

探讨临床护理路径在初治痰阳肺结核护理中的应用效果

皇惠丽

上海长征医院 200003

【摘要】目的 讨论临床护理路径在初治痰阳肺结核护理中的应用效果。**方法** 选择 80 例初治痰阳肺结核的患者，分为两组，使用临床护理路径的为实验组，使用常规护理的为对照组。**结果** 两组的护理满意率，治疗效果，住院时间，住院费用以及生活质量评分相比，差异较大 ($P<0.05$)。**结论** 在初治痰阳肺结核的患者中使用临床护理路径，有利于提高患者的治疗效果，缩短住院时间，改善生活质量，减少住院费用，让患者感到满意。

【关键词】 临床护理路径；初治痰阳肺结核；应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-161-02

肺结核是一种严重传染性疾病，一直受到全球的重视以及关注。在发病早期患者会出现咳嗽，咳痰的症状，在中后期患者会出现咯血，痰中带血等症状^[1]。针对肺结核患者，主要实行早发现，早治疗，避免疾病传播，控制肺结核的发生率^[2]。在治疗过程中使用临床护理路径，可以根据某一种疾病制定科学的护理计划，从而改善临床症状，缩短住院时间^[3]。本文中选取 80 例初治痰阳肺结核的患者，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 80 例初治痰阳肺结核的患者，其中实验组：男，女分别为 21 例，19 例，年龄 / 年龄均值为：25 岁到 66 岁、(51.12±1.32) 岁。对照组：男，女分别为 20 例，20 例，年龄 / 年龄均值为：26 岁到 68 岁、(50.08±1.71) 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理，主要指导患者用药，针对性指导患者的肺功能锻炼，对患者讲解各种治疗过程中的注意事项等。在实验组中使用临床护理路径。(1) 建立临床护理小组，根据肺结核的特点以及医生以及护理人员的临床经验制定合适的护理方案。(2) 护理人员为患者建立健康档案，主要记录患者的个人信息以及疾病的信息等，病情信息主要记录患者的并发症，病史，病程，治疗的情况等，根据患者的治疗，对健康档案进行完善。(3) 护理人员为患者提供舒适温馨的环境，将病房温度控制在 23 摄氏度到 26 摄氏度，定期进行通风，消毒，注意保持地面洁净，定期更换床单，被罩，病号服，还可以摆放一些鲜花，营造温馨的环境。在用餐时使用分餐制，平时注意戴口罩，避免造成传染。(4) 护理人员加强与患者的沟通，关注患者的消极情绪，避免患者出现情绪激动的情况，严禁谈论消极的话题，讲解一些预后效果较好的案例，提高患者的治疗的积极性。(5) 护理人员指导患者根据医嘱进行服药，避免出现误服，漏服的情况，针对患者的可能出现的并发症进行预防性护理，患者可能发生的并发症为窒息，护理人员需要注意保持患者的呼吸通畅，如果出现异常的情况，需要让患者使用俯卧的体位，使用头低脚高，进行体位引流，并通过扣背促进患者将血液咯出，避免对呼吸道造成阻塞。(6) 护理人员指导患者使用富含蛋白质的食物，对于吞咽困难的患者，可以使用鼻饲。

1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计，计量资料，T 检验，计数资料，卡方检测。 $P<0.05$ ，那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的护理满意率的情况

两组的护理满意率相比，差异较大 ($P<0.05$)。

表 1：两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	29 (72.50%)	10 (25.00%)	1 (2.50%)	97.50%
对照组	40	20 (50.00%)	12 (30.00%)	8 (20.00%)	80.00%
χ^2 值		7.639	5.755	7.822	8.185
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组的住院时间，住院费用以及生活质量评分的情况

两组的住院时间，住院费用以及生活质量评分相比，差异较大 ($P<0.05$)。

表 2：两组的住院时间，住院费用以及生活质量评分的情况

组别	例数	住院费用	住院时间	生活质量
实验组	40	3395.62±1.29	8.18±1.75	85.26±1.52
对照组	40	5718.52±1.58	14.65±1.59	71.22±1.75
T 值		12.966	7.856	7.269
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组的治疗效果的情况

两组的有效人数以及显效人数相比，差异较大 ($P<0.05$)。

表 3：两组的治疗效果的情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	40	30 (75.00%)	9 (22.50%)	1 (2.50%)	97.50%
对照组	40	21 (52.50%)	11 (27.50%)	8 (20.00%)	80.00%
χ^2 值		7.592	5.118	7.261	8.175
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

肺结核是一种常见的传染性疾病，主要是由于结核杆菌的侵入导致的疾病，主要的传播途径为呼吸道传播，因此，正常人与结核病人进行接触后，如果吸入带有结核杆菌的飞沫，就很可能感染疾病^[4]。在治疗过程中使用临床护理路径，根据肺结核的特点以及医生，护理人员的临床经验制定合适的护理方案，加强与患者的沟通，建立健康档案，提供舒适温馨的环境，在用餐时使用分餐制，平时注意戴口罩，避免造成传染^[5]。护理人员指导患者进行合适的饮食。

本文中选取 80 例初治痰阳肺结核的患者，使用临床护理路径的患者中的护理满意率明显高于使用常规护理的患者，并且患者的治疗有效率较高，住院时间较短，生活质量评分较高，住院费用较低。

综上，在初治痰阳肺结核的患者中使用临床护理路径，有利于提高患者的治疗效果，缩短住院时间，改善生活质量，减少住院费用，让患者感到满意。

参考文献

[1] 王婷婷. 临床护理路径在初治肺结核患者护理中的应用 (下转第 164 页)

现偏差问题的几率。在面对患儿进行必要解释和表述时,应该尽量细心和温柔,保持足够微笑,避免给患儿营造较为恐怖的氛围,减轻患儿的精神负担。比如对于儿科护理人员较为常做的静脉穿刺而言,就需要其掌握基本技术要领,能够在操作中做到高效可靠,避免给患儿带来较大的疼痛感,尽量做到一次成功。

3.2 提高护理人员沟通能力

儿科护理工作中面临着患儿以及家属的双重压力,如此也就必然对于护理人员的沟通协调能力提出了较高要求,尤其是在和患儿家属沟通交流时,更是需要表现出较强的能力,可以有效赢得患儿家属认可和接纳,同时促使其可以更好配合护理工作的开展。因为对于患儿而言,其往往更为信任自己家属,家属在稳定患儿情绪方面的作用效果同样也明显优于护理人员。这也就需要护理人员提前和患儿家属进行细致沟通交流,在了解患儿家属要求和相关意见后,提出自身的相关诉求,力求在患儿护理方面能够达成一致,心往一处使,如此也就能确保自身后续护理工作得到更好落实,在解决和防控护患纠纷方面同样具备积极作用。

3.3 优化病房环境管理

儿科护理工作优化往往还需要关注病房环境,确保病房环境较为安静有序,进而才能够有助于护理工作的有效落实。基于此,儿科应该首先构建完善的病房管理制度,要求对于

所有陪护人员以及慰问人员形成严格约束,避免所有人员随意进出,需要严格按照时间安排。针对病房还需要进行定期消毒清洁,确保病房环境较为整洁,同时尽量进行有效装饰,借助于恰当的装饰来缓解患儿紧张情绪,营造较为温馨、有童趣的病房环境。

4 结束语

在儿科临床护理工作开展中,往往面临着较高难度,来自于患儿、患儿家属以及病房环境的影响因素众多,如此也就需要儿科护理人员具备更高的专业素养以及沟通协调能力,同时做好病房环境优化管理工作,创造较为理想的儿科护理条件。

参考文献

- [1] 姜卫平, 管丽莉. 儿科护理中护患沟通的几点方法 [J]. 心理月刊, 2020, 15(14):77.
- [2] 陈文芬, 韦雪朗, 陈英豪. 人性化护理在儿科护理中的应用价值 [J]. 心理月刊, 2020, 15(09):105.
- [3] 张庆. 儿科护理差错事故分析及对策探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(28):129+133.
- [4] 孙婷. 优质护理服务在儿科护理中效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(06):20.
- [5] 马瑞霞. 儿科护理不良事件发生情况的原因分析 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(14):48.

(上接第 160 页)

理人员使用优质护理对颅内出血患者展开护理工作,不仅可以为患者提供一个良好的护理环境,还能构建优质的护患关系,有助于促使患者顺利恢复健康。

本次实验研究发现,实验组患者的抑郁、焦虑评分显著低于对照组患者,且 $P < 0.05$ 。并且,实验组护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,将优质护理应用于颅内出血患者护理中,可以降低患者由于疾病产生的焦虑、抑郁情绪,帮助患者积极面对疾病并参与治疗,促使颅内出血患者早日康复,其具有较

高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 王梅. 优质护理干预应用于重症脑出血患者中的效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(35):130.
- [2] 孙旭杰. 优质护理干预对微创穿刺引流术治疗高血压颅内出血患者的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(29):231.
- [3] 滕威伟. 优质护理服务在颅内出血患者中的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(29):31+33.
- [4] 屈玲艳. 对外伤性颅内出血患者进行优质护理的效果评析 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(11):55-56.

(上接第 161 页)

用价值探讨 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(18):263-264.

[2] 罗婷, 郭方. 临床护理路径与传统护理在初治菌阳肺结核患者中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(20):141+143.

[3] 郭霞. 临床护理路径在初治痰阳肺结核护理中的应用效果分析 [J]. 智慧健康, 2018, 4(18):27-28.

(上接第 162 页)

的患者的并发症发生率明显小于使用常规护理的患者,并且患者的空腹血糖,餐后 2 小时血糖以及糖化血红蛋白水平较低,患者对护理满意率较高,血肌酐,血尿素氮以及 24 小时尿蛋白定量较低,白蛋白水平较高。

综上,在实行腹膜透析的糖尿病肾病患者中使用整体护理干预,有利于控制血糖水平,降低血肌酐,血尿素氮以及 24 小时尿蛋白定量,提高护理满意率,减少并发症发生率。

参考文献

- [1] 田瑜. 综合护理干预在糖尿病肾病患者护理中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(04):115-116.

[4] 郑秀丽, 魏梅香, 梁月贞, 赖小惠. 探讨临床护理路径在初治结核病患者健康教育中的应用价值 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(05):606-607.

[5] 汤秋萍. 临床护理路径在初治菌阳肺结核患者中的应用及其对生活质量的影响研究 [J]. 当代护士(下旬刊), 2017(08):112-114.

[2] 李洁霞, 何翠玲, 梁厚兴, 覃燕. 系统性护理干预对腹膜透析患者腹膜炎发生率的影响 [J]. 内科, 2018, 13(06):920-921+894.

[3] 姜慧腾, 徐玲燕, 吴云. 协同护理模式在非透析期糖尿病肾病中的应用效果观察 [J]. 中国现代医生, 2018, 56(29):161-163.

[4] 马米果, 何新, 陈太艾. 护理干预在降低腹膜透析相关性腹膜炎发生率中的效果 [J]. 中国医药导报, 2018, 15(13):160-163.

[5] 马晓燕. 老年糖尿病肾病患者腹膜透析的护理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(80):297.