

优质护理措施对肺结核患者的临床护理效果分析

张梦婷

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院感染科 443400

【摘要】目的 分析优质护理措施对肺结核患者的临床护理效果。**方法** 回顾性选取本院 2022 年 1 月 -2024 年 1 月我院诊疗的肺结核患者 80 例的临床资料, 随机分成两组, 其中对照组 40 例行常规护理, 研究组 40 例行优质护理, 分析两组的疗效依从性、生活质量、护理质量。**结果** 研究组的治疗依从性 95.00%, 高于对照组的 75.00% ($P < 0.05$); 研究组的生活质量和护理质量评分均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理措施对肺结核患者的临床护理效果显著。

【关键词】 优质护理措施; 肺结核; 临床护理; 效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 06-135-02

肺结核属于传染病, 患者会出现反复发作和久治不愈的现象, 受疾病影响, 患者不良情绪多, 会影响治疗依从性, 大大降低生活质量。因此, 患者治疗期间采取优质护理措施, 能帮助患者养成良好的用药习惯, 提高治疗依从性, 生活质量也得到较大提升。为分析优质护理措施对肺结核患者的临床护理效果, 研究选取本院 2022 年 1 月 -2024 年 1 月我院诊疗的肺结核患者 80 例的临床资料, 如下报告:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究经医学伦理会批准, 回顾性选取本院 2022 年 1 月 -2024 年 1 月我院诊疗的肺结核患者 80 例的临床资料, 随机分成两组, 对照组 40 例, 男女比例 28:12; 年龄 46-88 岁, 平均年龄 (67.18 ± 6.38) 岁; 研究组 40 例, 男女比例 27:13; 年龄 45-85 岁, 平均年龄 (68.24 ± 7.25) 岁。两组基线资料比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理: 对患者进行安全教育, 指导患者按时按量用药, 规范患者的生活习惯等。

研究组在对照组基础上行优质护理: ①普及疾病知识: 告知患者疾病类型及应该注意的事项, 掌握治疗方式, 严明治疗效果, 增加患者药物治疗的依从性; 教育患者不能随地吐痰, 时刻戴口罩, 开展肺结核预防知识讲座, 组织患者观看肺结核治疗视频, 学习更多的治疗经验; ②心理护理: 肺结核患者收到疾病困扰, 需要减少与人群接触, 久而久之, 患者感觉被排挤, 孤独, 需要积极疏导, 帮助患者缓解不良心理情绪; 通过聊天、谈心、组织活动等方式, 转移患者注意力, 妥善处理患者与家属之间的关系, 安排家属对陪护, 通过组织活动的方式, 让患者融入人群, 减少心理压力; ③用药护理: 治疗期间, 需要监护患者的用药情况, 详细告知用药种类、用量、作用功效、不良反应等, 并为患者建议用药卡。避免老年患者忘记服药或者漏服, 同时出院患者时常电话咨询用药情况, 加强用药指导, 提高服药依从性; ④饮食护理: 结合患者的口味, 制定科学合理的饮食方案, 尽量少食多餐, 忌辛辣, 多食用高蛋白、维生素多的食物; ⑤生活护理: 护理人员需要指导患者做好个人卫生, 使用专用牙刷、毛巾、脸盆等, 做好个人防护工作, 避免大面积传染, 患者使用过的用具, 必须专人使用, 且消毒杀菌。

1.3 观察指标及评价

①比较两组治疗依从性: 根据医院自制的治疗依从性问卷调查表评估患者的治疗依从性, 高于 80 分为完全依从, 60 分—80 分为部分依从, 低于 60 分为不依从。治疗依从性 = 完全

依从性 + 部分依从性; ②观察两组护理前后的护理质量和生活质量: 护理质量包括护理计划、护理技术、责任意识和护理态度, 各项评分为 100 分, 评分越高, 护理质量越好; 生活质量评分为 100 分, 评分越高生活质量越好。

1.4 统计学分析

研究资料选取 SPSS25.0 统计包处理, 计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 用 t 检验, 计数数据以 (n) 表示, 用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 比较差异具统计意义。

2 结果

2.1 两组治疗依从性比较

研究组的治疗依从性 95.00%, 高于对照组的 75.00%, 两组比较差异有统计意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组治疗依从性对比 [n(%), n=40]

组别	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
对照组	18 (45.00)	12 (30.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
研究组	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00)	38 (95.00)

2.2 两组护理质量和生活质量评分比较

护理后, 研究组的生活质量 (89.51 ± 3.29) 分, 对照组生活质量 (76.88 ± 2.74) 分; 研究组的护理质量评分优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, n=40, 分)

组别	护理计划	护理技术	责任意识	护理态度
对照组	78.93 ± 2.15	80.76 ± 3.19	82.43 ± 2.45	80.43 ± 2.14
研究组	85.93 ± 2.46	89.74 ± 2.17	91.33 ± 2.84	89.27 ± 2.13

3 讨论

肺结核患者如果掌握的疾病知识较少, 长期服药的稳定性就较差, 患者不遵医嘱用药会造成疾病反复发作, 久治不愈, 给患者造成巨大的心理负担^[1]。而药物治疗是目前治疗肺结核的最佳方式, 治疗周期长, 服药种类多, 毒副作用的, 会导致患者治疗依从性下降, 因此, 改变常规护理模式, 通过优质护理措施提高患者的治疗依从性, 成为肺结核患者护理的核心^[2]。本研究对本院诊治的肺结核 80 例患者的临床资料进行分析。

本研究结果显示, 研究组的治疗依从性 95.00%, 高于对照组的 75.00%, 表明优质护理措施在提高患者治疗依从性方面有显著作用。究其原因, 是优质护理措施中疾病知识宣讲, 帮助患者了解肺结核疾病机制, 治疗方式, 毒副作用, 以及治疗中坚持服药的重要性, 再给患者制定用药方案及计划, 督促患者按时按量吃药, 能提高治疗依从性, 患者的疾病就能得到控制。研究组的生活质量 (89.51 ± 3.29) 分, 对照组

(下转第 139 页)

人员提供的疏解方法,调整自己的状态,减轻心理压力,从而达到减轻精神紧张、不良情绪的目的。除了心理方面,还比较注重患者的自我管理能力,以及疾病预防的意识。对于这种情况,创新型护理会对患者进行健康教育,通过正确的引导,帮助患者重新认知疾病,改变之前的错误认知。并且在予以患者健康教育以后,还能帮助患者养成良好的生活习惯,院后通过自我管理,降低疾病复发的几率^[10]。通过正确的饮食以及良好的生活习惯,能够增强患者的体质,提高免疫力。由于乙肝肝硬化失代偿期疾病与饮食有很大的关系,所以需要对患者进行饮食指导,希望通过合理健康的饮食,帮助患者控制疾病,缓解疾病的症状。而对于乙肝肝硬化失代偿患者,在饮食方面的要求较为严格,例如在蛋白质食物的选择上,需要以易消化的蛋白质为主;而丰富的维生素和矿物质成分是患者每天饮食中不可缺少的营养物质,因为通过补充维生素和矿物质,可以增强患者的免疫力,提高疾病恢复的速度。除此之外,需要患者严格控制每餐脂肪的摄入,其目的不仅是为了改善病情,还可以对患者的体重进行有效的控制,减少对肝脏的负担。

总而言之,在乙肝肝硬化失代偿期患者治疗期间,创新型护理干预发挥着重要的作用。能够帮助患者改善心理健康状况,提高生活质量,而且患者对护理的满意度评价较高。创新型护理干预不仅可以降低并发症的发生率,还可以提高患者的疾病管理评分。

参考文献

[1] 肖爱香,张巧卿.护理健康处方结合创新型护理对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者护理质量的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(2):160-161.
[2] 王欣.创新型护理干预对乙肝肝硬化失代偿期患者护理效果观察[J].当代临床医刊,2021,34(6):91-110.

(上接第 135 页)
生活质量(76.88±2.74)分,优质护理组的生活质量评分高于常规护理组,这是由于优质护理除了提高患者治疗依从性的基础上,改善患者病症,患者的生活质量更好之外,还有培养患者良好的生活习惯,改掉其饮食陋习,也有利于患者身体康复,生活质量自然提升。研究组的护理质量评分优于对照组,优质护理会让护理人员更加关注患者的身心健康,缓解其心理压力,正确发泄不良情绪,并通过护理技巧,让患者能感受到关爱,从饮食、用药和生活全方位为患者提供优质服务,护理质量评分自然就高^[3]。

(上接第 136 页)
化护理模式属于较为新颖的护理方法,该模式已得到美国医学会认可,有助于及时发现并治疗术后并发症,提高手术安全性。该护理模式强调医护分工合作^[3]。本文进行的研究组建的医护一体化护理小组成员包括专业医师、资深护士,给予患者全方位的护理。以患者为中心,加强医护之间的配合,帮助患者快速康复。随着我国老龄化进程逐渐加快,老年人口不断增多,骨科患者也呈上升趋势,应用医护一体化护理模式可以帮助患者快速康复,降低其并发症发生率,同时提高患者满意度,创造医院口碑。本研究发现,研究组术后出现感染、下肢深静脉血栓等并发症的人数显著少于对照组(P<0.05)。研究组住院时间较对照组短(P<0.05),研究组患者对护理满

[3] 何巧凤,黄海雄,梅耐,黄绮云.创新型护理干预对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的护理研究[J].医学食疗与健康,2020,18(17):160-211.
[4] 李康花.护理康复处方联合创新型护理干预乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的临床有效性研究[J].吉林医学,2021,42(7):3-3.
[5] 刘玉芹.创新型护理在乙型肝炎肝硬化失代偿期患者中的效果及并发症发生率分析[J].医学美学美容,2021,30(4):167-167.
[6] 肖漪熙,陈炜璋,袁莉,黎群娣,麦婉文.纽曼系统护理模式对肝硬化失代偿期患者心理、自我护理能力和生活质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(2):49-52.
[7] 张博.创新型护理用于乙型肝炎肝硬化失代偿期患者中的临床价值[J].中国医药指南,2021,19(12):2-2.
[8] 任海燕,周敏魁,冯婉玲.预后分析教育联合安神助眠护理对失代偿期肝硬化患者感知压力及睡眠状况的影响[J].护理实践与研究,2021,18(3):3-3.
[9] 黄凤妹,蒋欢欢.分阶段聚焦护理对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者营养状况及负面情绪的影响[J].广西医学,2023,45(7):877-881.
[10] 王倩林,静汤雯.系统化的健康指导对肝硬化失代偿期患者心理状态、疾病认知及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(23):53-56.

表 3: 护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	32	22	9	1	31 (96.88)
对照组	32	14	11	7	25 (78.13)
χ^2					5.143
P					0.023

综上所述,优质护理措施对肺结核患者的临床护理效果显著,能提高患者的治疗依从性,改善其生活质量,护理质量较高,患者比较满意。

参考文献

[1] 王金菊,万新敏,陈远远.围术期优质护理用于肺结核手术患者的效果观察[J].临床医学工程,2024,31(01):73-74.
[2] 崔明杰.优质护理干预对肺结核患者的影响[J].中国城乡企业卫生,2024,39(01):181-183.
[3] 秦彩素,高勇,杨小红.优质护理对肺结核护理质量和依从性的干预效果分析[J].中国医药指南,2024,22(01):42-44.

意度更高(P<0.05)。该结果表明,医护一体化护理模式有助于增强患者术后良好体验感受,提高预后效果,降低并发症,促进患者尽快康复,快速出院。不难得出,若将该护理模式广泛应用于术后护理中必定会产生较高的经济、社会效益。

参考文献

[1] 刘丽,彭玲玲.骨科患者术后快速康复医护一体化护理模式的应用价值[J].当代医学,2021(30):86-88.
[2] 韩晓芳.医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用效果[J].四川解剖学杂志,2024,27(02):110-111.
[3] 高金宝,石晓云,张沉冰,等.医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2022,25(31):3520-3522.