

肺结核患者服药依从性的影响因素及护理干预研究进展

梁铭贤

广西梧州市第三人民医院 广西梧州 543000

【摘要】肺结核在临床具有较高的发病率，患者需要接受长期的治疗，并且治疗期间还会出现各种不适，因此服药依从性降低，影响治疗效果。为此，本文对影响肺结核患者服药依从性因素和改善的护理干预措施进行综述。

【关键词】肺结核；服药依从性；护理干预；影响因素

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 02-187-02

肺结核主要是感染结核分枝杆菌引起，是一种通过飞沫传播的肺部慢性传染性疾病。该疾病易耐药、易传染、易复发，严重威胁患者的健康和生命^[1]。患者需要接受长期的药物治疗，并且治疗期间会出现各种不适感，加重身心负担，降低服药依从性。有研究得出肺结核患者治疗周期长，很多患者不能够严格遵医嘱服药，会为患者带来负面影响，严重情况还会危及生命安全^[2]。因此应积极分析肺结核患者服药依从性的影响因素和相应的护理干预措施，提高患者服药依从性。为此，本文对肺结核患者服药依从性的影响因素及护理干预研究进展展开综述，报道如下。

1 肺结核患者服药依从性的影响因素

1.1 社会人口学因素

有研究^[3]经过调查发现，肺结核患者服药依从性和年龄、性别、文化程度、经济收入、不良生活方式、婚姻状况等都有关，高龄、男性、学历低、离婚或丧偶的患者服药依从性较低。还有研究报道^[4]，老年患者认知能力、记忆力降低，难以掌握服药方法，会出现多服、漏服药物的情况。还有研究^[5]得出有医疗保险的患者服药依从性较自费的高。

1.2 知识缺乏

知识缺乏是影响肺结核患者服药依从性的重要因素，有研究^[6]得出患者对肺结核知识掌握程度越高，其服药依从性就越高，相反患者知识缺乏，服药依从性就越低。因此患者对于肺结核知识的了解程度和服药依从性呈正相关。

1.3 健康信念

患者对于疾病和治疗的信念对依从性有重要的影响，治愈期的患者较其他阶段患者的服药依从性更高。还有些患者在服药一段时间之后，感觉到症状得到减轻或者消失，便认为疾病已经治愈，就停止服药，该类患者缺少长期坚持服药的意识。

1.4 药物不良反应

肺结核的治疗需要联合应用三到五种药物，药物会出现相关不良反应，包括肝功能损害、药物过敏、视力、听力下降等，导致很多患者出现副反应时过度恐惧、紧张而换药、停药。

2 护理干预

2.1 加强健康教育

护理人员要发放给患者通俗易懂的健康教育资料，让患者熟练掌握肺结核的病因、发病机制、传播途径、危害、并发症以及不遵医嘱服药可能会引起的不良后果。要纠正患者的信念、认知和行为等，让患者树立积极乐观的信念。还要指导患者养成良好的生活习惯，多进食高热量、高蛋白、高维生素、易消化食物，保持充足的睡眠，适当进行运动，加强机体抵抗力。在患者出院时要建立随访的健康档案，在随

访时要对患者和家属进行反复指导，了解患者对相关知识的掌握程度，还要提供相应的鼓励和支持。

2.2 指导合理用药

有研究得出^[7]，服用抗结核药物期间会出现各种不良反应，让患者产生各种负面情绪，因担心药物的副反应而擅自停药。因此护理人员要给予患者用药指导，让患者熟练掌握抗结核药物治疗的原则，强调坚持服药的重要性。还有研究^[8]得出在护理期间要为患者建立用药档案，分层次对其进行服药指导，若患者出现相关服药不良反应时，要及时采取相应的护理措施，必要时还要遵医嘱改变服药的次数、时间、剂量或者换药等。

2.3 心理疏导

有研究认为^[9]，在肺结核患者治疗期间有效的心理护理干预能够发挥不可替代的作用。因此护理人员要根据患者具体情况，通过鼓励、倾听、暗示、解释等方法来与其进行沟通，帮助其正视自身疾病，缓解不良情绪，激发其治疗的信心，提高服药依从性。

2.4 改善记忆

抗结核药物的种类比较多，老年、记忆力差的患者容易遗忘，因此医护人员应采取有效的应对措施。有研究^[10]采用自行设计的图文式服药单，集中服用药物的剂量、名称、时间、用法等，图文并茂，并且将卡片贴在饭桌、床头等患者能够经常见到的地方，还可以采用设置闹铃等方法来提醒患者每日服药。

2.5 家庭和社会支持

在对肺结核患者进行护理干预时，还要将其密切接触的人群纳入进来。有研究^[11]通过将家庭中文化程度较高的直系亲属设为督促人员，并对其进行相关知识的培训，让其熟练掌握患者病情、治疗用药、危害、预防等相关知识，让其能够及时发现和纠正患者出现的不良生活习惯，监督患者严格按照医嘱服药，并且定期复查。

2.6 经济支持

经济收入也是影响肺结核患者服药依从性的一个不可忽视的因素，虽然在肺结核的治疗过程中，国家有提供部分免费的项目，但是患者还需要自行承担一些检查和药物费用，例如护肝药等，会让患者产生经济负担。有研究^[12]给予部分待业、下岗职工、流动人口等家庭经济条件较差的肺结核患者减免部分治疗费用，并且给予患者相应的帮助，能够有效提高服药依从性。

3 小结

综上所述，影响肺结核患者服药依从性的因素有很多，其中肺结核能够治愈的重要因素便是良好的服药依从性，通

(下转第190页)

治疗依从性十分低下。实际护理时,需对患者从心理、生理等各个层面展开护理,能够全面尊重患者饮食,并对患者的隐私进行保护,以免患者病耻感加重,导致治疗与护理难度重重。

也有人员强调,做好健康教育可有效对阴道炎进行护理,无形中能够提高患者的健康认知,对患者的生活习惯与生活加以改善,有效降低阴道炎复发率。不仅这样,心理教育对阴道炎患者也尤为重要,需多关注患者的情绪变化,及时帮其进行调整,降低阴道炎对患者造成的影响。与患者进行语言沟通时需注意措辞,养成患者积极乐观的态度,鼓励并帮助患者参与社交活动,多与患者进行沟通,培养其良好情绪,将患者的病耻感降低,达到治愈目的。

6 预防

阴道炎是女性一类常见疾病,容易传播,且容易复发,主要的传播方式是性传播、接触传播。预防可从以下方面开展:①将传染源消灭,积极对女性阴道炎进行普查与普治,发现需对患者及时治疗。②将传播途径切断,做好卫生宣传工作,提倡蹲式厕所与淋浴,注意观察经期与性交卫生,不与他人同盆洗涤,预防交叉感染。

7 结论

(上接第 187 页)

过分析影响服药依从性的因素,给予健康教育、指导合理用药、心理疏导、改善记忆、家庭和社会支持、经济支持等方面的护理干预措施,提高患者服药依从性,减少肺结核耐药出现,提高生活质量。

参考文献:

- [1] 胡瑞娟, 邱莉霞. 老年肺结核患者服药依从性的多因素分析与护理措施[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(11):20-22.
- [2] 马应玉. 个体化干预对肺结核巩固治疗期患者服药依从性的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(12):1705-1709.
- [3] 魏岳珍. 标配加特需控制延续健康教育模式在肺结核患者服药依从性中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(6):809-812.
- [4] 方丽敏, 王金晶, 余丹, 等. 中西医结合延伸性护理措施对肺结核患者治疗效果和生活质量的影响[J]. 新中医, 2020, 52(10):143-146.
- [5] 程爱琼, 胡春燕, 毛牵弟, 等. 多元化健康教育对肺结核患者自我管理、心理状态、用药依从性和满意度的影响[J]. 中国基层医药, 2020, 27(22):2794-2797.

(上接第 188 页)

- 顽固性高血压患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(8):39-41.
- [3] 彭科娟, 刘伟, 朱慧君. 不同降压药物联合治疗对老年高血压患者血压变异性的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2020, 17(2):60-64.
 - [4] 王丹. 社区老年原发性高血压患者药物治疗依从性现状及其影响因素分析[J]. 中国实用医药, 2018, 13(20):188-190.
 - [5] 包恩泽, 李贵华, 皮林, 等. 联合降压药物方案治疗老年原发性高血压疗效及作用机制研究[J]. 临床军医杂志, 2019, 47(3):231-233.
 - [6] 黄武松, 黄希, 江红梅, 等. 芪苈降脂汤配合西药治疗老年高血压临床观察[J]. 山西中医, 2018, 34(6):22-24.
 - [7] Hui Chen, Jiabao Li, Ning Li, et al. Increased circulating trimethylamine N-oxide plays a contributory role in the development of endothelial dysfunction and hypertension

在知网平台上搜索“阴道炎”,共搜到结果 150 条,对阴道炎以及护理关键词完成搜索,所获期刊论文 6 篇。然后再搜索病耻感,搜索到论文 10555 篇,按阴道炎与病耻感作为关键词搜索,未找到对应问题论文。

从这可得知:妊娠合并阴道炎对病耻感于学术上是空白状态。我国当前还没有这方面研究。所以,研究阴道炎进展作用甚大,不仅可补缺国内此病的病耻感研究,还可为此病的进一步研究提供理论意义上的帮助与支持。

参考文献:

- [1] 唐霞珠, 黄琴, 朱海萍. 脑卒中病人病耻感的研究进展[J]. 全科护理, 2019, 017(017):2091-2095.
- [2] 姜璎钊, 刘均娥, 韩静. 女性不孕症患者病耻感水平及影响因素的调查研究[J]. 中华护理杂志, 2018, 053(006):698-703.
- [3] 幸维炜, 周佩如. 糖尿病患者病耻感评估工具的研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(34):2711-2716.
- [4] 陈惠惠, 李喜梅, 毛郁蕾. 宫颈癌根治术患者病耻感现状调查及影响因素研究[J]. 中国药物与临床, 2018, 18(11):39-41.
- [5] 田策, 赵红. 结核病患者病耻感的研究进展[J]. 中国防痨杂志, 2018, 40(006):634-638.
- [6] 李瑞琴. 综合护理对肺结核患者治疗管理效果的影响[J]. 中国医刊, 2018, 53(10):1179-1181.
- [7] 方雪娥, 陈丹萍, 汤玲玲, 等. 个案管理模式在耐药肺结核患者服用贝达喹啉过程中的应用效果[J]. 中国防痨杂志, 2020, 42(6):641-644.
- [8] 肖燕灵, 黄晓玲. 居家护理干预在肺结核患者出院后自我管理中的效果及其对生活质量的影響[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(3):563-566.
- [9] 胡娟利, 高婷, 郝锦, 等. 护理干预对肺结核患者心理状态及生活质量的影响[J]. 贵州医药, 2020, 44(5):833-834.
- [10] 章淑君, 曹维宁, 陈华昕. 多元化护理干预对难治性肺结核患者遵医行为及自我感受负担的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(13):119-121.
- [11] 郭存兰. 综合护理干预对行抗结核药物治疗老年肺结核患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(5):108-110.
- [12] 黄兰妹, 陈欣梅, 冯芳, 等. 思维导图引导延续性护理干预对肺结核患者诊疗依从性及预后的影响[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(9):2469-2474.

in the RUPP rat model of preeclampsia[J]. Hypertension in Pregnancy, 2019, 38(2):96-104.

- [8] 诸国华, 孙希鹏, 李静, 等. 复方利血平氨苯蝶啶片治疗老年高血压患者有效性和安全性的全国多中心调查研究结果与分析[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2019, 18(10):43-49.
- [9] 王琴, 徐英. 阿托伐他汀在老年高血压患者伴动脉硬化治疗中的应用研究[J]. 成都医学院学报, 2018, 13(4):484-486.
- [10] 黎奇才, 李德昶, 陈汉霞. 叶酸辅助治疗老年高血压病的效果及对 Hcy、血管内皮功能影响[J]. 中国医药科学, 2019, 9(10):37-39.
- [11] 张春玲. 探讨不同剂量辛伐他汀治疗老年高血压合并高脂血症的临床疗效及安全性[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(5):94-95.
- [12] 康宇. 小剂量氨氯地平联合复方阿米洛利治疗老年高血压的效果[J]. 中国实用医药, 2019, 14(34):112-113.