

· 论 著 ·

医院 - 社区 - 家庭的三联管理策略对肺结核患者治疗依从性的影响

魏 鹏 郑寿南 洪舒萍

漳州市疾控预防控制中心 福建漳州 363000

【摘要】目的 探究对肺结核患者开展医院 - 社区 - 家庭的三联管理策略对其依从性的影响。**方法** 在 2022 年 1 月至 2023 年 12 月漳州市某定点医院肺结核患者中选择 70 例为对象, 数字表随机排序 1-70 号, 单数序列开展常规管理(对照组, 35 例), 偶数序列开展医院 - 社区 - 家庭的三联管理(观察组, 35 例)。针对两组依从性、健康行为评分对比。**结果** 观察组恢复期间治疗依从性高于对照组, 差异具备统计学意义($P < 0.05$)。健康行为评分, 观察组管理后高于对照组, 差异具备统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对肺结核患者开展医院 - 社区 - 家庭的三联管理策略可以提升患者治疗依从性, 增加患者健康行为评分, 有助于患者恢复。

【关键词】 肺结核; 医院 - 社区 - 家庭的三联管理; 依从性**【中图分类号】** R521**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 25-012-02**The impact of the triple management strategy of hospital community family on the treatment compliance of tuberculosis patients**

Wei Peng, Zheng Shouan, Hong Shuping

Zhangzhou Center for Disease Control and Prevention, Zhangzhou City, Fujian 363000

【Abstract】Objective To explore the impact of the hospital community family triple management strategy on the compliance of tuberculosis patients. **Method** From January 2022 to December 2023, 70 tuberculosis patients from a designated hospital in Zhangzhou City were selected as the subjects. The number table was randomly sorted from 1 to 70, and the odd sequence was used for routine management (control group, 35 cases), while the even sequence was used for hospital community family triple management (observation group, 35 cases). Comparison of compliance and health behavior scores between two groups. **Result** The treatment compliance of the observation group during the recovery period was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The health behavior score of the observation group was higher than that of the control group after management, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing a hospital community family triple management strategy for tuberculosis patients can improve their treatment compliance, increase their health behavior scores, and aid in their recovery.

【Key words】 tuberculosis; Triple management of hospital community family; Compliance

肺结核属于呼吸系统疾病中最常见且发生率较高的类型, 存在有一定传染性, 针对患者健康以及日常生活所造成的负面影响较大。肺结核治疗周期较长, 需患者长期服用抗结核类药物进行治疗^[1]。但在多方面因素影响下, 院外治疗期间患者治疗依从性较低, 会直接影响到对该部分患者的治疗效果。为有效保障患者在治疗期间依从性, 需采取更加有效管理措施^[2]。医院 - 社区 - 家庭的三联管理策略为当前对慢性疾病患者管理的新措施, 本次研究主要对该管理方式在提升肺结核患者治疗依从性中的作用进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 1 月至 2023 年 12 月漳州市某定点医院肺结核患者中选择 70 例为对象, 数字表随机排序 1-70 号, 单数序列开展常规管理(对照组, 35 例), 偶数序列开展医院 - 社区 - 家庭的三联管理(观察组, 35 例)。

纳入标准: (1) 符合《中国社区肺结核主动筛查循证指南》^[3] 肺结核诊断标准。(2) 认知、交流功能正常。(3) 无合并其他呼吸系统疾病。

排除标准: (1) 合并肿瘤类疾病。(2) 焦虑症、抑郁症等精神疾病患者。(3) 不同意参与研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组在治疗期间接受常规管理, 详细为患者讲解在恢

复期间需要注意的各方面问题, 指导患者严格按照医师要求进行用药, 对用药剂量、用药时间严格进行管理, 并告知患者需要注意的各方面问题, 要求患者按时回医院进行复查等。

1.2.2 观察组

在对观察组管理时则开展医院 - 社区 - 家庭的三联管理策略。(1) 护理小组建立。由主治医师、护士长、医院护士 3 名、社区护士 2 名、家属共同组成三联管理小组。在实施干预前, 需通过面对面讲解或者视频宣贯等方式, 详细为小组成员宣贯该护理模式的特点以及在实施过程中需要注意的问题等。(2) 院内医护人员干预。按照患者容易理解方式, 详细为患者讲解肺结核的特点, 增加患者对自身病症的认知水平。并通过定期电话随访等方式, 了解患者用药情况, 指导患者保持健康的生活习惯。(3) 社区干预。社区护理人员每周至少开展 1 次电话随访, 每月至少开展一次上门随访。掌握患者恢复情况, 并进行患者日常饮食、用药等方面指导。评估患者日常生活习惯, 分析是否存在有影响患者恢复的行为等, 并及时进行纠正。(4) 家属干预。家属需结合医院医护人员或者社区护理人员的指导, 做好各方面监督工作, 确保患者可以严格按照医嘱用药。并对患者日常饮食、作息等进行管理, 协助患者养成良好生活习惯。(5) 医院 - 社区 - 家庭保持联系互通。在患者恢复期间, 医院、社区以及家庭需保持密切联系, 每周至少微信交流 3 次, 相互反馈、了解患者恢复情况, 并对后续管理措施进行完善。

1.3 观察指标

(1) 依从性统计。针对两组病例恢复期间治疗依从性进行统计, 划分为依从、较为依从、不依从三个级别。(2) 健康行为评分。运用健康行为能力自评量表 (SRAHP) 评估两组患者恢复期间健康行为, 包括营养 (4 条目, 单个 0-4 分)、心理安适 (6 条目, 单个 0-4 分)、运动 (7 条目, 单个 0-4 分)、健康责任 (7 条目, 单个 0-4 分), 得分与健康行为呈正相关。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 运用百分数对计数数据表示, 卡方检验, t 检验计量数据, 按照 ($\bar{x} \pm s$) 对健康行为评分等表达, ($P < 0.05$) 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组基本资料对比

性别构成比例、年龄段、体质指数对比, ($P > 0.05$) 差异无统计学意义, 详见下表 1。

表 1: 两组一般资料比较 [$\bar{x} \pm s/n(\%)$]

组别	例数 (n)	年龄 (岁)	体质指数 (kg/m ²)	性别	
				男	女
观察组	35	54.63 ± 1.85	22.15 ± 1.22	18 (51.43)	17 (48.57)
对照组	35	54.71 ± 1.98	22.18 ± 1.31	19 (54.29)	16 (45.71)
t/ χ^2		0.175	0.099	0.057	
P		0.862	0.921	0.811	

2.2 两组依从性对比

针对两组依从性对比, 观察组高于对照组, ($P < 0.05$), 详见下表 2。

2.3 健康行为评分对比

健康行为评分, 观察组护理后高于对照组, ($P < 0.05$), 详见下表 3。

表 2: 两组依从性对比 [n, (%)]

组别	例数	依从	较为依从	不依从	依从性
观察组	35	20 (57.14)	14 (40.00)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	11 (31.43)	14 (40.00)	9 (28.57)	26 (71.43)
χ^2					7.467
P					0.006

表 3: 两组健康行为评分对比对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康责任		运动		心理安适		营养	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	17.24 ± 2.15	23.58 ± 2.12	15.75 ± 2.34	22.68 ± 1.57	14.68 ± 1.61	22.67 ± 1.36	8.15 ± 1.22	13.68 ± 0.74
对照组	35	17.31 ± 2.188	20.05 ± 1.74	15.68 ± 2.17	17.68 ± 1.42	14.71 ± 1.53	16.54 ± 1.64	8.16 ± 1.28	11.75 ± 0.67
t		0.135	7.615	0.130	13.973	0.080	17.022	0.034	11.438
P		0.893	0.000	0.897	0.000	0.937	0.000	0.973	0.000

3 讨论

肺结核为呼吸系统疾病中最常见的病症类型, 存在有一定治疗难度, 治疗周期较长, 且患者恢复情况与自身行为习惯, 遵医行为等存在联系^[3]。在对肺结核患者治疗期间, 为促进患者可以迅速进行恢复, 结合患者病症变化合理调节用药方案的基础上, 更需要做好对应管理, 提升患者治疗期间依从性。

医院-社区-家庭的三联管理策略为当前对慢性疾病患者病症管理的主要措施, 主张从医院、社区以及家庭三个维度对患者开展有效管理, 由医院指导患者科学进行用药并帮助患者明确在治疗期间需要注意的问题。家属、社区协助做好各方面监督工作, 准确了解患者病情病况, 评估是否存在影响患者恢复的行为等, 并及时协助患者进行纠正^[4-5]。本次研究中, 观察组治疗期间依从性高于对照组, 表明在医院-社区-家庭的三联管理策略作用下可以起到提升患者依从性的目的, 与王玉杰等^[6]研究相符。原因在于该管理模式可以为患者治疗期间提供系统性且全面护理支持, 起到提升患者依从性的目的^[7]。此外, 针对患者在治疗期间健康行为评分, 观察组高于对照组, 表明在该管理模式可以提升患者健康行为, 与王美红等^[8]研究一致。原因在于该管理方式可以更加全面帮助患者认知在治疗期间需要注意的问题, 并协助患者对日常行为习惯进行纠正, 起到提升患者健康行为的目的。

综合本次研究, 在对肺结核患者进行病症管理过程中可以将医院-社区-家庭的三联管理策略进行运用, 提升患者依从性。

参考文献:

[1] 杨敏, 徐静, 努比叶木·沙依木. 互联网+护理延伸精准随访管理提高耐药肺结核患者疗效的探讨[J]. 中国医疗管理科学, 2024, 14(04):103-107.

[2] 郭晓军. 基于门诊的肺结核控制策略的临床应用效果及对患者服药依从性影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(19):137-139.

[3] 中国防痨协会结核病控制专业分会, 中国防痨协会老年结核病防治专业分会, 《中国防痨杂志》编辑委员会. 中国社区肺结核主动筛查循证指南[J]. 中国防痨杂志, 2022, 23(10):44-46.

[4] 望露, 杨倩蓉, 全丽丽. 基于行为分阶段转变理论的护理模式对肺结核患者的护理效果分析[J]. 中国防痨杂志, 2024, 46(S1):253-255.

[5] 范淑艳. 健康宣教联合心理护理在肺结核合并肺癌患者治疗中的应用效果及肺功能影响[J]. 中国防痨杂志, 2024, 46(S1):266-268.

[6] 左玉杰, 荣宁宁. 医院-家庭联合延伸护理服务对肺结核患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中国防痨杂志, 2024, 46(S1):275-276.

[7] 鲁艳丽. 延续性护理管理在肺结核合并糖尿病患者出院后的应用研究进展[J]. 中国防痨杂志, 2024, 46(S1):331-333.

[8] 王美红, 刘霞, 沈秀梅. 医院-社区-家庭三元联动延续性护理模式在肺结核患者出院后自我管理中的应用[J]. 临床护理杂志, 2022, 21(04):33-36.