



探讨整体护理对耐多药性结核病管理中的应用效果评价

唐丽琼

(湖南省胸科医院 湖南长沙 410013)

摘要:目的分析耐多药肺结核病人实施整体护理的效果分析。**方法**选取2014年9月—2016年9月我院收治的耐多药肺结核病患者80例作为研究对象,采用随机分组的方式,将其平均分为实验组和对照组,各40例。对照组患者给予常规护理干预,实验组患者给予整体护理。观察两组患者的护理效果和治疗依从性。**结果**实验组接受整体护理之后,共有14例治愈,有效22例,临床总有效率是90.0%;对照组有10例治愈,有效18例,临床总有效率是70.0%。两组的临床护理有效率差异存在统计学意义($P < 0.05$)。实验组患者的治疗依从性明显高于对照组,对比两组数据,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论**采用整体护理干预可以有效的提高临床治疗效果。在治疗耐多药肺结核的临床中具有非常重要的意义。

关键词: 整体护理; 耐多药肺结核; 依从性

Abstract: Objective To analyze the effect of holistic nursing on MDR-TB patients. Methods a total of 80 patients with multidrug-resistant tuberculosis were treated in our hospital from September 2014 to September 2016. The patients were divided into the experimental group and the control group with 40 cases each. The control group patients were given routine nursing intervention, and the experimental group were given holistic nursing. The nursing effect and treatment compliance of the two groups were observed. Results after the experimental group received holistic nursing, 14 cases were cured, 22 cases were effective, the total effective rate was 90%, and 10 cases in the control group were cured, effective in 18 cases, the total effective rate was 70%. There were significant differences in the effective rate of clinical nursing between the two groups ($P < 0.05$). The treatment compliance of the experimental group was significantly higher than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion holistic nursing intervention can effectively improve the effect of clinical treatment. It is of great significance in the treatment of multidrug-resistant pulmonary tuberculosis.

Keywords: holistic nursing care; multi drug resistant pulmonary tuberculosis; compliance

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 19-211-02

结核病是慢性传染疾病,患者病情反复,需要较长时间的治疗,给患者及其周围的人造成了影响[1]。耐多药结核病主要指的是至少对异烟肼与利福平两种药物有耐药性的结核病,近些年来,耐多药结核病的治疗护理形势越来越不容乐观,并且治疗费用也逐渐成为患者及家属的巨大负担[2]。在现代护理理念的指导下,提出了整体护理模式,该模式以人为中心,以护理程序为基础,其护理目标为根据患者的生理、心理、精神、文化及社会等各方面的需求,为其提供个性化的、适合的护理[3]。本文为分析耐多药肺结核病人实施整体护理的效果分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年9月—2016年9月我院收治的耐多药肺结核病患者80例作为研究对象,采用随机分组的方式,将其平均分为实验组和对照组,各40例。所有患者均确诊为患有耐多药结核病。其中男53例,女27例;年龄20—65岁,平均年龄(44.95±4.28)岁;病程6个月—15年。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组患者给予常规护理干预,如常规的入院宣教,保持病房内整洁、干净,为患者营造一个温馨的治疗环境,给予患者简单的用药治疗、生理护理等。实验组患者给予整体护理。护理措施:①心理护理。耐多药结核病患者常有悲观、自卑、焦虑、抵触等不良心理,护士在患者初入院时就主动与患者交心谈心,了解患者内心的想法,并介绍耐多药结核病成功治愈的经验,增强患者恢复健康、重返社会的自信心[4]。②用药指导。在护士面视下督促指导患者服药,针对药物引起的恶心、呕吐等不良反应,采取改变服药时间、服药方法,如餐后服药、酸奶果汁送服等,减轻胃肠道反应。③营养护理。耐多药结核病是一种慢性消耗性疾病,丰富的营养对疾病的恢复起着至关重要的作用。鼓励患者多吃高热量、高蛋白、高维生素、清淡易消化的饮食[5]。食物多样、荤素搭配、营养全面。禁忌烟酒、油腻、生冷、

辛辣、刺激的食物。④院感控制。我院采取痰杯集中消毒处理方法,入院时向住院患者免费提供一个加盖痰杯,内装1g/10ml浓度的含氯消毒液,每天7点统一收集、更换痰杯,集中浸泡消毒。⑤健康教育。利用宣传栏、病员座谈会、发放结核病科普知识资料等方式,让患者了解本病的传播途径和隔离措施的必要性,通过教育和督促,禁止患者随地吐痰。⑥出院指导。发放出院指导,印发分食、分睡、家庭隔离及饮食、服药指导等内容,注明护士站电话号码,加强与出院患者的沟通。

1.3 观察指标

观察两组患者的护理效果和治疗依从性。

1.4 统计学处理

数据资料以SPSS18.0软件处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验,计数资料以(n)与(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效对比分析

实验组接受整体护理之后,共有14例治愈,有效22例,临床总有效率是90.0%;对照组有10例治愈,有效18例,临床总有效率是70.0%。两组的临床护理有效率差异存在统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 观察两组患者的治疗依从性

实验组患者的治疗依从性明显高于对照组,对比两组数据,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 观察两组患者治疗依从性比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	饮食合理	按时服药	锻炼情况	定期复查
实验组	40	18.6±1.2	19.3±0.5	17.5±1.6	18.3±1.5
对照组	40	15.3±1.1	14.2±0.6	14.6±1.3	13.9±0.8



• 临床护理 •

3 讨论

结核病是由结合分枝杆菌造成的一种严重的传染性疾病,严重威胁患者身体健康。耐多药结核病治疗方面存在较大的难度,并且需要大量医疗费用,属于世界结核病控制中的一项难点问题。临床上,结核病治疗的疗程往往需要半年之久,而耐多药结核病的疗程至少在大约2年,甚至是更长时间。为了提高该疾病的治疗效果,在临床治疗中要明确护理的重要性,积极开展整体护理[6-8]。实施整体护理,不仅可以提高治疗的效果,还能够改善患者的生活质量[9-11]。

本研究结果显示,实验组接受整体护理之后,共有14例治愈,有效22例,临床总有效率是90.0%;对照组有10例治愈,有效18例,临床总有效率是70.0%。两组的临床护理有效率差异存在统计学意义($P<0.05$)。实验组患者的治疗依从性明显高于对照组,对比两组数据,差异有统计学意义($P<0.05$)。因此,经过对两组患者应用不同的护理模式,对于耐多药结核病患者来讲,采用整体护理干预模式具有确切临床应用效果,而且效果要明显好常规护理模式,值得临床推广以及应用。

参考文献:

[1] 郑国琴,林奕,陈敬芳,等.结核性脑膜炎高热病人的亚低温护理探讨[J].护理研究,2007,22(6):481--483.

[2] 陈小霞,唐玲,肖帆.个性化心理护理干预在耐多药结核病围术期中的应用[J].检验医学与临床,2014,15:2159--2161.

[3] 余奕.整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果分析[J].湖北科技学院学报(医学版),2014,28(4):354-355.

[4] 沈斌,孔晓华,沈美琴,等.耐多药肺结核患者50例的护理[J].护理与康复,2011,10(2):148

[5] 吴清芳,谭卫国.耐多药肺结核患者的成因分析及护理对策[J].现代护理,2005,11(24):2109.

[6] 鲁玉平,孙焕然.社区内82例肺结核患者流行病学调查分析及预防对策探讨[J].中国卫生标准管理,2014,5(15):63-64.

[7] 王桂贤.老年肺结核疾病的治疗与预防[J].中国卫生标准管理,2014,5(4):27-28.

[8] 闫晓琳.肺结核患者痰标本分枝杆菌培养方法分析[J].中国卫生标准管理,2014,5(2):15-16.

[9] 苏纳新.整体护理在结核病护理中的应用价值[J].现代诊断与治疗,2014(10):2399-2400.

[10] 时桂梅.妇科整体护理中存在的问题及解决措施[J].中国卫生标准管理,2014,5(15):111-112.

[11] 王占云.整体护理对血液透析患者心理状态及生存质量的影响分析[J].中国卫生标准管理,2014,5(20):36-37.

(上接第210页)

表2 两组患者总满意率对比 (%)

组别	n	满意	一般满意	不满意	总满意率
对照组	50	22(44.00)	13(26.00)	15(30.00)	35(70.00)
观察组	50	45(90.00)	4(8.00)	1(2.00)	49(98.00)▲

注:与对照组对比,▲ $p<0.05$ 。

3.讨论

钦激光碎石术为最近几年临床治疗尿管结石以及膀胱结石常用的方法,相对于气压弹道碎石来说,钦激光碎石术更加安全有效,应用的设备也更加先进,因此手术效果更明显。但是为了确保手术得以有序开展,术前准备工作必须得做好,手术前需要将手术过程中所使用到物品全部准备好,并且认真完成中转开放手术器械的准备,设备放置到合理的位置,手术室护士必须得熟悉钦激光仪器的性能,同时掌握好技术参数的调试方式,手术过程中认真与操作医生配合,并且对患者的各项生命体征进行监测,避免产生呼吸困难以及腹胀不适等现象[5]。术后需要将各种管道固定好,发现术后并发症后及时采取应对措施进行处理,从而确保患者的生存质量。本研究结果中,观察组并发症发生率12%,对照组的28%;观察组总满意率98%,对照组总满意率70%,组间并发症发生率及总满意率对比, $p<0.05$ 。该结果充分说明了输尿管结石应用输尿管镜下钦激光碎石术治疗的围手术期护理干预,可以对患者的并发症发生率及满意度起到改善作用,值得

临床应用。

参考文献:

[1] 滕蕾蕾.强化护理干预在输尿管镜下钦激光碎石术治疗输尿管结石中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2016,32(12):1286-1289.

[2] 杨翠荣.强化护理干预在输尿管镜下钦激光碎石术治疗输尿管结石中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2016,56(11):2268-2269.

[3] 王立敏,王婷,贺盛.输尿管镜下钦激光治疗输尿管结石的围手术期护理[J].中华腔镜外科杂志,2015,24(15):1329-1330.

[4] 乔准燕.26例经尿道输尿管镜钦激光治疗输尿管结石病人的护理[J].全科护理,2014,28(22):2067-2068.

[5] 钟敏兰.系统性护理在输尿管镜下钦激光碎石术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2014,20(24):2264-2265.