

责任制整体护理模式下的肺结核患者护理

邱丹丹

江安县人民医院呼吸内科 四川江安 644200

〔摘要〕目的 探究肺结核患者护理中应用责任制整体护理的实际效果。方法 选择我院 2021 年 5 月~2022 年 5 月收治的所有患者中,确诊为肺结核的患者 72 例,按照数字奇偶法分为参照组(n=36)和研究组(n=36);参照组:采用常规护理模式。研究组:实施责任制整体护理。对两组护理质量进行比较。结果 研究组各项评分均高于参照组, $P < 0.05$ 。结论 有效地运用责任制整体护理,能够减少患者心理不良情绪,提升患者预后效果,值得推广。

〔关键词〕肺结核患者;责任制整体护理模式;护理质量

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)07-118-02

随着当前工业的发展进步,越来越多的工厂拔地而起,工业生产排放的浓烟、污水等对环境造成污染,为各类疾病的发生造成了隐患,现代生活水平不断提升,汽车的广泛使用,汽车产生的尾气对于空气质量有一定的影响,而城市中的人群又呼吸着被汽车尾气污染的空气,结核病发病率也随之增加,该疾病是青年人容易发生的一种传染病之一,80%的结核病发生在肺部,该疾病潜伏周期较长,发病过程缓慢,且传染性极强。由于该疾病的传染性强导致治疗该疾病的治疗周期较长,对患者及其家庭造成经济、精神的双重压力。急需为患者提供专项的心理疏导措施,保证患者在治疗期间减轻身体痛苦的同时减轻自身心理负担,排除负面情绪,树立康复痊愈的信心。此次分析全面推进责任制整体护理,并取得良好的成绩,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 5 月~2022 年 9 月我院收治的所有患者中,筛选出确诊为肺结核的患者 72 例,使用数字奇偶法分为参照组(n=36)和研究组(n=36)。其中男 31 例,均龄(46.43±7.68)岁,平均病程(5.51±1.12)年;女 37 例,均龄(43.12±9.61)岁,平均病程(4.76±0.96)年。纳入标准:①患者意识清晰;②患者基本资料以及病情资料完整。②患者意识清晰,逻辑思维正常。③无遗传疾病史。排除标准:①对治疗方案以及护理方式产生怀疑态度,不配合护理工作。②患精神疾病史。两组基本资料无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组:实施常规疾病护理方法。

研究组:实施常规疾病护理方法并增加责任制护理。①组织建立责任护理小组:由于肺结核具有传染性,在护理操作的过程中不得当,会对护理人员身体造成伤害,因此科室应当建立专业化护理小组,该组成员配置 6-8 人,由传染病护理经验较为丰富的成员组成,采用组内推荐方式确定小组负责人。由小组成员对患者宣讲抗结合药物的科普,并在患者用药过程中予以监督,通过制作疾病相关宣传手册、举办知识讲座的方式让患者了解疾病从发生到如何治疗,学习正确预防肺结核及控制治疗病情。②患者病情的观察:由于肺结核属于呼吸系统疾病,因此护理人员在监测患者呼吸指标时,需要佩戴好专用防病毒口罩,保护患者的同时做好自我防护。对患者每日生理指标详细的记录于护理日记中,以便

于治疗方案以及预防策略的实施提供有利支持。③心理疏导:肺结核治疗过程枯燥乏味,时间较长,更容易并发其他疾病,在日常生活中有着较多的注意事项。患者在进行治疗时,治疗方式较为单一,这会导致患者失去生活信心,产生焦虑、甚至轻生,从而放弃治疗,患者情绪跌落谷底时,增强与患者交流频率,运用自身专业优势,为患者拨开云雾,普及疾病知识,告知可控性,坚持不懈的开导,为患者加油鼓舞士气,改善心态,为后续治疗提供有力帮助。④治疗期间生活指导:对患者的活动进行密切的监测,控制患者的活动量,以免造成过度劳累,控制自我情绪,保持积极乐观的态度,有效的避免疾病二次复发。医护人员根据患者病情程度,为患者计划一套有利于患者病情的饮食,确保患者在治疗过程中不被饮食打乱治疗计划,保证患者顺利按照医师制定的治疗步骤治疗。结合患者实际病情,在患者病情允许的情况下,保证患者营养摄入均衡。⑤消毒隔离:小组成员需对痰涂片呈阳性的患者进行单独隔离,将患者安置于单间病房,并保持房间地面的干净。指导患者在咳嗽、打喷嚏时正确的处理方式(使用纸巾遮住口鼻,并转向无人方位),切勿随地吐痰。保持良好的个人卫生习惯,不私自离开隔离病区。

1.3 观察指标

使用自制问卷调查对护理的质量进行评分(心理干预、用药干预、护理态度、护理专业技术),每项满分 100,单项得分越高,则表示能力越强。

1.4 统计学方法

以 SPSS21.0 软件做检验,以 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

研究组护理质量优于参照组,差异较大 $P < 0.05$ 。具体数据如下表 1。

3 讨论

肺结核患者护理期间,运用责任制护理模式能够更加规范护理人员的相关护理操作,保证有条不紊的按照护理计划步骤进行。小组成员明确护理目标,相互监督,将护理工作全线贯穿。多重责任划分保证患者治疗得到保障,并通过耐心的宣讲,增强患者的公共卫生意识,刷新对于疾病的认知。在本次探究中,责任制整体护理对于肺结核患者护理中,取得了优异的成绩,可极大降低公共卫生风险事故的发生几率,

(下转第 121 页)

对照组的患者，且差异数据有意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1 两组患者不良情绪的情况对比

组别	例数	SAS 护理前	SAS 护理后	SDS 护理前	SDS 护理后
实验组	130	53.22±2.11	29.27±1.46	52.32±1.25	28.33±1.02
对照组	130	53.20±2.09	35.46±1.25	52.31±1.23	35.12±1.31
t		0.077	36.721	0.065	46.630
P		0.939	0.000	0.948	0.000

2.2 两组患者在进行有效的护理措施后，实验组患者并发症的情况优于对照组的患者，且差异数据有意义 ($p < 0.05$) 见表 2

表 2 两组患者并发症的情况对比分析

组别	例数	心率衰竭	心律失常	死亡	总发生
实验组	130	1 (0.77)	3 (2.31)	0 (0.00)	4 (3.08)
对照组	130	5 (3.85)	9 (6.92)	1 (0.77)	15 (11.54)
χ^2		2.102	2.414	0.773	5.282
P		0.147	0.120	0.379	0.022

3 讨论

对于急性心肌梗死的患者使用综合护理干预，可以有效的改善患者的临床症状，降低患者出现并发症的情况，并且

改善患者不良的情绪，增加患者的预后效果，在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 孟艳婕. 分级分区护理对急性心肌梗死患者初步救治时间及抢救效果的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2019, 16(5): 261-264.
- [2] 卫枝, 杨媛媛. 基于胸痛中心基础上的急救护理流程对急性心肌梗死患者治疗效果的影响[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(8): 1368-1370.
- [3] 蔡闵敏, 张春, 王琼英, 等. 早期康复护理在急性心肌梗死 PCI 术后患者中应用效果的 Meta 分析[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2019, 11(4): 17-21.

(上接第 117 页)
好的应用价值。

[参考文献]

- [1] 陈立志, 江飞飞, 杨铭. 高血压合并腔隙性脑梗死患者认知功能障碍的影响因素分析[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2022, 24(04):408-411.
- [2] 蔡文钦, 魏邈琛, 李旻彦, 等. 真性难治性高血压检出率及合并心脑血管病相关因素的单中心横断面调查[J]. 中华高血压杂志, 2022, 30(03):272-276.
- [3] 刘静, 谌小丽, 裴金娜, 等. 滋阴平肝方联合非洛地

平治疗原发性高血压病阴虚阳亢证的临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(05):668-672.

- [4] 李睿琳, 陈玲. 人格特征、应对方式与老年高血压患者治疗依从性的研究进展[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(23):5448-5451.
- [5] 李雪, 张艳菊, 李晓玲, 等. 成人自评健康状态与高血压患病的横断面调查[J]. 护理研究, 2022, 36(05):821-824.
- [6] 刘文伟, 曾海涓, 曾婷, 等. 基于奥马哈系统的护理干预在接受抗阻训练的老年高血压病人中的应用效果研究[J]. 护理研究, 2022, 36(02):299-302.

(上接第 118 页)
为医院博取良好的口碑，故值得推荐。

[参考文献]

- [1] 张紫安. 综合护理在肺结核患者中的应用价值[J]. 继续医学教育, 2021, 35(09):121-122.
- [2] 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.

[3] 杜春花. 责任制整体护理在肺结核患者中的应用价值[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(07):199-200.

- [4] 贺亚莉. 责任制整体护理模式下的肺结核患者护理[J]. 人人健康, 2020(13):288+287.
- [5] 高双. 责任制护理干预在肺结核合并咯血住院患者全程治疗中的运用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(01):291.

表 1 两组护理质量评分对较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	心理干预	用药干预	护理态度	专业技术
参照组 (n=36)	69.29±5.95	77.71±6.79	65.53±7.82	80.35±6.32
研究组 (n=36)	87.95±4.78	91.23±5.52	89.97±5.36	92.02±7.13
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 119 页)

量，提高患者的预后效果，同时改善患者的心理状况，树立患者战胜疾病的信心。在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 淑珍, 万大国, 马军, 等. 新型标志物 sST2 对心力衰竭预后判断的价值[J]. 河南大学学报(医学版), 2019, 3(1):

192-194.

- [2] 何花, 董大立. 八段锦合五行音乐疗法对冠心病伴失眠患者的护理干预[J]. 家庭医药·就医选药, 2020(5): 310-311.
- [3] 徐维芳, 彭漪, 陈柄全, 等. GAD-7 和 PHQ-9 自评心理测评量表评估心内科门诊患者焦虑、抑郁状态[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 18(16): 12-14.