

结核预防护理干预价值评估

刘春梅

云南省迪庆州维西县疾病预防控制中心 674600

〔摘要〕目的 评估分析结核预防护理干预价值。方法 在本院收治的结核患者中抽选 80 例进行研究, 时间为 2017 年 3 月至 2019 年 5 月期间, 通过简单随机分组将患者分为两组, 对照组为常规护理, 观察组为预防护理, 比较两组患者的生活质量与依从性。结果 观察组患者护理后各项护理质量评分和依从性评分均明显优于对照组, $P < 0.05$ 。结论 预防护理应用于结核患者中有理想的效果。

〔关键词〕预防护理; 结核; 生活质量

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-087-02

结核病在临床中属于较为常见的一种慢性传染性疾病, 该疾病的治疗具有较长的疗程, 且患者所用药物极易产生较多的副反应, 对其生活质量存在严重不良影响。相关研究表明^[1], 患者用药的依从性极易受其认知及药物反应的影响, 若用药依从性欠佳, 患者无法对疗程进行坚持, 极易导致疾病复发, 甚至出现耐药情况。本文主要分析将预防护理干预应用于结核患者中的价值, 旨在为今后临床护理提供参考。

1 资料、方法

1.1 资料

本文观察对象为本院收治的结核患者, 共 80 例 2017 年 3 月至 2019 年 5 月, 通过简单随机分组将其分为对照组和观察组两组, 40 例一组。对照组: 根据患者的性别, 男性例数为 25 例, 女性例数为 15 例; 年龄平均值为 (61.03 ± 2.74) 岁; 病程平均值为 (1.59 ± 0.84) 年。观察组: 男性患者 21 例, 女性患者 19 例; 年龄平均值为 (61.24 ± 2.63) 岁; 病程平均值为 (1.47 ± 0.91) 年。对比上述两组结核患者的各项资料数据, 差距均不明显, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予所有结核患者常规护理, 即护理人员对患者的体温变化情况、呼吸节奏以及血压等进行密切的监测, 掌握患者病情变化情况。

观察组患者均接受预防护理干预, 具体内容见下: (1) 护理人员为结核患者开展及时有效的疗前宣教干预。护理人员将结核患者健康教育计划提前制定好, 在为患者实施疗前宣教或入院宣教的过程中向其播放《中国结核病健康教育资源库》的内容,

同时给予患者出院指导, 使得其对结核病防治的相关知识有所认识, 将疾病的危害、治疗方案、遵医嘱用药的重要性等知识以通俗易懂的话语向患者介绍。将患者的出院指导工作完善, 并且于患者出院之前向其反复强调严格遵照医嘱用药是治愈疾病的关键, 叮嘱患者应坚持将疗程完成, 将不规律用药所致的疾病复发或耐药菌株的出现进行避免。(2) 由于结核为传染性疾病, 患者患病后担忧自身会受周围人群的歧视, 加之疾病治疗的疗程较长且药物副反应多, 使得其身心遭受极大的痛苦。为此护理人员不仅需要掌握结核控制策略, 还应当对健康教育的理论详细掌握, 以此将患者的信任度提升, 利于良好护患关系的建设。(3) 将防痨网建设的力度加强, 为患者开展定期的随访和督导, 将疾病相关的宣传培训工作力度加强, 进而将人员的综合素质提升, 通过为患者提供咨询平台及加强随访, 对其治疗的依从性进行监督, 同时可根据其病情进行药物指导等。

1.3 观察指标

观察并统计上述两组结核患者的生活质量(躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活)和依从性评分。

1.4 统计学处理

本文数据均经过 SPSS21.0 版进行处理, 两组结核患者的生活质量评分和依从性评分均以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 以 t 检验。若两组患者的各项观察指标数据对比有明显差异存在, 且具统计学意义, 则用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

对表 1 数据进行分析发现, 观察组患者的生活质量各维度评分与依从性评分均明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1: 对比两组结核患者的生活质量和依从性 (n , $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活	依从性评分
观察组	40	60.35 ± 2.76	64.83 ± 5.61	61.62 ± 4.89	65.53 ± 3.61	89.96 ± 5.73
对照组	40	52.27 ± 1.84	54.39 ± 4.08	57.92 ± 3.53	52.27 ± 2.95	75.73 ± 4.14

3 讨论

结核病具有较长的治疗周期, 若患者在治疗期间未遵照医嘱合理用药, 可导致疾病治疗不合理, 对机体的康复有严重影响^[2]。合理有效的护理干预措施可以将患者对自身所患疾病的认识提升, 对疾病治疗信心的树立有积极作用, 可以帮助患者对治疗工作给予积极主动的配合, 并且对医生制定的治疗方案严格执行, 进而促进机体的康复。

多数患者认为结核病为不治之症, 患病以后极易有害怕与焦虑等负性情绪出现, 进而对其检查与治疗的依从性产生影响, 使

得疾病治疗的时机被耽误, 进一步将病情加剧^[3]。患者治疗的依从性对疾病的临床治疗效果有直接影响, 同时可影响疾病的转归。护理人员针对疾病治疗期间遵医嘱用药的重要性以及疾病相关知识等向患者耐心开展健康宣教, 将良好的护患关系与医院形象建立, 提升患者的信任度及依从性^[4]。预防护理干预实施过程中, 患者可以针对疾病同医护人员展开有效的交流与沟通, 有利于患者对疾病防治的相关知识进行充分的了解, 对其病情的改善有利。

研究中, 观察组患者相比较于对照组患者, 其各维度生活质量评分和依从性评分均明显较高, $P < 0.05$ 。说明为结核患者实施预防护理干预, 可以将患者治疗的依从性提升, 进而促进病情的改善, 以此将疾病症状以及患者患病后的负性情绪对生活质量产生的不良影响减轻。

(下转第 92 页)

作者简介: 刘春梅 (1980 年 5 月 ~), 籍贯: 云南维西, 民族: 汉族, 职称: 主管护师, 学历: 大专, 主要从事: 慢性病, 传染病的管理工作。

诊,或者拨打的救助或咨询电话。(4)患胃病者戒酒、戒烟,进食清淡饮食,进食勿过饱,少食多餐。

3 结果

无痛胃镜检查,经严密的术前准备、术中配合及术后护理,患者顺利完成检查。因此,无痛胃镜检查操作过程中,要求医护密切配合。

4 讨论

(1)传统胃镜操作有一定的痛苦,对受检者的心理、生理有很大的影响。检查时间长、痛苦少,病人往往听到胃镜检查就恐惧或拒绝检查。无痛电子胃镜检查由于病人全身麻醉,消除了病人的精神紧张,减少检查者的干扰因素,缩短了检查时间,有效地预防了许多并发症的发生。无痛胃镜检查技术能让患者在毫无痛觉的状态下完成整个检查过程,解决了传统胃镜的弊端,使患者能顺利完成检查。无痛胃镜有利于详细观察诊断病变,降低漏诊、误诊率。无痛胃肠镜与传统胃肠镜检查相比,优点是:高清晰度、高分辨率、胃镜内检查无死角、无损伤、高诊断率。

(2)无痛胃镜检查操作过程中,要求医护密切配合,熟练掌握内镜各种操作技术,术前的充分准备,术中严密的配合,术

后精心的观察等护理过程是保证检查顺利的重要环节,能使患者在安全、舒适、无痛苦状态下顺利进行胃镜检查和治疗,使患者并发症减少,术中无不适感,术后苏醒快,感觉舒适,消除恐惧感,乐于再次接受无痛胃镜检查。护士与医生默契的配合,缩短了操作时间,保证了患者的安全,解除了患者的恐惧心理,减少了并发症的发生,指导患者进行正规治疗,使患者早日康复,从而增强患者对医护人员的信任感。无痛胃镜检查是一种安全、有效、舒适的新技术,值得推广。

[参考文献]

- [1] 姜希望.无痛性消化道内镜术[M].长沙:中南大学出版社,2002:106-147.
- [2] 蔡文智.消化病专科护理技术[M].北京:人民军医出版社,2012:117-122.
- [3] 霍继荣,欧大联,李清龙等.消化内镜操作常见问题与对策[M].北京:军事医学科学出版社,2010:2-3
- [4] 王书平.监护下麻醉管理应用于消化内镜检查患者的护理[J].护理学杂志,2004,19(21):222-223.

(上接第 87 页)

[参考文献]

- [1] 刘淑翠.护理干预对肺结核患者心理状态及生活质量的影响分析[J].中国社区医师,2016,32(28):237-238.
- [2] 王鲜茹, WANGXian-ru.优质护理干预对肺结核患者用药

依从性的影响[J].中国当代医药,2016,23(4):163-165.

- [3] 苑爱荣,李剑波.耐多药肺结核病人的心理分析及护理干预效果[J].疾病监测与控制,2016,10(8):683-684.
- [4] 邵莹莹,张素霞.护理干预对结核病防治效果的影响观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(10):226-227.

(上接第 88 页)

- [1] 王慧玲,李华蕾.ICU 中心静脉导管相关性血流感染的预防与护理体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(07):88.
- [2] 尹志燕.ICU 中心静脉导管相关性感染的危险因素分析与护理[J].智慧健康,2018,4(34):114-115.
- [3] 陆倩霞.ICU 中心静脉导管相关性感染的预防与护理研究

[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(94):29-30.

- [4] 徐英.ICU 中心静脉导管相关性感染的危险因素分析与护理[J].实用临床医药杂志,2016,20(14):155-156.
- [5] 王健,焦清海,王俊莉,葛海江,张雪梅,申利娟,马兰,王帅,王芳.ICU 中心静脉导管相关性血流感染的分析与预防[J].护理实践与研究,2016,13(11):127-128.

(上接第 89 页)

绞痛患者中价值,深受患者与家属认同。

综上所述,通过对冠心病心绞痛患者实施预见性护理模式,能够提高对患者的治疗效果,提升患者的生活质量,临床应用价值及临床推广极高。

[参考文献]

- [1] 许颖智,张军平,任淑女,等.不同中医干预模式对冠

心病心绞痛患者症状及生存质量的影响[J].中医杂志,2017,58(6):493-497.

- [2] 熊璐璐,王爽,初均晓.冠心病心绞痛患者对相关护理知识知晓率及其需求现状的调查研究[J].中国预防医学杂志,2017,32(8):84-86.
- [3] 刘瑞,张婷.基于循证护理理念的中西医结合护理对冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J].中医药导报,2016,24(18):107-109.

(上接第 90 页)

软组织局部损伤。颅脑手术危险性较高,时间过长极易造成压力性损伤,不仅影响临床治疗效果,还对患者的身心造成伤害。因此,应该加强颅脑肿瘤手术患者护理干预。

近年来,预防性护理在颅脑肿瘤手术患者中得到应用,且效果理想。本研究中,观察组护理后 1 个月后焦虑抑郁评分低于对照组($P<0.05$),说明预防性护理干预缓解患者焦虑、抑郁程度,提高患者配合度,利于患者恢复。预防性护理改善患者不良情绪,能增强患者耐受性,提高护理质量和康复效果。本研究中,观察组护理干预期间压力性损伤总发生率(4.64%)低于对照组(23.65%)($P<0.05$),说明预防性护理干预是一种有效的护理手段预防压力性损伤。临床研究表明^[4]:实施预见性护理手段能够减少压力性损伤的发生,提高术后患者临床康复效果与护理质量。

综上所述,预见性护理干预能提高颅脑肿瘤手术患者护理质量,有助于改善患者心理波动,减轻患者的疼痛,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 蔡蕊,蔺波.早期预见性护理干预对肿瘤患者 PICC 术后机械性静脉炎的影响[J].检验医学与临床,2017,14(5):706-708.
- [2] 陆巍.基于力学原理的护理干预改善髋关节置换术后病人压力性损伤的效果[J].护理研究,2018,32(9):159-161.
- [3] 蒋文珍,庄悦红,刘浪,等.延续性护理对居家卧床老人压力性损伤预防的效果观察[J].上海护理,2018,18(1):16-19.
- [4] 卢怀美,刘晓燕,赵强,等.预见性护理对消化道肿瘤患者术后下肢静脉血栓形成的影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(15):1701-1703.