ ). The quality of life score of the observation group was higher than that of the reference group, and there was significant difference between the groups ( $P < 0.05$ ). The pain scores of the observation group on the third day, the seventh day and the 14th day after the intervention were  $(3.22 \pm 1.20)$ ,  $(2.54 \pm 1.26)$  and  $(1.76 \pm 0.45)$  respectively, which were lower than those of the reference group. The difference between the groups was significant ( $t=4.967, 3.752, 6.409, p < 0.001$ ). **Conclusion:** the application of holistic nursing in the nursing intervention of brucellosis patients can improve the quality of life and nursing satisfaction of patients, which has clinical application value.

**【Key words】** holistic nursing; Brucellosis; Nursing intervention

布鲁氏菌病是牧区比较常见的疾病,属于重大动物疫病,属于一种传染疾病临床表现为发热、疼痛、多汗等,严重者会出现脑膜炎、关节炎、脊柱炎等,如果治疗不及时,会危及患者生命安全<sup>[1]</sup>。布鲁氏菌病通常通过三种途径进行传播,分别为呼吸道、消化道、皮肤和黏膜,该疾病患者发病初期需要进行抗生素药物治疗,除抗感染治疗外,还应为患者实施有效的护理干预,提升疗效。本文为我

院 2019 年 1 月-2020 年 12 月期间在我院治疗的布鲁氏菌病患者 64 例实施整体护理干预,并对护理效果进行分析,详细内容和结果总结如下文所述。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 基本资料

研究对象选用时间为 2019 年 1 月-2020 年 12 月期间,均为布鲁氏菌病患者,按照随机数字表法为研究对象分组,各组均为 32 例。参照组中,男生

和女生人数依次为 17 例和 15 例, 包括年龄最大者 66 岁和年龄最小者 21 岁, 中位年龄为(43.76±12.14)岁; 病程 6-12 个月, 平均病程(9.24±1.36)个月。观察组中, 男生和女生人数依次为 18 例和 14 例, 包括年龄最大者 65 岁和年龄最小者 22 岁, 中位年龄为(43.89±12.56)岁; 病程 6-13 个月, 平均病程(9.78±1.24)个月。两组相比所得, 年龄和性别方面均没有较大区别, 符合比较条件,  $P>0.05$ 。本研究的开展经过医学伦理组织审批, 两组患者均了解本研究目的, 同意本研究开展, 且两组患者均已签订知情同意书。纳入标准:资料没有缺失, 能够正常交流, 依从性较高。排除标准:存在认知、意识障碍者; 精神疾病患者; 伴有恶性肿瘤者; 重大躯体疾病者; 中途退出研究者。

### 1.2 方法

参照组:开展常规护理, 具体内容包括:叮嘱患者和家属对病情进行密切观察, 注意病情变化情况, 叮嘱患者按时吃药, 为患者合理安排饮食和运动, 等等。

观察组:开展整体护理, 具体内容包括:心理护理:针对患者基础情况, 制定个性化心理护理方案, 为患者进行心理疏导, 向患者和家属讲解疾病病因、临床表现、治疗方式、预后情况, 消除患者不良情绪, 协助患者树立战胜疾病的信心。饮食护理:鼓励患者多食用高蛋白、高热量、易消化的食物, 让患者补充维生素 B 和 C, 建议患者多食用新鲜蔬菜和水果, 若患者食欲差, 鼓励患者少食多餐, 多喝水。每天对患者进行营养评估, 若患者存在进食过少、脱水、出汗多等症状, 可为患者补充水分和电解质。疼痛护理:若患者存在疼痛症状, 建议患者卧床休息, 减少不必要活动, 护理人员协助患者翻身, 避免出现压疮和下肢静脉血栓情况。若患者疼痛难忍, 可酌情、遵医嘱为患者使用止痛药物, 也可通过针灸、理疗、按摩等方式, 降低患者疼痛程度。发热护理:对于发热患者, 护理人员要及时给予物理降温, 若患者高热不退, 可遵医嘱进行药物降温, 护理人员每天定时测量、记录患者的体温情况, 患者出汗多时, 可进行温水擦浴, 保持患者皮肤干燥清洁, 避免着凉。皮肤护理:尽量选择吸水性强、柔软干净的布质衣裤, 及时修剪指甲, 避免抓破皮肤, 避免皮肤接触到刺激性物质, 包括肥皂、化妆品等,

确保皮肤清洁、干燥。睡眠护理:患者休息时, 尤其在睡眠时, 要确保环境安静, 护理动作要准确, 减少刺激, 避免重复操作, 为患者创造安全的环境, 室内定时通风, 保持空气新鲜, 按时熄灯, 促进患者睡眠。休息急性期患者护理:为减轻机体器官负担, 降低机体能量消耗, 要注意休息, 定时睡眠, 病情稳定后可到室外锻炼身体, 呼吸新鲜空气, 慢性期患者不必一直卧床, 要劳逸结合。

### 1.3 观察指标

分析两组患者的护理满意度、生活质量、疼痛程度情况。护理满意度包括非常满意、满意、不满意三方面, 总满意度为非常满意、满意两者例数和占总例数的百分比, 通过自制满意度调查问卷进行评定, 分值 0-100 分, 非常满意为 80-100 分, 满意为 60-80 分, 低于 60 分为不满意。生活质量通过 SF-36 生活质量量表进行评定, 包括生理功能、心理功能、精神状况、社会功能四方面, 分值越高表示生活质量越高。疼痛程度通过疼痛评估测量尺进行评定, 一面是面部表情量表, 一面是数字分级法, 由患者选择能够代表自身疼痛度的面部表情, 记录对应的数字值, 即表示患者目前的疼痛分数。分值 0-10 分, 分值越高表示痛感越强, 0 分代表没有痛感, 1-3 分代表轻度疼痛, 4-6 分代表中度疼痛, 7-10 分代表重度疼痛。

### 1.4 统计学方法

本文研究结果涉及统计的内容均通过 SPSS22.0 统计学软件进行, 统计项目涵盖计数和计量数据两种, 前者通过 T 值和(均数±标准差)进行检验和表述, 后者通过 $\chi^2$ 和 n(%)进行检验和表述, 最终结果以 P 值和 0.05 的大小关系进行评定, 小于 0.05 则表明统计意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组护理满意度的比较

两组护理满意度相比, 具有明显差异, 具有统计学价值( $P<0.05$ ), 如表 1 所示。

### 2.2 两组生活质量的比较

两组生活质量相比差别较大, 具有统计学价值( $P<0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 两组疼痛程度的比较

两组疼痛程度相比差别较大, 具有统计学价值( $P<0.05$ ), 见表 3。

表 1 护理满意度的比较 [n(%)]

组别	例数	很满意	满意	不满意	总满意度
观察组	32	20 (62.50)	10 (31.25)	2 (6.25)	30 (93.75)
参照组	32	14 (43.75)	8 (25.00)	10 (31.25)	22 (68.75)
$\chi^2$					6.564
P					0.010

表 2 两组生活质量的比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	生理功能	心理功能	精神状态	社会功能
参照组	32	68.64±12.32	71.35±11.93	53.35±12.72	73.22±10.51
观察组	32	80.28±11.96	83.83±12.42	64.38±12.46	81.68±11.27
t		3.835	4.099	3.504	3.472
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 3 两组疼痛程度的比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	干预前	干预后第 3 天	干预后第 7 天	干预后第 14 天
参照组	32	5.91±1.34	4.78±1.31	3.76±1.34	2.89±0.89
观察组	32	5.89±1.37	3.22±1.20	2.54±1.26	1.76±0.45
t		0.059	4.967	3.752	6.409
P		0.953	<0.001	<0.001	<0.001

### 3 讨论

布鲁氏菌病的产生、进展和细菌、内毒素以及变态反应相关,全身系统都有可能被累及,临床症状复杂多变,其治愈疗程较长,且复发率较高,尽管为患者进行药物治疗后,可以取得一定治疗效果,但想要更进一步促进患者康复,改善预后,提升患者生活质量,需要为患者进行相应的护理干预,控制疾病发作<sup>[2-3]</sup>。

为布鲁氏菌病患者进行对症用药治疗过程中,为其进行有效的护理,可以提升患者治疗效果,除常规护理外,还需要为该疾病患者进行发热护理、疼痛护理、心理护理等干预。整体护理干预是在基础护理之上更加完善的护理服务,包括心理护理、饮食护理、发热护理、疼痛护理等,采取整体护理措施,可以从多方面为患者进行护理干预,为患者实施整体护理服务,可以降低患者疼痛感,减轻患者不良情绪,缓解患者发热症状,且在正确饮食行为下,患者的整体症状均可得到明显改善。从本文研究中可见,布鲁氏菌病患者应用整体护理干预后,患者生活质量明显提升,疗效理想,足以表明该护理模式的护理优越性。

总而言之,为布鲁氏菌病患者应用整体护理干预,可以提升护理效果,改善患者生活质量,值得

临床大力推广。

### 参考文献

- [1] 王鑫,丁家波.布鲁氏菌病关节炎的致病机制研究进展[J].生命科学,2020,32(11):1237-1242.
- [2] 李娟,白芳玲,田文娟.综合护理干预在布鲁氏菌病患者治疗过程中的应用研究[J].贵州医药,2020,44(09):1510-1511.
- [3] 单颖,李秀萍,李叶,何蓉,张璐,马少元.15例职业性布鲁氏菌病人亚急性期的临床护理体会[J].医学动物防制,2020,36(01):87-89.

收稿日期:2022年3月26日

出刊日期:2022年6月2日

引用本文:冯长菊,整体护理在布鲁氏菌病患者中的作用[J].现代护理医学杂志,2022,1(1):40-42

DOI:10.12208/j.jmm.202200014

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 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