

延续护理对结核病控制效果的影响

林蔚 黄美君 林敏兰

东莞市第六人民医院 523008

【摘要】目的 结核病发病率高且需要长时间治疗，护理对于控制病情具有至关重要的作用，本组研究延续护理结核病控制效果的影响，旨在为临床提供参考。方法 选取我院 2023 年 7 月 -2024 年 6 月期间收治的结核病患者 100 例，给予结核病相关治疗措施，分别给予常规护理、在常规护理基础上实施延续护理，观察患者的用药依从性及个人健康护理能力提升情况。结果 采取护理措施干预后，用药依从率、定期复诊、自我监测、饮食管理、用药管理及相关疾病知识方面评分情况，研究组均明显优于对照组，对比差异显著（P<0.05）。结论 在结核病治疗和护理过程中实施延续护理，利于提高结核病患者用药依从性以及个人健康护理能力。

【关键词】延续护理；结核病；控制

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2024) 10-108-02

结核病具有易传染、复发率高及治疗周期长等特点，在治疗过程患者很难保持长时间治疗和用药依从性，从而影响治疗效果，需要给予相应干预改善其住院期间及出院治疗的用药依从性，提高治疗效果^[1]。为探究结核病更好的护理方法，我院选取收治的结核病患者 100 例，尝试采用延续护理，并用常规护理进行对照，观察患者的用药依从性及个人健康护理能力提升情况，以期临床护理提供参考，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2023 年 7 月 -2024 年 6 月期间收治的结核病患者 100 例，诊断参照《肺结核诊断和治疗指南》^[2]，排除合并严重脏器功能不全、精神疾病及相关药物过敏患者，其中男 55 例，女 45 例，年龄 18-76 岁，平均年龄（42.8±2.5）岁，学历情况：中学及以下 28 例，高中 20 例，中专大专 31 例，大学及以上 21 例，随机分为研究组（50 例）和对照组（50 例），两组在性别、年龄及学历方面对比差异不显著（P>0.05）。

1.2 方法

两组患者均给予肺结核相应治疗措施，对照组给予常规护理干预措施，包括基本的健康教育，按时、按剂量服药，心理护理和饮食护理指导，进行适量活动，出院后不再进行后续护理指导。在常规护理基础上，研究组实施延续护理，①患者入院治疗时，详细记录患者的相关信息，包括住院时间、联系方式及住址等。②安排专业护理人员主动对患者进行回访沟通，了解其治疗过程中所遇到的问题，并进行耐心解答。出院后每周进行一次回访，1 个月后每个月回访一次，连续回访 3 个月。③回访过程中主要咨询患者的用药、饮食等情况，对患者用药过程中可能出现的不良反应给予解答，并告诉相应处理方法，对患者进行健康问题解答，并给予心理护理，日常饮食要补充高蛋白食物，加强高钙食物摄入，补充维生素，并进行适量体育锻炼。④叮嘱患者遵医嘱用药，必须按时、按量，治疗期间严禁烟酒，按规定时间回院复诊。

表 2：两组患者用药依从性对比分析 [n(%)]

组别	例数	定期复诊	自我监测	饮食管理	用药管理	相关疾病知识
研究组	50	18.89±2.18	16.82±2.10	17.89±1.56	17.65±1.46	16.96±1.56
对照组	50	13.06±2.13	12.06±2.13	10.26±1.36	11.32±1.23	12.35±1.08
t		5.623	4.982	7.245	6.524	5.287
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

延续性护理可以通过电话回访及时了解结核病患者的相关

1.3 评价标准

1.3.1 用药依从性^[3]

完全依从：完成遵照医嘱，按时、按量用药，用药态度积极，心理状况良好，定期回院复诊。不依从：不能完成遵照医嘱按时、按量用药，经常性停药，用药态度消极，心理状况很差，想要放弃治疗。部分依从：介于完全依从和不依从之间。依从率=（完全依从+部分依从）例数/总例数*100%。

1.3.2 个人健康护理能力评分

使用我院自制的《个人健康护理评分表》评价患者的个人健康护理能力，调查形式包括电话调查和问卷调查，调查内容包括定期复诊、自我监测、饮食管理、用药管理及相关疾病知识 5 项，每项 10 题，每题 2 分，合计 100 分，分数越高，说明患者的个人健康护理能力越强。

1.4 统计学方法

用 SPSS21.0 统计学软件对研究结果数据进行整理，计数资料和计量资料比较分别采用 χ^2 检验和 t 检验，以 P<0.05 表示差异显著，具有统计学意义。

2 结果

2.1 用药依从性

研究组用药依从率 98.0%，对照组用药依从率 76.0%，两组依从率对比差异显著（P<0.05），见表 1。

表 1：两组患者用药依从性对比分析 [n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
研究组	50	40 (80.0)	9 (18.0)	1 (2.0)	49 (98.0)
对照组	50	12 (24.0)	26 (52.0)	12 (24.0)	38 (76.0)
χ^2					6.524
P					<0.05

2.2 个人健康护理能力评分

研究组在定期复诊、自我监测、饮食管理、用药管理及相关疾病知识方面评分明显高于对照组，两组对比差异显著（P<0.05），见表 2。

情况，使患者加深对自身疾病和治疗的了解程度，患者定期（下转第 110 页）

显下降,但是相应的疾病问题仍然不容我们忽视,仍然具有较高的致残率。另外,生活自理困难是其给患者带来的困扰之一,而开展早起康复训练护理,有助于帮助患者的身体恢复,使其能够早日恢复自理能力^[3]。故此,对于该疾病患者的护理工作而言,康复护理干预的实施,必须要引起重视。

应用常规护理范式开展相应的护理工作,虽然可以帮助患者的恢复,但是需要一个缓慢的过程。在长时间的护理工作中,不仅带来了较大的经济负担,同时还会使患者的消极心理逐渐扩大,设甚至失去信心。而采用康复护理干预方式,可以帮助患者更快的恢复日常生活能力,并提升其护理满意度^[4]。

护理后,两组生活质量评分均有所提高,康复护理组高于常规护理组($P < 0.05$),组间对比差异明显。说明康复护理干预应用于脑梗死患者可明显改善其生活质量,对生活能力的恢复具有积极的促进意义。分析其中原因,康复护理干预方式的应用中,首先,对患者进行了心里康复干预,关注于患者在疾病治疗过程中的心态变化,为其提供及时地心理疏导,使患者能够以更好地心态去接受相应的治疗工作。同时开展知识宣教工作,普及基本知识和注意事项^[5]。其次,开展了对应的康复训练工作。一方面实施床边康复训练,主要采用物理疗法和电疗刺激。通过电疗刺激患者的正常细胞,加快血液流转。另一方面实施肢体功能训练,如良肢位、坐位

训练等,帮助其恢复关节能力。最后,日常生活训练。在康复护理干预过程中,配以有效地日常生活能力锻炼,时期早日恢复生活自理。实际开展康复护理干预,虽然恢复效果更好,但注意训练过程不能过于急躁,仍要帮助患者慢慢恢复^[6]。

参考文献

[1] 肖艳玲.早期康复护理干预对老年脑梗死患者护理质量及生活能力的改善作用[J].实用临床护理学电子杂志,2023,23(47):137-138.

[2] 刘敬.早期康复护理干预对脑梗死后肢体偏瘫患者运动功能恢复的影响[J].黑龙江医药科学,2024,41(02):161-162.

[3] 徐艳.老年脑梗死患者应用早期康复护理干预对护理质量及ADL评分的影响评价[J].中外女性健康研究,2021,43(22):161-162.

[4] 周建娟,蒲丽霞.早期康复干预对缺血性脑梗死后神经功能和运动功能恢复的作用[J].双足与保健,2022,27(18):61-62.

[5] 林志贞.目标性康复干预对外伤性脑梗死患者语言、肢体及生活能力的影响[J].健康研究,2024,37(01):94-95.

[6] 韩彦姣.早期康复护理干预对老年脑梗死患者护理质量及生活能力的改善作用[J].中国现代药物应用,2024,11(04):162-164.

(上接第 107 页)

分相比对照组均更低($P < 0.05$);观察组患者的临床满意度优于对照组($P < 0.05$)。分析原因在于,综合性护理干预规避了常规护理模式虽能在一定程度上促进疾病恢复,但缺乏针对性,忽略患者心理舒适度的缺点。对于术前心理护理和健康宣教,护理人员通过多种途径强化患者对疾病的认知程度,降低患者不安、紧张等抵触、恐惧心理,进而提升患者遵医行为。对于术中护理,护理人员为医生传递医疗器械,工作态度积极,有效保障手术顺利进行,有助于提高患者满意度。对于术后康复护理,护理人员积极指导以及帮助患者开展早期功能训练,鼓励患者在疼痛减轻的情况下,依据患者耐受程度,循序渐进加强康复训练,通过有效康复护理能够有效提高患者整体治疗效果。加之给予患者饮食和用药支持,帮助患者认识错误行为,引导其行为正确,可规避潜在的风险因素,促进患者身体恢复。

综上所述,综合护理干预能显著改善颈椎间盘突出患者心

理状态,提升患者治疗、护理配合度,有效促进康复进程,提高治疗有效,从而显著提高预后生活质量,进一步提高患者护理满意度。

参考文献

[1] 赵利花.舒适护理在腰椎间盘突出症患者中的应用效果分析[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(03):118-120.

[2] 蔡玲,罗岚,陈欢.基于康复路径的功能锻炼结合积极心理干预在腰椎间盘突出症微创手术中的临床应用价值[J].临床医学研究与实践,2024,9(17):165-168+177.

[3] 曹喜梅,舒倩倩,杨艳红,等.无缝隙护理在椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症患者中的应用[J].内蒙古医学杂志,2024,56(05):635-637.

表 2: 比较两组护理满意度 [n(%)]

组别	例数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	22(55.00)	16(40.00)	2(5.00)	92.50
对照组	40	17(42.50)	12(30.00)	11(27.50)	72.50

(上接第 108 页)

复诊,医护人员可以面对面帮助患者了解临床症状和体征发生原因,指导患者正确用药方法、常见用药不良反应及处理方法,以及如何进行饮食调理和自我锻炼^[4]。

通过本组资料研究显示,研究组用药依从率明显高于对照组,研究组在定期复诊、自我监测、饮食管理、用药管理及相关疾病知识方面评分明显高于对照组,与刘丽等^[5]研究情况相符,其研究显示对实施延续性护理,肺结核患者的生活质量得到显著改善,提高健康知识认知,增加药物治疗依从性,充分肯定了实施延续护理的临床价值。

综上所述,在结核病治疗和护理过程中实施延续护理,利于提高结核病患者用药依从性以及个人健康护理能力,值得进行临床推广应用。

参考文献

[1] 于丽娟.延续护理实施在肺结核患者护理中的应用效果观察[J].中国保健营养.2021,10(3):153.

[2] 张钰晶,张春莹.延续护理对结核病控制效果的影响研究[J].2021,11(15):225.

[3] 许翠翠.用微信对强化期肺结核患者进行延续护理的效果及满意度分析[J].东方药膳.2020,14(7):228.

[4] 张丽洁,何仪.延续性护理对肺结核患者的临床护理效果观察[J].贵州医药.2020,12(7):1162-1163

[5] 刘丽,刘建英,洪芹,等.延续性护理对肺结核患者用药依从性和生活质量的影响研究[J].智慧健康.2020,15(4):65-67,75.