

• 护理研究 •

循证护理对提高流动肺结核患者治疗依从性的临床观察

田 云 麦热也木·阿不都热合曼

新疆喀什地区结核病防治所

摘要：目的 探究循证护理对提高流动肺结核患者治疗依从性的临床效果。**方法** 将本院收治的流动肺结核患者视为研究对象，采用随机抽样法抽出病例数 80 例，将这 80 例流动肺结核患者以不同的护理模式分为：对照组、观察组 2 组，前者给予常规护理，后者实施循证护理，对比治疗依从性。**结果** 观察组治疗依从性大于对照组： $P < 0.05$ 。**结论** 循证护理对提高流动肺结核患者治疗依从性具有积极作用。

主题词：循证护理；流动人口；肺结核；治疗依从率

中图分类号：R473.5

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 08-180-02

肺结核是一种传染性疾病，病程较长，对人体的伤害性较大，结核分枝杆菌是导致肺结核发生的主要原因，目前，临床上治疗肺结核取得较高的效果，但是随着我国流动人口数目增加，患者的文化程度、性格各异，导致治疗存在个体差异性。为了提高流动肺结核患者的治疗依从性，本文中，选择了本院收治 80 例的患者开展研究，探讨不同的护理模式对提高其治疗依从性的作用。

1 资料、方法

1.1 资料

选择 2017 年 5 月到 2018 年 5 月在本院接受治疗的肺结核患者进行研究，将其按照不同的护理模式分为对照组、观察组，一组 40 例。所有患者经过检查均符合肺结核诊断标准。

对照组患者中，男性患者 23 例，女性患者 17 例，患者的年龄范围在 34 岁到 59 岁之间，平均为： 45.8 ± 4.3 年；

观察组患者中，男女性患者病例数分别为：22 例、18 例，患者的年龄区间在 35 岁到 60 岁，平均年龄值为： 45.6 ± 4.2 年。

对比 2 组肺结核患者的基本资料，组间数据并无统计学意义： $P > 0.05$ ，可以对比。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理服务，观察组给予循证护理。

常规护理内容：根据医嘱对患者进行健康教育、用药指导、出院指导等。

循证护理：①成立循证护理小组，针对患者的实际病情、文化程度、性格特征等为患者制定针对性护理方案。②收集证据查阅相关资料，了解流动性肺结核患者的护理方法，选择科学、可行、有效的方法对患者进行护理。③实施循证护

理在常规宣教基础上，针对流动性肺结核患者加强健康教育、管理，并给予人文关怀。由于肺结核具有传染性，因此需要做好患者的健康教育，让患者重视自身疾病，并采用延续性护理方式，监督患者是否遵循医嘱。针对经济困难的患者则需要与相关部门进行协调尽量为患者提供低价或免费治疗。根据患者的工作情况、生活习惯，为患者安排方便的复查、就诊时间，尽量满足患者的需求^[1]。对不重视自身疾病患者，应强调该疾病对人体危害性、社会危害性。并实施病情追踪，对患者进行长期有效的治疗。同时给予患者对应的心理护理，让患者重视自己疾病。

1.3 观察指标

观察 2 组流动性肺结核患者的治疗依从性，根据患者的治疗情况、研究过程中的相关表现，由护理人员进行客观评分，使用本院自制表格将患者的依从性分为：很依从、较依从、不依从。表格总分为 100 分，60 分以下不依从、60-79 分较依从、80-100 分很依从。

依从率 = 很依从率 + 较依从率。

1.4 统计学处理

使用 SPSS23.0 版软件，将上述资料带入处理，计数资料采用百分比表示，计量资料采用（均数 ± S）表示，分别使用卡方值、t 值带入检验，当组间数据存在统计学意义时，以 P 值小于 0.05 表达。

2 结果

观察组肺结核患者的治疗依从率为 95.00%，对照组患者的治疗依从率为 75.00%，2 组患者的治疗依从率对比： P 小于 0.05（详见表 1）。

表 1：2 组肺结核患者治疗依从率对比（n/%）

组别	例数	十分依从	较依从	不依从	依从率
对照组	40	29 (72.50)	11 (27.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
观察组	40	26 (65.00)	12 (30.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
卡方值	/	/	/	/	6.2745
P 值	/	/	/	/	0.0122

3 讨论

对于肺结核患者而言，由于具有明显的传染性、危害性，应加强对患者的监督、控制，减少传染率。然而很多患者对自身疾病知识不够了解，因此在面对常规治疗时，难以听从医嘱积极配合治疗^[2]。

循证护理模式是在科学的基础上对患者进行健康指导，护理人员针对患者的实际情况，查询相关文献，探讨如何提

高流动性肺结核患者的治疗依从性。并以科学有效的方法，强化患者对自身疾病的重视程度，提高患者的健康知识知晓率，帮助患者树立正确的治疗观念，对于一些治疗依从性较差的患者，则需要护理人员主动与其联系，做好患者监督护理^[3]。

在本次研究中，观察组肺结核患者的治疗依从率为（下转第 182 页）

脑瘫在儿科中即尤为普遍的神经系统类病症,患儿通常会产生运动型障碍与语言型障碍等,依据运动型障碍的特性,其囊括了运动较缓型、痉挛型等,而痉挛型极易使得患儿产生残疾,且具备患病急迫的特征^[2]。有调研指出了,脑瘫的治疗成效与患儿的年龄情况、脑瘫情况等有关,尽早开展治疗,康复成效愈优。所以,患儿在检测出脑瘫后,就要立即予以治疗。现如今,医治技术的持续提升,使得高危患儿的救治成功率持续升高,然而,脑瘫患儿的总量也逐步上升,新生儿的残疾率也持续升高^[3]。脑瘫患儿痊愈的几率较小,大多患儿会伴随认识能力、语言能力、感官等各类障碍,具备针对性的康复护理对脑瘫患儿的康复来说尤为关键。

康复护理在护理领域中尤为关键,比照常理的护理,其成效尤为突出,可以减退患儿的疼痛感,提升其对于生活的自理能力,加快恢复,同时,尽快施行康复护理,可以减小各类并发症产生的概率^[4]。常规的护理尽管可以对患儿产生的痉挛与智力发育较缓具备相应的助推功能,然而,由于护理对策简易,成效不够理想,所以,现阶段,临床中尤为倡导借助总体的康复护理以对脑瘫患儿予以护理,并关注患儿身心等各大方面的护理。总体的康复护理能够较优地促使患儿的各个方面获得康复,在提升患儿日常的生活能力、改正姿势的异常等方面均收获了突出的成效,即对脑瘫患儿予以护理的科学且高效的方式^[5]。康复锻炼囊括了语言能力方面的锻炼、心理方面的康复护理、进食方面的康复护理等,护理都在亲属与医护人员的引导之下开展,依据脑瘫的情况以引领患儿开展康复锻炼,在锻炼期间,不应太过焦躁与惧怕,借助激励与奖励等方法以提升患儿的自信心,依序而行地施行护理^[6]。有调研指出了,处于 0-27d 的新生儿,其脑部的发育速率较为迅速,脑部的代偿能力也较优,若尽早予以康

复护理,可以减退脑瘫的情况,提升患儿的运动能力及语言能力,让护理成效更为优良。

此次研究结果指出了,运用康复护理措施护理的组二,其护理后的 ADL 总分、FMA 总分、护理效果,好于运用常规护理的组一, $P < 0.05$,符合张智等^[7]研究结果。

总而言之,在对小儿脑瘫患儿予以了康复护理措施后,可以促使患儿的病情获得好转,提升患儿的治疗成效,并降低并发症产生的概率。

参考文献

- [1] 费艳,曾丽红,魏笑.小儿脑瘫外感咳嗽采用北杏细辛散穴位贴敷治疗与护理的疗效观察[J].北京中医药,2015,34(12):967-969.
- [2] 李玉秀,金炳旭,荀静平等.北杏细辛散穴位贴敷治疗脑性瘫痪儿童外感咳嗽疗效护理观察[J].中国中西医结合儿科学,2015,7(6):649-651.
- [3] 齐许红,韩晶晶,刘婷.小儿脑瘫护理中康复训练和护理干预的临床应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(1):49-50.
- [4] 韩晶晶,刘婷,齐许红.循证护理应用于小儿脑瘫康复护理中的临床效果探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(1):75-76.
- [5] 王瑞霞,李巧秀,张丽军.106 例康复训练辅以药物治疗小儿脑瘫的临床效果分析[J].系统医学,2016,1(12):91-93.
- [6] 舒娟.高压氧综合治疗小儿脑性瘫痪全程护理干预[J].当代护士:专科版旬刊,2015,(12):82-83.
- [7] 张智,毕军花,李钢等.体外冲击波结合常规康复治疗小儿脑瘫伴小腿三头肌痉挛的临床效果及安全性分析[J].河北医学,2016,22(7):1142-1144.

(上接第 179 页)

干预 CRRT 治疗肾衰竭合并心力衰竭的过程效果显著,观察组 CRRT 治疗配合率、计划下机率、肾功能改善程度显著高于对照组,并发症发生率、焦虑和抑郁评分及心理情绪评分均显著低于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

本研究中笔者并未单纯对比两组患者不同的临床护理方法,而是将制定的集束化护理方法应用于 CRRT 治疗患者的整个护理过程,采用随机对照的方式进行研究,进而促进肾功能合并心力衰竭患者 CRRT 治疗和护理更加规范化、标准化和专业化。但存在因素分析不够全面,样本病例数量较少等不足,可能对实验结果造成一定的影响;另外可能因研究结果的阳性偏移影响集束化措施选择的外部一致性^[12],这仍需在今后的研究中进一步验证和完善,以便于推广应用。

参考文献

- [1] House A A. Cardiorenal syndrome: new developments in the understanding and pharmacologic management[J]. Clin J Am Soc Nephrol, 2013,8(10):1808-1815.
- [2] 刘艳荣.CRRT 治疗在脏器功能衰竭患者中的应用及护理[J].河北医学,2014,20(12):2109-2111.
- [3] 胡秋霞.肾衰竭病人合并心力衰竭的原因分析及护理[J].护理研究,2011,25(10):909-909.
- [4] 孟小芹,曹绍岐,黄志勇等.终末期肾衰竭患者血液透析前后心理健康状况分析[J].海南医学,2012,23(13):74-75.
- [5] 陈杰.集束化护理的临床应用及研究进展[J].全科护理,2014,12(19):1744-1745.
- [6] Camporota L, Brett S. Care bundles: implementing evidence or common sense?[J]. Crit Care, 2011,15(3):159-160.

(上接第 180 页)

95.00%,显著干预对照组的 75.00%,组间数据对比差异性十分明显: P 值小于 0.05。

总之,对流动性肺结核患者应用循证护理,有助于提高患者的治疗依从性,对患者身体康复具有重要意义,值得推荐。

参考文献

- [1] 罗银弟,李婉霞,刘旭明.心理护理干预对艾滋病合

并肺结核患者治疗依从性的影响[J].临床医学工程,2018,25(4):531-532.

[2] 薛秒,刘莉,余梅.综合性护理干预对肺结核合并抑郁症患者治疗依从性及抑郁情绪的影响[J].华西医学,2017,32(5):745-748.

[3] 钱林美.临床护理路径对初治肺结核患者服药依从性和生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2016,22(19):75-77.