



综合性护理干预对耐多药结核病患者治疗效果的比较研究

赖富丽 乔 艳

新疆喀什地区结核病防治所 844000

【摘要】目的 比较研究综合性护理干预对耐多药结核病患者应用效果。**方法** 在本院2016年2月—2017年2月间接诊的耐多药结核病患者中随机选取72例作为本次研究的对象,并实施随机分组,36例采用常规护理的为A组,36例采用综合性护理干预的为B组。比较两组的护理效果。**结果** 护理干预前,两组的SAS和SDS评分无明显差异($P > 0.05$);护理干预后,B组的SAS和SDS评分明显低于A组,其比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 综合性护理干预能够有效改善对耐多药结核病患者不良心理状态及抵触治疗的不良倾向。

【关键词】 综合性护理干预;耐多药结核病;应用效果

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561(2017)02-185-01

耐多药结核病是一种治疗难度相对较大的疾病,具有病程长、易反复等特点,患者容易产生焦虑抑郁的心理压力及抵触治疗的不良倾向^[1]。综合性护理干预是包括基础护理健康教育护理和心理护理在内的有针对性的护理方式,能够有效提高患者对治疗的配合程度^[2]。本次研究着重比较研究综合性护理干预对耐多药结核病患者应用效果,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

在本院2016年2月—2017年2月间接诊的耐多药结核病患者中随机选取72例作为本次研究的对象,并实施随机分组,36例采用常规护理的为A组,36例采用综合性护理干预的为B组。A组中男性19例,女性17例;平均年龄(47.3 ± 4.17)岁;B组中男性19例,女性17例;平均年龄(46.7 ± 4.67)岁。对比两组患者的一般资料,结果在性别、年龄、病情等方面不存在显著性差异($P > 0.05$),组间可以比较。

1.2 方法

1.2.1 A组采用常规护理。

1.2.2 B组采用综合性护理干预,主要包括:①积极主动与患者沟通交流,缓解其焦虑抑郁的心理压力,鼓励其树立信心,配合治疗,争取早日康复。②详细向患者讲解疾病的发病原因、治疗方法和要达到的效果及治疗过程中的相关注意事项。③督促患者坚持按规律全程服药,对于用药后的不良反应,积极采取措施帮助其克服。④对于患者出现的不适症状,积极给予护理。⑤指导患者养成科学合理的生活和饮食习惯。

1.3 观察指标^[3]

观察两组护理干预前后的SAS和SDS评分情况。

1.4 数据处理

将本次研究中所获得数据均录入到SPSS19.0统计软件中进行统计分析处理,计量资料以(均数 \pm 标准差)表示,两组间同类数据的对比实施t检验;若比较结果提示 $P < 0.05$,则可以认定此项数据存在统计学意义。

2 结果

两组护理干预前的SAS和SDS评分无明显差异($P > 0.05$);护理干预后B组的SAS和SDS评分明显低于A组其比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组护理干预前后的SAS和SDS评分情况比较

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
A组	36	54.32 \pm 2.35	52.55 \pm 1.86	56.92 \pm 2.68	55.87 \pm 2.02
B组	36	54.82 \pm 2.67	44.47 \pm 3.38	57.12 \pm 2.33	47.88 \pm 3.01
t		0.843	12.566	0.338	13.225
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

临床上将同时对两种以上抗结核病药物产生耐药性患者称为耐多药结核病患者^[4]。具有治疗时间长、治愈率低等特点,患者往往对治疗失去信心,产生焦虑抑郁的心理压力及抵触治疗的不良倾向^[5]。因此,给予有针对性的综合性护理干预,对提高治疗效果具有非常重要的意义。本次研究结果显示,与常规护理方式相比较,应用综合性护理干预后,患者的SAS和SDS评分明显降低,对治疗的配合程度明显提高。充分说明综合性护理干预对改善耐多药结核病患者整体状态,从而提高治疗效果具有非常积极的作用。

参考文献:

- [1] 代秀萍. 心理护理干预在耐多药结核病患者中的效果探讨[J]. 中外医疗, 2015, (8):167-169.
- [2] 万春华. 耐多药结核病患者行心理护理干预的应用效果探析[J]. 当代医学, 2015, 21(24):121-122.
- [3] 张然. 心理护理干预在耐多药结核病患者中的应用[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(23):214-215.
- [4] 吴郁美, 赵丽萍. 人文关怀护理对耐多药结核病患者焦虑抑郁情绪的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2016, (2):118-119.
- [5] 李玉玲. 心理护理干预在耐多药结核病患者中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(18):243, 246.

(上接第184页)

[3] 贾真, 耿丽娜, 谢广伦等. 帕瑞昔布钠和氟比洛芬酯术前静注对腔咽成形术后镇痛及血小板聚集的影响[J]. 临床麻醉学. 2014,3(3):269-230.

[4] Parker MJ, Pryor G, Gurusamy K. Cemented versus uncemented hemiarthroplasty for intracapsular hip fractures: a randomised controlled trial in 400 patients. J Bone Joint Surg [Br]. 2010;92-B:116-122.

[5] 黄隆, 何立江. 人工全髋关节和双极股骨头置换对高龄股骨颈骨折髋关节功能和生活质量的影响[J]. 中国老年学,

2012, 32(17):207-208

[6] 吴新民, 岳云, 张利萍等. 术后镇痛中帕瑞昔布钠对吗啡用量的节俭作用和安全性前瞻性、多中心、随机、双盲、安慰剂对照、平行分组研究[J]. 中华麻醉学杂志, 2007, 1(27): 7-12.

[7] 黄宇, 尹东, 莫冰峰. 帕瑞昔布钠联合塞来昔布在全髋关节置换围术期的应用[J]. 重庆医学, 2014, 1(43): 335-337

[8] 吴彬, 周泽军, 刘小男. 帕瑞昔布钠与曲马多用于急性腰椎间盘突出症镇痛的效果比较[J]. 中国老年学, 34(5):1171-1173