

针对性护理对肺结核患者营养状况及疾病恢复的影响

王 环

安徽省广德市人民医院感染科 安徽广德 242200

【摘要】目的 总结分析针对性护理对肺结核患者营养状况及疾病恢复的影响效果。**方法** 选取我院就诊的肺结核患者的80例随机分为观察组与对照组均40例,对照组给予常规护理,观察组患者给予针对性护理干预,对比两组患者护理效果。**结果** 观察组患者的营养状况及疾病恢复情况明显优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 针对性护理应用于肺结核患者中,能够促进患者营养状况的改善,有利于其疾病的恢复。

【关键词】 针对性护理;肺结核;营养状况;疾病恢复

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-146-02

肺结核患者往往免疫功能低下、抵抗力差,发病后患者往往表现为呼吸困难、胸闷胸痛、咳嗽咳痰、消瘦盗汗、食欲减退、纳差、午后低热等症状多种结核中毒症状^[1]。近年来随着人们生活水平的不断提高,饮食结构不断优化,但是仍有部分患者存在着营养不良的问题,导致结核病患者营养不良的原因众多,多数是由于患者及家属对结核病需求的营养存在或多或少的误区,往往害怕进食一些营养物质,导致食物品种单一,导致患者出现营养不良情况^[2]。因此加强对肺结核患者针对性护理干预,极为重要,我院对肺结核患者采取针对性护理措施,取得了显著效果,操作如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院2020年4月~2021年3月收治的80例肺结核患者随机分为观察组与对照组均40例,年龄22~79岁,平均年龄(46.7±6.4)岁,其中男46例,女34例。两组的一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者入院后均按照规范化抗结核进行治疗,对照组予常规护理,观察组给予针对性护理干预:①一般饮食护理:由于结核是一种慢性消耗性疾病,多数患者表现为营养不良,患者入院后及时对患者的营养状况进行评估,按照营养风险指数(NRI)对每个患者的营养状况加以系统化的了解,根据汇总结果制定对患者有效的针对性的护理干预措施。告知患者饮食上瘦肉、鱼类、鸡蛋等优质高蛋白食物为主,其中按照1.5~2.0g/(kg·d)进行蛋白质的摄入,按照167.5kJ/(kg·d)进行热量控制。定期对患者的血常规及生化指标检测,根据检查结果调整这了方案。②强化营养干预:营养不

良导致患者抵抗力进一步低下,不利于患者疾病控制,故营养干预至关重要,护士及时加强对患者及家属的宣教,使患者及家属了解到肺结核营养状况、疾病相关知识,告知其营养对疾病治疗的重要性,多食高蛋白质、新鲜蔬菜及富含丰富维生素B类食物,避免刺激性饮食。③注重宣教及心理干预:向患者及家属详细讲解及普及肺结核相关知识及营养饮食方案,如何掌握膳食计算方法,制定营养饮食结构卡片,指导患者家属根据患者进食量、喜好及饮食习惯为其制定合理的饮食食谱,同时注重患者的心理情绪,对存在不良情绪的患者及时进行干预,使其心理达到最佳状态。④用药护理干预:指导患者规范化用药,告知患者规范用药的目的、注意事项等,并加强对患者用药后不良反应的监测。⑤出院指导:由于结核患者出院后仍然需要继续用药,指导患者需按时用药,按时入院检查,对有不适应状者及时就诊。

1.3 观察指标

观察两组患者营养指标,即血清总蛋白(STP)、血清清蛋白(ALB)、红细胞(RBC)及血红蛋白(Hb)。统计两组病灶好转、痰涂片转阴情况。

1.4 统计学方法

计数资料采用 χ^2 检验;计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间资料采用t检验(显著性水平 $\alpha = 0.05$),数据统计使用SPSS22.0进行。

2 结果

2.1 观察对比两组患者营养指标

护理后,观察组血清总蛋白(STP)、血清清蛋白(ALB)、红细胞(RBC)及血红蛋白(Hb)各项指标均优于对照组($P < 0.05$),见下表1。

表1: 两组患者营养指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	STP (g/L)	ALB (g/L)	RBC ($\times 10^{12}/L$)	Hb (g/L)
观察组	40	71.04±3.47	49.13±3.58	5.02±0.51	138.65±10.43
对照组	40	66.17±3.24	43.09±3.46	4.45±0.48	130.26±10.21
T		5.6168	6.6447	4.4578	3.1486
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组疾病恢复情况比较

护理后,观察组病灶好转率及痰涂片转阴率均优于对照组($P < 0.05$),见下表2。

3 讨论

肺结核是感染科常见的传染病之一,结核由于是长期消耗性疾病,往往患者伴有营养不良等现象,患者营养不良对

患者的治疗及康复均不利^[3]。因此,在对患者治疗的同时采取有效的护理干预极为重要,针对性护理干预通过对患者情况加以评估,认识到营养状况对肺结核患者病情的影响^[4],通过分析为患者制定行之有效的个体化饮食护理措施,强化营养配比,增加有益物质摄入量,有效的满足患者的营养需求,

(下转第149页)

2.2 两组生活质量评分比较, 见表2

表2: 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	精神状态	社会功能	物质生活
甲组	36	83.26 $\pm$ 3.42	83.29 $\pm$ 3.44	81.56 $\pm$ 4.41	82.56 $\pm$ 3.55
乙组	36	72.52 $\pm$ 3.74	73.26 $\pm$ 3.41	72.65 $\pm$ 4.32	72.65 $\pm$ 3.67
t		12.715	12.424	8.660	11.645
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

维持性血液透析治疗肾病的常用方法, 具有安全、有效等特点, 可借助半透膜原理, 有效清除患者机体内部的电解质与有害物质, 及时纠正水电解质紊乱, 显著改善患者病情^[3]。该方法虽治疗效果显著, 但易诱发低血压、透析管引流不畅等多种并发症, 严重影响患者生活治疗, 因此给予患者有效的护理干预尤为重要^[4]。而延续性指导是一种将临床护理慢慢渗透延至家庭或社区的新型护理模式, 严格遵循以人为本, 可在患者出院后给予专业性的生活指导, 可促使患者保持健康行为, 显著提高其生活质量^[5]。同时该护理可通过电话、微信与QQ等通讯软件与患者及时获取联系, 可详细掌握患者遵医行为, 及时提醒各种注意事项, 促使患者养成良好的饮食与运动习惯, 可有效控制患者病情, 改善其预后^[6]。

本实验结果中, 与乙组相比, 甲组MNA与生活质量评分较高($P<0.05$), 表明经延续性指导, 可从心理、饮食与动静脉内瘘护理的名号多个方面干预, 可有效改善患者机体营养状况, 对患者生活质量提升有显著的积极作用, 其效果显著,

值得临床大范围推广应用。

参考文献:

- [1] 李燕. 奥马哈系统为框架的延续护理模式在维持性血液透析病人中的应用价值[J]. 全科护理, 2019, 17(32):21-25.
- [2] 赵静, 薛淑枝, 罗红梅, 等. 基于奥马哈系统的延续护理对维持性血液透析患者自我管理能力和生存质量的影响[J]. 中国血液净化, 2019, 18(4):281-283.
- [3] 高海云. 延续护理对维持性血液透析患者生活质量的影响价值体会[J]. 中国保健营养, 2019, 29(12):198-198.
- [4] 王慧, 姚苗苗, 王金环, 朱玲玲. 延续性护理在维持性血液透析病人中的应用[J]. 护理研究, 2020, 34(14):2581-2584.
- [5] 陈敬斯, 邱丽纯, 陈瑞梅. 延续护理干预对维持性血液透析患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(21):85-88.
- [6] 苏坤, 陈明. 延续护理对维持性血液透析患者自我管理行为和生活质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(8):177-177.

(上接第146页)

通过针对性的护理干预使患者及家属能够充分认识到加强营养对疾病恢复的重要性, 改变患者的认知, 积极配合护理, 达到良好的治疗效果^[5]。本文研究后发现, 观察组患者采取针对性护理组护理后的营养指标水平、病灶好转率及痰菌转阴率均较对照组优。说明针对性护理用于肺结核患者的干预效果显著, 能够显著提高患者的营养水平, 促进患者积极康复。

参考文献:

- [1] 周璇. 针对性护理对肺结核患者服药依从性的影响[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2019, 18(4):76-77.
- [2] 张海艳. 针对性护理对肺结核患者营养状况及疾病恢复的影响[J]. 中国乡村医药, 2021, 28(12):67-68.
- [3] 陈秋华. 针对性护理应用在肺结核咯血护理中的效果

观察[J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 3(10):18,56.

- [4] 呼宝娟, 杜峰莉, 史婵. 肺结核患者营养状况的针对性护理效果观察[J]. 贵州医药, 2020, 44(4):639-640.
- [5] 王婷婷. 针对性护理在肺结核咯血患者中的应用效果及对护理满意度的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(36):182-183.

表2: 两组疾病恢复情况比较 [n (%)]

组别	例数	病灶好转率	痰涂片转阴率
观察组	40	39 (97.5)	38 (95.0)
对照组	40	32 (80.0)	30 (75.0)
χ^2		45070	4.5006
P		<0.05	<0.05

(上接第147页)

疾病的治疗^[4]。使用心理护理, 多关心患者, 安抚患者的情绪, 加强护理人员的沟通能力, 使用亲切, 积极, 和蔼, 热情的情绪与患者进行交流沟通, 缓解患者的不良情绪^[5]。向患者讲解疾病的相关知识, 手术流程, 目的, 好处, 注意事项等, 缓解患者对手术的恐惧感, 紧张感, 提高患者的安全感。

本文中选择的70例在2019年2月到2020年2月治疗的眼科患者, 使用心理护理干预的患者生活质量评分明显高于使用常规护理患者, 并且患者的焦虑评分, 抑郁评分较低, 护理满意率较高, 住院时间较少。

综上, 在眼科患者中使用心理护理干预, 有利于缓解焦虑, 抑郁情绪, 改善生活质量评分, 缩短住院时间, 提高护理满意率, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 庞媛. 心理护理在眼科护理中的应用价值分析[J]. 实

用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23):111+120.

- [2] 丁丽英. 心理护理在眼科护理中的应用价值分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(01):100+104.
- [3] 杨爱萍, 成升华. 心理护理在眼科护理中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(09):7-8.
- [4] 卢露. 心理护理在眼科护理中的作用研究[J]. 心理月刊, 2018(12):33.
- [5] 包雪娇. 心理护理在眼科护理中的临床应用价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A1):281-282.

表3: 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	35	27 (77.14%)	7 (20.00%)	1 (2.86%)	97.14%
对照组	35	15 (42.86%)	13 (35.14%)	7 (20.00%)	80.00%
χ^2 值					13.296
P 值					<0.05