

整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果

张 敏

菏泽市传染病医院 山东菏泽

【摘要】目的 探究分析整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果。方法 选取于 2019 年 1 月至 2022 年 1 月，至我院接受耐多药结核病护理的患者共 120 例，作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式，将 120 例患者随机分为对照组与观察组。对照采用常规护理的护理模式进行干预，观察组采用整体护理的护理模式进行干预。对比分析对照组与观察组的 SCL-90 评分，护理满意度、痰结核杆菌转阴率。结果 经护理干预后，观察组在 SCL-90 评分，护理满意度、痰结核杆菌转阴率方面明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义。结论 对耐多药结核病患者采用整体护理的护理模式进行干预，能有效改善患者痰结核杆菌转阴率以及 SCL-90 评分，在临床应用中具有优良的效果，值得推广与应用。

【关键词】耐多药结核病；整体护理；痰结核杆菌转阴率；SCL-90 评分

【收稿日期】2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】**2023 年 2 月 3 日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20230047

Application effect of holistic nursing in nursing of multidrug-resistant tuberculosis

Min Zhang

Heze Infectious Disease Hospital, Heze, Shandong

【Abstract】 **Objective** To explore and analyze the application effect of holistic nursing in the nursing of multidrug-resistant tuberculosis. **Methods:** A total of 120 patients who received MDR-TB care in our hospital from January 2019 to January 2022 were selected as the research objects. According to the method of computer blind selection, 120 patients were randomly divided into control group and observation group. The control group was intervened by the nursing mode of routine nursing, and the observation group was intervened by the nursing mode of holistic nursing. The SCL-90 score, nursing satisfaction and sputum negative rate of Mycobacterium tuberculosis were compared and analyzed between the control group and the observation group. **Results:** After nursing intervention, the observation group was significantly better than the control group in terms of SCL-90 score, nursing satisfaction, and negative rate of sputum Mycobacterium tuberculosis ($P < 0.05$), and the difference was statistically significant. **Conclusion:** The nursing mode of holistic nursing for MDR-TB patients can effectively improve the negative rate of sputum Mycobacterium tuberculosis and the SCL-90 score. It has excellent results in clinical application and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 multidrug-resistant tuberculosis; holistic nursing; negative rate of sputum Mycobacterium tuberculosis; SCL-90 score

前言

耐药结核病的产生有细菌学、临床以及规划方面的原因，其本质是认为造成的结果，从临床以及规划的方面看待，不充分、不恰当的干预，会使得结核病患者体内的耐药突变菌成为优势菌。据资料显示：我国是全球耐药结核病疫情较高的国家之一，目前约有 12 万左右耐多药结合病例，从 1996 年起，我国有 13 个省加入 WHO/IUATLD 的全球耐药监测项目，根据现有的结果显示，我国耐多药结核病患者约占全球的四分之一^[1-2]。本文将选取于 2019 年 1 月至 2022 年 1 月，

至我院接受耐多药结核病护理的患者共 120 例，作为本次研究对象，探究分析整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2019 年 1 月至 2022 年 1 月，至我院接受耐多药结核病护理的患者共 120 例，作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式，将 120 例患者随机分为对照组与观察组。对照组中：男性患者 32 例，女性患者 28 例，年龄为：36-64 岁，平均年龄为：(43.56±2.01)

岁,病程为:1-10年,平均病程为:(5.24 ± 2.41)年,共60例;观察组中:男性患者33例,女性患者27例,年龄为:37-66岁,平均年龄为:(44.08 ± 2.36)岁,病程为:1-9年,平均病程为:(4.87 ± 1.77)年,共60例。对照组与观察组患者一般资料对比,差异无统计学意义,其中($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:①两组患者及家属均已同意参与本次研究;②本次研究经本院审核通过。③经诊断确认对照组与观察组患者均为耐多药结核病患者。

排除标准:①中途退出本次研究的患者;②精神异常、沟通障碍、配合度低的患者。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照采用常规护理的护理模式进行干预:遵循医嘱,以及我院各项相关规定,对对照组患者予以日常常规护理。

(2) 观察组方法

观察组采用整体护理的护理模式进行干预。

①建立专业的整体护理小组,选取经验丰富的护理人员或护士长担任小组组长,参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施,规范护理流程,深入优化小组内成员的技术水平与综合素质,整体提升护理小组的质量。

②由整体护理小组针对患者自身实际身体状况,制定出整体护理方案,方案中的内容包括:心理、环境、饮食、用药等方面的护理内容,内容的补充与修订由相关责任医师完成,整个护理过程中的护理措施,同时通过研究谈论,制定应对突发情况的应急方案,在整个护理过程中严格按照整体护理方案中的内容执行,由小组组长负责监督工作,确保方案的有效性以及患者的恢复质量与恢复速率。

③为患者提供干净且安静的病房,每日对病房进行打扫与消毒,调整病房内光线、温度、湿度,为患者营造一个舒适温馨的恢复环境,保证患者充足的睡眠,同时严格执行院内探视制度,控制外来因素对患者的打扰,为患者创造优良的恢复环境。

④日常护理方面:加强每日对患者的巡视,在巡视过程中主动发现问题,并积极为患者解决。同时每日对患者各项身体指标进行监测,并加以记录,随时关注患者状况,在出现意外情况时,及时采取有效的措施予以干预,确保患者在相对安全的环境中接受各项护理措施。

⑤由于患者长期经受疾病所带来的痛苦,一般情

况下其内心会产生焦虑、恐惧、紧张甚至是抑郁的负面心理因素,这些因素十分不利于患者的恢复,甚至在患者的恢复过程中产生不利刺激。在护理过程中,每日做好护理操作流程之后,加强与患者及其家属的沟通与交流,告知其家属在日常生活中,多体谅患者,尽量满足其要求,照顾好其情绪,协助医护人员进一步消除其内心的负面情绪。相关医护人员可通过为患者讲述接受干预后恢复效果优良的病例,增加其战胜疾病的信心,在护理过程中应以朋友的方式与患者相处,加强沟通与交流,耐心听取其倾诉,随时掌握其内心心理状况的变化,过程中注意语言、语气等方面的问题,有针对性的开导患者,使用积极性、鼓励性的话语对患者进行鼓励,使其感到温馨,同时可以播放舒缓的音乐,进一步的帮助患者消除内心焦虑、焦躁等负面情绪,减少因情绪引发的应激反应,提高其在整个护理过程中的依从性。

⑥患者及其家属进行耐多药结核病相关知识的宣导与教育,着重告知患者本人及其家属,在恢复期间的注意事项以及禁忌事项,确保在护理过程中最大化的降低意外情况的发生,由于患者间年龄分布不均,在对患者进行健康宣教的过程中,应采用其喜欢的、更为容易接受的方式进行,如:年龄偏大的老年患者可通过聊天、交流的过程中对其进行健康知识以及日常注意、禁忌事项的宣教;年龄偏向年轻的患者可通过PPT、小视频的方式对其进行宣教,使其更为容易接受,确保每位患者能清楚的知晓宣教内容,将护理过程中发生意外的可能性降至最低。

⑦对患者进行正确的用药指导,遵循医嘱,每日对患者发放药物。同时制作相应的药物小卡片,将每种药物的用法用量、注意事项、禁忌事项、用药后的不良反应等内容书写于卡片之上,避免其在服药过程中出现用法用量错误等情况。

⑧对患者本人及其家属进行饮食指导,及时纠正其错误的饮食方式,鼓励其健康饮食,减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入,如油炸类等类型食物,可适当摄入富含蛋白质、维生素的食物,注意营养结构的搭配,通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。

⑨由于部分患者存在痰液较多的情况,在护理的过程中统一对患者发放痰杯,痰杯内加入1.5g/ml的消毒液,防止出现随地吐痰的现象,每日对痰杯进行回收,统一进行消毒处理,降低发生感染的风险。

⑩在患者出院后,取得患者的有效联系方式,如

电话、微信等,添加患者微信,组建相应的微信群,以每周3次的频率在群众发送提前制作好的恢复护理小视频,供其学习,确保患者出院后的恢复效果,同时以每月3次的频率对其进行电话回访,督促其注意自身身体状况,且定期到医院接受各项相应的检查,确保回访的有效性。

1.3 观察指标

经护理干预后,对比分析对照组与观察组的SCL-90评分,痰结核杆菌转阴率。采用SCL-90评分对患者的精神状况进行评估,分值越高,精神状况越差。痰结核杆菌转阴率方面分别对比经护理干预6个月以及12个月后的详细情况。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组 SCL-90 评分

经护理干预后,对比分析对照组与观察组的SCL-90评分,观察组明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下表1所示:

2.2 对照组与观察组痰结核杆菌转阴率

经护理干预后,对比分析对照组与观察组痰结核杆菌转阴率,观察组明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下表2所示:

表1 对照组与观察组 SCL-90 评分对比表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	60	191.33 ± 57.49	158.29 ± 42.56
观察组	60	191.29 ± 57.40	137.66 ± 33.27
t	-	0.004	2.958
P	-	0.997	0.004

表2 对照组与观察组痰结核杆菌转阴率对比表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预6个月转阴例数(例)	干预6个月转阴率	干预12个月转阴例数(例)	干预6个月转阴率
对照组	60	18	30%	27	45%
观察组	60	29	48%	41	68%
χ^2	-	4.232	4.232	5.711	5.711
P	-	0.040	0.040	0.017	0.017

3 讨论

耐多药肺结核时通过呼吸道传染的结核病,其分为单耐药、多耐药、耐多药三种类型、单耐药是指:结核杆菌对一种一线抗结合药物耐药;多耐药是指:结核杆菌对不包括同时耐异烟肼、利福平在内的一种以上的一线抗结合药物耐药;耐多药是指:结核杆菌至少对异烟肼、利福平耐药^[3-4]。在本次研究中,观察组采用了整体护理的护理模式对患者进行了干预,组建了专业的整体护理小组,对其进行培训后,制定出了全面的护理方案以及应急方案,有效保障了患者的恢复质量,通过对患者进行心理、健康教育、饮食、用药、排痰等方面的护理,提升了患者的恢复速率。改善了精神状况。与采用常规护理模式的对照组相比,观察组在SCL-90评分,痰结核杆菌转阴率方面明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义^[5]。

综上所述,对耐多药结核病患者采用整体护理的护理模式进行干预,能有效改善患者痰结核杆菌转阴

率以及SCL-90评分,在临床应用中具有优良的效果,值得推广与应用,本文仅供参考。

参考文献

- [1] 徐亚红,王飞丽.整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(23):101-102+105.
- [2] 胡爽.整体护理在耐多药结核病患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(16):139-140.
- [3] 王海滨.整体护理在耐多药结核病护理中的应用价值[J].继续医学教育,2021,35(04):112-114.
- [4] 安静.整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(01):161-162.
- [5] 姜丽.整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果分析[J].中国医药指南,2017,15(26):1.

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