



• 护理研究 •

对结核病患者实施优质护理服务的效果观察

张正芝

(吉首市镇溪街道卫生服务中心 湖南吉首 416000)

【摘要】目的：分析对结核病患者实施优质护理服务的效果。**方法：**选取2016年的1月~2017年的10月我科收治的104例肺结核病患，分别纳入研究组和对照组。研究组实施优质护理，对照组予以常规护理，对比施护效果。**结果：**研究组与对照组相比SDS、SAS量表评分更低；研究组各项生活质量评分与对照组相比更高，组间比较可见统计学差异， $P < 0.05$ 。**结论：**肺结核患者实施护理干预，能够改善其身心状况，促进其生活质量显著提升。

【关键词】：优质护理 结核病 生活质量

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 13-232-01

肺结核病被称做人类的健康杀手，与之相关的治疗和护理工作一直以来都广受关注。帮助此类患者在治疗过程保持良好的身心状态，提高治疗效率和生活质量，是护理人员的首要责任[1]。本文分析了

对结核病患者实施优质护理服务的效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

此次研究选取104例肺结核病患做为研究对象，前来我科就诊时间是2016年的1月~2017年的10月。按照随机方法分组，将患者分别纳入研究组和对照组，每组均有患者52例，两组资料：研究组中有男性28例，女性24例；年龄22~70岁，平均年龄是(47.3±6.1)岁；病程1~7年，平均病程是(2.4±1.3)年；其中39例是初治患者，13例是复治患者。对照组中有男性29例，女性23例；年龄21~71岁，平均年龄是(48.5±6.6)岁；病程1~9年，平均病程是(2.9±1.4)年；其中38例是初治患者，14例是复治患者。比较两组患者的一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理，研究组则以改善此类患者心理状态、提高生活质量为重点，实施优质护理，护理内容：①积极调查肺结核患者治疗期间发生的不良状况，分析能够影响患者心理状况、生活质量的风险因素，收集患者的基本资料，进行综合评估，制定个体化护理方案[2]。②基础护理，重视对患者病情、体征变化的观察，帮助其积极改善存在异常的身体指标。为患者营造温馨、安静的治疗环境，提高患者的舒适感，室内物品及患者应用的餐具每隔一段时间进行消毒，定期更换被褥、床单。了解患者是否存在不良生活习惯，予以纠正，嘱咐其养成良好的作息习惯。准备好双层纸巾，嘱咐患者在咳嗽、打喷嚏时掩嘴，以减少病菌传播风险，降低医院感染的发生风险。③认知干预，利用灵活的时间和方式为患者普及肺结核相关知识，讲解治疗的方法和重点，告知需要注意的事项，传授自护要点，耐心为患者和其家属解答对疾病与治疗的疑问，强调积极参与治疗的重要意义。发放健康手册，主要内容为肺结核观察重点、预防要点，嘱咐患者及家属阅读，提高自我防范意识。④心理干预，治疗期间要多和患者进行交流，在患者处于治疗各个阶段时对其心理状况、不良情绪准确进行评估，明确其是否存在不良情绪，并采取合适的干预措施，帮助其环节不良情绪，减轻精神压力。有些患者往往担心将自身疾病传染给亲友，或遗传后代，长此以往，容易出现悲观、自卑等心理问题，护理人员要及时发现，与患者一同分析其存有的不良情绪，传授起进行正确自我调节的方法。⑤用药、饮食干预，目前临床较常选用的肺结核治疗类药物，用药过程比较容易有不良反应发生，需要护理人员重视，熟知每名患者应用药物的种类、药理作用及剂量，同时将药物的用法、用药时间为患者详细讲解，说明药物的用法、用量及可能发生的不良反应，用药后注意观察患者反应，若出现不适立即采取处理措施；结合患者的饮食习惯、身体需要制定饮食计划，列出饮食清单，为患者讲解饮食禁忌，提醒其以高纤维、高蛋白、高维生素的食物为主，保证营养充足、均衡摄取，嘱咐其戒烟酒，忌食有刺激性的食物。

1.3 观察指标

采用SDS、SAS量表对患者的心理状况进行评估；应用我院自制的

生活质量评价表对患者的生活质量进行评估。

1.4 疗效判定

本文统计所得数据资料采用SPSS18.0统计学软件进行处理分析，以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，并进行t检验；以 χ^2 检验计数资料。以 P

< 0.05 的差异表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组SDS、SAS量表评分

研究组与对照组相比SDS、SAS量表评分更低，代表研究组心理状态在治疗期间更佳，组间比较可见统计学差异， $P < 0.05$ 。见表1。

表1 对比两组SDS、SAS量表评分

组别	例数	SDS	SAS
研究组	52	38.5±4.7	40.5±5.3
对照组	52	47.3±5.5	47.8±6.1

2.2 对比两组生活质量评分

研究组各项生活质量评分与对照组相比更高，代表研究组生活质量更佳，组间比较可见统计学差异， $P < 0.05$ 。见表2。

表2 对比两组生活质量评分

组别	例数	生活能力	生理功能	心理功能	社会功能
研究组	52	92.4±6.2	90.5±5.2	91.4±5.4	91.5±5.8
对照组	52	80.3±5.7	81.2±4.3	81.7±3.9	80.9±5.2

3 讨论

肺结核属常见的呼吸系统疾病，也是临床常见的传染性疾病，疾病多经呼吸道进行传播，以结核分枝杆菌为主要的致病菌[3]。肺结核往往需要较长的治疗周期，若在早期没有获得满意的治疗效果导致病情加重，能造成病灶转移，甚至诱发诸多并发症，对患者生活质量、生命安全影响极大[4]。加之此病具备的传染性特点，导致患者往往有较重的心理负担存在，再加上患者受到疾病症状长久影响，心理状态更加堪忧，易产生不良影响，导致治疗效率受到影响。在护理方面给予此类患者足够重视，优化细节，提高有效性、灵活性，是保障此类患者预后的关键[5]。

本文将优质护理实施于研究组，结合肺结核的疾病特点和患者的需求对护理细节进行优化，加强基础护理干预，给予认知和心理方面干预，同时生活、用药、饮食等方面予以针对性指导。结果提示，干预组与对照组相比SDS、SAS量表评分更低；干预组各项生活质量评分与对照组相比更高，组间比较可见统计学差异， $P < 0.05$ 。充分证明，肺结核患者实施护理干预，能够改善其身心状况，促进其生活质量显著提升。

参考文献：

- [1]谢菲.护理干预对肺结核患者的心理状态及生理质量的影响[J].吉林医学.2015,36(1):136~137.
- [2]斯琴.优质护理在肺结核住院患者中的应用价值分析[J].大家健康(中旬版).2014,8(06):256.
- [3]呼宝娟.护理干预对肺结核合并糖尿病患者生活质量的影响[J].西部中医药.2013,(9):125.
- [4]范海淑.肺结核患者化疗全程管理与护理干预对遵医行为的影响[J].河北联合大学学报(医学版).2012,14(2):250
- [5]姚灵超,张菲菲,徐小明,等.全程护理对肺结核并咯血患者疗效的影响.医学信息,2013(11):636.