

人性化护理服务应用于结核病护理中的效果

廖媛媛

湖北省荆州市第一人民医院 湖北荆州

【摘要】目的 探讨结核病患者护理时,应用人性化护理服务的效果。**方法** 纳入2022年6月~2023年6月于我院进行护理干预的结核病患者72例为研究对象。使用随机方式分为对照组(常规护理干预)和实验组(人性化护理)各36例,对比两组护理效果。**结果** 实验组护理满意度、生活质量和干预后护理质量各评分显著高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对结核病实施临床护理时使用人性化护理服务干预能够显著提高患者满意度和生活质量,对优化护理质量也具有积极意义。

【关键词】 人性化护理; 结核病

【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.20240123

Effect of humanistic nursing service applied in tuberculosis nursing

Yuanyuan Liao

Hubei Jingzhou First People's Hospital, Jingzhou, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effect of humanistic nursing service in the nursing of tuberculosis patients. **Methods** 72 patients with tuberculosis who received nursing intervention in our hospital from June 2022 to June 2023 were included as the study subjects. Randomly divide into a control group (conventional nursing intervention) and an experimental group (humanized nursing) with 36 cases each, and compare the nursing effects of the two groups. **Results** The nursing satisfaction, quality of life, and post intervention nursing quality scores of the experimental group were significantly higher than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The use of humanistic nursing service intervention in clinical nursing of tuberculosis can significantly improve patient satisfaction and quality of life, and has positive significance in optimizing nursing quality.

【Keywords】 Humanized care; Tuberculosis

肺结核是一种由结核分枝杆菌引起的慢性传染病,主要通过空气传播,可以影响人体的多个器官,最常见于肺部。由于其传播方式主要为通过空气传播,人们可能在不知不觉中成为感染源^[1]。它的症状也往往比较温和,容易被人忽视。

这使得结核病在人群中悄然传播,而未被及时发现和治疗。患上结核病后,患者可能会出现咳嗽、咳痰、发热、盗汗、体重减轻等^[2]。如果结核病不及时治疗,这些症状可能会加重,导致严重的并发症,如肺脓肿、气胸、心脏病等^[3]。由于患者患病病程较长,因此需要接受专业护理干预。近年来,人性化护理在结核病患者临床护理中展现出了较高的优势^[4]。本研究中,即对人性化护理服务应用于结核病护理中的效果进行探讨,具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入2022年6月~2023年6月于我院进行护理干预的结核病患者72例为研究对象。使用随机方式分为对照组和实验组各36例。

对照组含男性20例,女性16例;年龄28~72岁,平均(52.21±3.85)岁;病程1~5个月,平均(1.51±0.55)个月。实验组含男性19例,女性17例;年龄28~70岁,平均(52.01±2.94)岁;病程2~5个月,平均(1.71±0.26)个月。两组基线资料差异无意义($P>0.05$)。同时患者和我院伦理委员会均对研究知情并同意。

1.2 方法

对照组实施常规治疗,即药物指导、饮食护理、健

康宣教等。

实验组使用人性化护理, 措施包含:

①心理干预: 护理人员需要热情接待患者, 主动介绍自己及医院环境, 使患者感受到关爱和温暖。由于结核病的病程较长, 患者可能会存在焦虑等不良心理状态。护理人员需要耐心倾听患者的诉求, 了解其心理状态, 给予关心和支持, 帮助患者树立战胜疾病的信心。同时可向患者及家属介绍结核病相关知识, 包括传播途径、治疗方法和预防措施等, 提高患者及家属对疾病的认知水平, 减少恐慌和焦虑情绪。日常对患者进行放松训练、深呼吸等心理调节方法的指导, 缓解患者的紧张情绪, 保持心情愉悦。

②用药干预: 向患者及家属详细介绍治疗药物的种类、作用、不良反应及注意事项等, 确保患者按时、按量、正确用药。若患者年龄较大或忘性较大, 即将用药方式和注意事项通过便签等方式放在患者能够看见的地方。在患者用药期间, 定期检查患者的用药情况, 了解患者是否按时服药, 是否存在自行更改药物剂量或停药的情况, 以提高患者的治疗依从性。如过患者出现对药物存在不良反应, 及时报告医生进行处理。

③健康指导: 根据患者的具体情况制定个性化饮食方案, 保证其营养均衡, 增强机体抵抗力。为患者合理安排作息时间, 保证其充足的睡眠。在需要就寝的时候提醒患者休息, 将病房的灯光调低, 为患者营造良好睡眠环境。根据患者身体状况进行适当的运动指导, 如散步、太极拳等, 增强其体质。并劝导患者戒烟限酒, 避免过度劳累和情绪波动, 保持良好的心态和生活习惯。

④人性化护理交流: 用亲切、温暖的语言与患者交流, 避免使用医学术语, 以便患者更好地理解护理内容。通过微笑、眼神、触摸等方式传递关爱与温暖, 增强患者的信任感和安全感。尊重患者的隐私权, 不泄露患者的个人信息和病情, 为患者创造一个安全、私密的治疗环境。

⑤出院指导: 详细告知患者出院流程及注意事项, 协助办理相关手续, 确保患者顺利出院。叮嘱患者按时

到医院复查, 以便及时了解病情变化和治疗效果。向患者及家属介绍预防结核病复发的方法和措施, 如保持良好的生活习惯、增强免疫力等。

1.3 观察指标

(1) 由患者对本次护理满意度进行评分, 评分维度包含用药服务、健康指导、心理护理、生活护理和医护人员态度五项。

(2) 对比两组干预前后的护理质量评分。

(3) 对比患者实施护理干预后的生活质量情况, 评分维度包含社会功能、生理功能、心理功能和物质生活四项, 分数越高患者护理后生活质量越好。

1.4 统计学分析

统计学分析: 分析软件为 SPSS20.0。研究中数据均为计量资料, 均使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示, 当 $P < 0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度对比

实验组各指标评分均显著高于对照组, 组间差异显著 ($P < 0.05$), 如表 1:

2.2 干预前后护理质量对比

数据显示, 干预前实验组和对照组护理质量评分为 (79.10 ± 4.74)、(80.01 ± 4.11) 分。经分析, $t=0.870$, $P=0.387$; 干预后实验组和对照组护理质量评分为 (94.34 ± 3.59)、(88.39 ± 2.86) 分。经分析, $t=7.778$, $P=0.001$ 。干预前两组护理质量差异无意义, 干预后实验组护理质量显著高于对照组, 差异对比显著 ($P < 0.05$)。

2.3 生活质量对比

实验组护理干预后生活质量各指标均显著高于对照组, 差异对比显著 ($P < 0.05$), 如表 2:

3 讨论

结核病是一种由结核分枝杆菌引起的慢性传染病, 主要通过呼吸道传播。结核病患者常常会出现咳嗽、咳痰、低热、盗汗等症状, 如果不及时治疗, 病情可能会进一步恶化, 甚至危及生命^[5]。

表 1 实验组和对照组的护理满意度评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

满意度指标	实验组 (分, n=36)	对照组 (分, n=36)	t	P
用药服务	4.66 ± 0.11	3.34 ± 0.23	31.065	0.001
健康指导	4.42 ± 0.07	3.57 ± 0.08	47.977	0.001
心理护理	4.49 ± 0.34	3.41 ± 0.17	17.047	0.001
生活护理	4.22 ± 0.26	3.39 ± 0.15	16.591	0.001
医护人员态度	4.32 ± 0.33	3.49 ± 0.19	13.078	0.001

表2 实验组和对照组的生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

生活质量指标	实验组 (分, n=36)	对照组 (分, n=36)	t	P
社会功能	61.13±4.72	45.21±4.24	15.055	0.001
生理功能	63.24±4.60	47.11±5.42	13.614	0.001
心理功能	61.51±4.72	43.11±4.22	17.4437	0.001
物质生活	61.91±4.81	48.10±4.25	12.909	0.001

因此,对于结核病患者来说,除了接受专业的治疗外,还需要得到良好的护理。近年来,人性化护理干预方式在临床中得到了广泛应用,尤其对结核患者的临床护理具有一定积极意义^[6]。

人性化护理服务是指在护理过程中,充分考虑患者的生理、心理和社会需求,为患者提供全方位、个性化的护理服务^[7]。对于结核病患者而言,人性化护理服务旨在满足患者的身心需求,提高患者的生活质量和护理满意度,促进患者的康复。由于结核病是一种慢性疾病,需要长期治疗和护理。患者在治疗过程中,往往会出现焦虑、抑郁等心理问题,对生活质量产生负面影响^[8]。人性化护理服务关注患者的心理需求,通过心理疏导、人性化护理交流等方式,帮助患者树立正确的疾病观,从而提高患者的生活质量。同时,人性化护理服务关注患者的需求和感受,通过提供优质的护理服务,满足患者的期望,从而能够提高患者的护理满意度。人性化护理服务也有助于增强护士的责任感和使命感,提高护士的工作积极性^[9]。此外,人性化护理服务的实施,有助于提高护士的专业技能和服务意识,从而提高护理质量。在人性化护理模式下,护士需要不断学习和掌握新知识、新技术,以满足患者的需求。护士也会根据患者的反馈和意见,不断改进护理工作,从而提高护理质量^[10]。

综上所述,人性化护理服务在结核患者的临床护理中具有重要意义。能够显著提高患者的生活质量和对护理的满意度,同时提高护理质量,具有应用价值。

参考文献

[1] 唐美云,吴婷婷. 探讨人性化护理解决传染性肺结核病护理中伦理冲突的效果[J]. 实用临床护理学电子杂

志,2021,6(46):99-101,82.

- [2] 李丽祝,黄雪欢,王彩珠. 结核病病人急诊就诊的临床特点及其护理研究[J]. 中国保健食品,2021(3):87.
- [3] 殷晓红. 人性化护理服务应用于结核病护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):75.
- [4] 安静. 人性化护理服务应用于结核病治疗患者中对护理质量及安全性的影响[J]. 医学信息,2021,34(3):187-189.
- [5] 王微. 人性化护理服务应用于结核病治疗患者中对护理质量及安全性的干预价值[J]. 中外女性健康研究,2021(20):147-148.
- [6] 于丽燕. 人性化护理应用于结核病护理中的效果观察[J]. 中国保健营养,2023,33(21):136-138.
- [7] 郑伟. 人性化护理服务应用于肺结核病护理中的效果及安全性分析[J]. 糖尿病天地,2020(2):218.
- [8] 李宁. 人性化护理服务在结核病患者中的应用[J]. 中国城乡企业卫生,2022,37(10):80-82.
- [9] 赵秋颖. 分析人性化护理服务在结核病临床护理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(62):97,100.
- [10] 王丽萍,杨英. 人性化护理联合健康教育在肺结核患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(2):152-154.

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