

优质护理中服务在肺结核护理应用效果评价

郝国珍

南皮县人民医院 河北沧州

【摘要】目的 分析优质护理用于肺结核患者的效果。**方法** 从 2021 年 5 月-2022 年 5 月的肺结核患者中随机抽取 80 例, 电脑随机法均分为 A 组 (常规护理) 和 B 组 (优质护理), 对比两组效果。**结果** B 组护理满意度 95.00%、不良反应发生率 2.50% 优于 A 组的 77.50%、20.00% ($\chi^2=5.164, 6.134, p=0.023, 0.013$); 护理后 B 组生活习惯评分[戒烟酒 (89.53 ± 4.32) 分、规律饮食 (89.39 ± 4.34) 分、规律运动 (89.26 ± 3.41) 分、规律起居 (89.43 ± 3.61) 分]、心理状态评分[抑郁 (1.02 ± 0.34) 分、精神焦虑 (1.06 ± 0.39) 分、睡眠障碍 (1.04 ± 0.32) 分、躯体焦虑 (1.05 ± 0.38) 分]、生活质量评分[躯体功能 (83.16 ± 3.58) 分、社会功能 (83.53 ± 3.67) 分、生理功能 (83.42 ± 3.64) 分、心理功能 (83.25 ± 3.52) 分]、出院时护理满意度评分[主动服务 (89.94 ± 3.18) 分、健康宣教 (89.57 ± 3.34) 分、交流能力 (89.76 ± 3.21) 分、操作水平 (89.82 ± 3.23) 分] 优于 A 组 ($p < 0.05$)。**结论** 肺结核患者使用优质护理能发挥出更好的护理效果, 能帮助患者养成良好的生活习惯, 改善其心态和生活质量, 在一定程度上预防形成并发症, 获得患者的高度认可。

【关键词】 优质护理; 肺结核; 服药依从率; 不良反应发生率; 心理状态评分; 生活质量; 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.20230199

Evaluation of application effect of high quality nursing service in tuberculosis nursing

Guozhen Hao

Nanpi People's Hospital, Cangzhou, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the effect of high quality nursing in patients with pulmonary tuberculosis. **Methods** 80 patients with pulmonary tuberculosis from May 2021 to May 2022 were randomly selected and divided into group A (routine care) and group B (quality care) by computer randomized method, and the effects of the two groups were compared. **Results** The nursing satisfaction of group B was 95.00% and the incidence of adverse reactions was 2.50%, which were better than 77.50% and 20.00% in group A ($\chi^2=5.164, 6.134, p=0.023, 0.013$). After nursing, B group lifestyle score [smoking and drinking (89.53 ± 4.32) points, regular diet (89.39 ± 4.34) points, regular exercise (89.26 ± 3.41) points, regular daily living (89.43 ± 3.61) points], mental state score [depression (1.02 ± 0.34) points, mental anxiety (1.06 ± 0.39) points), sleep disorders (1.04 ± 0.32) points, somatic anxiety (1.05 ± 0.38) points], quality of life score [somatic function (83.16 ± 3.58) points, social function (83.53 ± 3.67) points, physiological function (83.42 ± 3.64) points, psychological function (83.25 ± 3.52) points], discharge When the nursing satisfaction scores [active service (89.94 ± 3.18) points, health education (89.57 ± 3.34) points, communication ability (89.76 ± 3.21) points, operation level (89.82 ± 3.23) points] were better than those of group A ($p < 0.05$). **Conclusion** The use of high quality nursing for tuberculosis patients can play a better nursing effect, can help patients to develop good living habits, improve their mentality and quality of life, to a certain extent to prevent the formation of complications, which is highly recognized by patients.

【Keywords】 High-quality nursing; Tuberculosis; Medication compliance rate; Incidence of adverse reactions; Mental state score; Quality of life; Nursing satisfaction

肺结核是传染性疾病中典型的一种慢性病, 主要肺部, 还会累及全身主要器官, 不仅使患者生理、心理是感染结核杆菌所诱发, 随着病情的发展不仅会损伤心理出现严重应激反应, 还会危及其生命^[1]。当下生态环

境污染成为世界性问题,再加上临床滥用抗生素,导致临床肺结核患者的治疗难度显著提升。临床研究证实,优质护理用于肺结核患者,能提高治疗效果,减轻患者心理压力,提高其治疗依从性,促使其纠正自身不良的生活习惯,提升其生活品质,获得患者及其家属的高度认可^[2]。本研究分析了优质护理用于肺结核患者的效果,阐述如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

从2021年5月-2022年5月的肺结核患者中随机抽取80例,电脑随机法均分为A组和B组,A组(40例)年龄15-70岁,均值(48.26±3.47)岁,体重42.15-85.69kg、均值(65.34±5.76)kg,病程1-8d、均值(3.23±1.45)d,男女比例(23:17);B组(40例)年龄16-69岁、均值(48.37±3.51)岁,体重42.34-85.53kg、均值(65.12±5.68)kg,病程1-9d、均值(3.28±1.43)d,男女比例(24:16)。一般资料对比($p>0.05$)。

1.2 方法

(1) A组

A组采用饮食和用药指导、口头健康宣教、病情和生命体征监测、指导患者完成各种实验室检查项目等常规护理。

(2) B组

B组:优质护理。

①结合患者认识能力和受教育程度,针对疾病和治疗相关知识进行宣教,纠正患者错误的认知,指出患者日常不良生活和饮食习惯,促使其养成良好的习惯。向患者介绍主治医师、护理人员的资质,使其树立成功治疗自信心,了解肺结核传染的主要途径等。

②开展一对一护理指导,告知患者隔离的必要性,告知患者有发热、咳嗽、咳血等不良症状时不必要恐慌,只要遵医嘱按时按量服药,就能在短时间内缓解。护理人员耐心回答患者的每个问题,纠正其错误认知,多给予患者关心和鼓励,使其感受到来自医务人员的关心。定时评估患者的心态变化,指导患者通过正确的方法释放内心压力。

③患者在进行抗结核病化疗的时候,护理人员要仔细观察药物效果、不良反应等。向患者及其家属详细讲解抗结核病化疗的重要性,促使其积极主动配合化疗。告知其遵医嘱服药重要性,提高其遵医嘱服药依从性。叮嘱患者在出现关节痛、眩晕、胃肠不适、口周麻木等药物不良反应时,要立即告知医生,不能私自停止服药。

④依据少食多餐的原则,综合考虑患者的饮食爱好,为其制定针对性饮食计划,叮嘱患者增加摄入维生素、蛋白质的数量,不能食用刺激性食物。

⑤指导患者服用抗肺结核药物,告知其可能诱发的不良反应,使其了解药物作用。叮嘱患者不能擅自增减药量、更换药物。

1.3 指标观察

(1) 护理依从率=(完全依从+部分依从)/总例数×100%。不良反应发生率=(恶心呕吐+皮疹+腹泻)/总例数×100%。(2) 自制量表分数越高生活习惯越好(100分/项)。(3) 汉密顿抑郁量表分值和不良心态成正比(10分/项)。(4) SF-36量表分数和日常生活品质成正比(100分/项)。(5) 本院自制量表分数和护理满意度成正比(100分/项)。

1.4 统计学分析

SPSS20.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$)与(%)表示计量与计数资料,分别用t值与 χ^2 检验, ($P < 0.05$)有统计学意义。

2 结果

2.1 对比护理依从率、不良反应发生率

B组护理依从率95.00%、不良反应发生率2.50%优于A组的77.50%、20.00% ($\chi^2=5.164、6.134, p=0.023、0.013$), 见表1。

2.2 比较生活习惯评分

护理前两组生活习惯评分对比($t=0.323、0.623、0.701、0.707, p=0.747、0.534、0.485、0.481$), 护理后B组高于A组($t=7.701、8.199、8.160、8.109, p$ 均=0.000), 见表2。

2.3 对比心理状态评分

护理前两组心理状态评分对比($t=0.090、0.163、0.215、0.166, p=0.927、0.870、0.829、0.867$), 护理后B组低于A组($t=7.280、4.824、5.107、4.525, p$ 均=0.000), 见表3。

2.4 对比生活质量评分

护理前两组生活质量评分对比($t=0.326、0.667、0.735、0.310, p=0.745、0.506、0.463、0.756$), 护理后B组高于A组($t=8.850、9.151、8.786、8.559, p$ 均=0.000), 见表4。

2.5 对比护理满意度评分

护理前3d两组护理满意度评分对比($t=0.272、0.030、0.272、0.563, p=0.786、0.975、0.786、0.574$), 出院时B组高于A组($t=7.761、6.840、7.302、7.396, p$ 均=0.000), 见表5。

表 1 对比护理依从率、不良反应发生率[n (%)]

分组	例数	护理依从率						不良反应发生率									
		完全依从		部分依从		不依从		依从率		恶心呕吐		腹泻		皮疹		发生率	
B 组	40	24	60.00	14	35.00	2	5.00	38	95.00	1	1.25	0	1.25	0	0.00	1	2.50
A 组	40	15	37.50	16	40.00	9	22.50	31	77.50	4	10.00	3	7.50	1	2.50	8	20.00
χ^2	-	-	-	-	-	-	-	5.164	-	-	-	-	-	-	-	-	6.134
P	-	-	-	-	-	-	-	0.023	-	-	-	-	-	-	-	-	0.013

表 2 对比生活习惯评分[$\bar{x} \pm s$ (分)]

分组	例数	戒烟酒		规律饮食		规律运动		规律起居	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
B 组	40	75.31±4.82	89.53±4.32	75.84±3.97	89.39±4.34	75.68±3.59	89.26±3.41	75.76±3.15	89.43±3.61
A 组	40	75.64±4.29	82.94±3.26	75.31±3.62	82.29±3.34	75.13±3.42	83.27±3.15	75.26±3.17	83.32±3.11
t	-	0.323	7.701	0.623	8.199	0.701	8.160	0.707	8.109
p	-	0.747	0.000	0.534	0.000	0.485	0.000	0.481	0.000

表 3 对比心理状态评分[$\bar{x} \pm s$ (分)]

分组	例数	抑郁		精神焦虑		睡眠障碍		躯体焦虑	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
B 组	40	5.26±1.43	1.02±0.34	5.21±1.35	1.06±0.39	5.25±1.26	1.04±0.32	5.24±1.37	1.05±0.38
A 组	40	5.23±1.52	1.59±0.36	5.26±1.38	1.52±0.46	5.31±1.23	1.46±0.41	5.19±1.31	1.45±0.41
t 值	-	0.090	7.280	0.163	4.824	0.215	5.107	0.166	4.525
P 值	-	0.927	0.000	0.870	0.000	0.829	0.000	0.867	0.000

表 4 对比生活质量评分[$\bar{x} \pm s$ (分)]

分组	例数	躯体功能		社会功能		生理功能		心理功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
B 组	40	71.62±2.84	83.16±3.58	71.42±2.94	83.53±3.67	71.48±2.97	83.42±3.64	71.64±2.84	83.25±3.52
A 组	40	71.42±2.64	76.28±3.37	71.84±2.68	76.34±3.35	71.92±2.34	76.84±3.03	71.82±2.31	76.12±3.92
t	-	0.326	8.850	0.667	9.151	0.735	8.786	0.310	8.559
p	-	0.745	0.000	0.506	0.000	0.463	0.000	0.756	0.000

表 5 对比护理护理满意度评分[$\bar{x} \pm s$ (分)]

分组	例数	主动服务		健康宣教		交流能力		操作水平	
		护理 3d	出院时	护理 3d	出院时	护理 3d	出院时	护理 3d	出院时
B 组	40	74.34±4.48	89.94±3.18	74.25±5.74	89.57±3.34	74.34±4.48	89.76±3.21	74.67±3.25	89.82±3.23
A 组	40	74.61±4.39	83.64±4.03	74.21±5.93	83.36±4.67	74.61±4.39	83.62±4.24	74.26±3.26	83.54±4.29
t	-	0.272	7.761	0.030	6.840	0.272	7.302	0.563	7.396
p	-	0.786	0.000	0.975	0.000	0.786	0.000	0.574	0.000

3 讨论

目前临床使用药物治疗肺结核，由于患者需要较长的治疗时间，一些患者难以坚持按时按量遵医嘱服药，不利于获得理想预后^[3]。因此为了将药效最大程度地发挥出来，需要给予肺结核患者高质量护理干预，使其养成良好的生活习惯，提高其遵医嘱服药依从性^[4]。

本文结果：B组服药依从率95.00%、不良反应发生率2.50%优于A组的77.50%、20.00% ($\chi^2=5.164$ 、6.134, $p=0.023$ 、0.013)；护理后B组生活习惯评分、心理状态、生活质量、出院时护理满意度评分优于A组 ($p<0.05$)，证实肺结核患者使用优质护理的良好效果。分析其原因是优质护理的出发点是患者身心实际需求，重视采取有效措施满足患者合理需求，通过健康宣教使患者了解肺结核的特点、诱因、治疗方案、药物作用等，纠正患者对疾病相关知识的错误认知，使患者认识到身体处于长时间慢性消耗状态，如果不重视饮食控制，会出现营养不良等症状，不利于疾病的康复，使其能配合护理人员的饮食计划，确保其摄入充足的能力，使机体免疫和抵抗能力提升，降低不良反应和并发症出现的概率^[5-6]。评估患者心理状态，引导其通过正确的方式释放心理压力，避免严重不良情绪影响康复效果，提高患者遵医嘱依从性和生活质量，获得患者及其家属的高度认可^[7]。

综上所述，肺结核患者使用优质护理能发挥出更好的护理效果，能帮助患者养成良好的生活习惯，改

善其心态和生活质量，在一定程度上预防形成并发症，获得患者的高度认可。

参考文献

- [1] 邓祝星.优质护理对活动性肺结核患者营养状况的干预作用分析[J].安徽医学,2021,20(5):76-77+80.
- [2] 张婷婷.优质护理措施对于肺结核护理质量和依从性的影响[J].中国医药指南,2021,19(29):159-161.
- [3] 于丽燕.优质护理服务在肺结核护理应用效果观察[J].系统医学,2021,6(16):166-168.
- [4] 张巧.优质护理服务对结核病护理工作满意度的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(4):427-428.
- [5] 王翠花.以康复为主的优质护理在慢性阻塞性肺疾病合并肺结核患者拔管后的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(22):4217-4219.
- [6] 祁丽丽.优质护理服务在肺结核大咯血护理中的应用分析[J].黑龙江中医药,2021,50(1):285-286.
- [7] 李玲.优质护理措施对于肺结核护理质量和患者依从性的影响分析[J].基层医学论坛,2021,25(03):342-343.

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