• 护理研究 •

护理干预对肝炎肺结核患者药物不良反应发生率的影响分析

卢佳慧

淮安市淮安医院感染科 江苏淮安 223200

[摘 要]目的 分析护理干预对肝炎肺结核患者药物不良反应发生率的影响。方法 选取 2022 年 1 月至 2024 年 5 月 收治的 50 例肝炎肺结核患者,随机分为观察组和对照组,每组 25 例。对照组采用常规护理,观察组在常规护理的基础上实施针对性护理干预。比较两组患者的药物不良反应发生率及护理满意度。结果 观察组患者的药物不良反应发生率显著低于对照组,护理满意度显著高于对照组,差异均有统计学意义 (P < 0.05)。结论 护理干预可有效降低肝炎肺结核患者的药物不良反应发生率、提高护理满意度,具有重要的临床应用价值。

[关键词] 护理干预; 肝炎肺结核; 药物不良反应; 发生率

[中图分类号] R473 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2024) 08-147-02

肝炎和肺结核是两种常见的严重传染病,对患者的身体健康造成了极大的威胁^[1]。在治疗肝炎肺结核的过程中,患者通常需要长期服用多种药物,这些药物可能会引起一系列的不良反应,如恶心、呕吐、肝功能损害、肾功能损害等^[2]。药物不良反应不仅会影响患者的治疗效果,还会增加患者的痛苦和经济负担,甚至可能导致治疗中断^[3]。因此,采取有效的护理干预措施,降低肝炎肺结核患者的药物不良反应发生率,具有重要的临床意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月至 2024 年 5 月在我院收治的 50 例肝炎肺结核患者作为研究对象。纳入标准:①符合肝炎和肺结核的诊断标准^[4];②正在接受抗结核和抗病毒治疗;③意识清楚,能够配合护理工作。排除标准:①合并其他严重疾病;②精神疾病患者;③不配合治疗或中途退出者。采用随机数字表法将患者分为观察组和对照组,每组 25 例。观察组男 14 例,女 11 例;年龄 25~68 岁,平均年龄(46.5±8.2)岁;肝炎类型:乙型肝炎 16 例,丙型肝炎 9 例;肺结核类型:继发性肺结核 18 例,原发性肺结核 7 例。对照组男 13 例,女 12 例;年龄 26~67 岁,平均年龄(47.2±8.5)岁;肝炎类型:乙型肝炎 15 例,丙型肝炎 10 例;肺结核类型:继发性肺结核 17 例,原发性肺结核 8 例。两组患者在性别、年龄、肝炎类型、肺结核类型等一般资料方面比较,差异无统计学意义 (P>0.05),具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理,包括病情观察、生命体征监测、 饮食指导、心理护理等

观察组在常规护理的基础上实施针对性护理干预: (1)健康教育: 向患者及家属讲解肝炎和肺结核的病因、症状、治疗方法及药物不良反应等知识,提高患者对疾病的认识和自我管理能力。指导患者正确服用药物,包括药物的剂量、用法、时间及注意事项等,避免漏服、误服或自行增减药物剂量。(2)饮食护理: 根据患者的病情和营养状况,制定个性化的饮食方案,保证患者摄入足够的营养。建议患者多食用高蛋白、高维生素、高热量、易消化的食物,如瘦肉、鱼类、蛋类、新鲜蔬菜和水果等。避免食用辛辣、油腻、刺激性食物,戒烟限酒。(3)心理护理: 关注患者的心理变化,及时发现

并处理患者的焦虑、抑郁等不良情绪。与患者进行有效地沟通和交流,了解患者的心理需求,给予患者心理支持和安慰。鼓励患者积极面对疾病,树立战胜疾病的信心。(4)不良反应监测:密切观察患者的病情变化,定期监测患者的肝功能、肾功能、血常规等指标,及时发现药物不良反应。对于出现药物不良反应的患者,及时通知医生,并采取相应的处理措施,如调整药物剂量、更换药物、给予对症治疗等。(5)生活护理:指导患者养成良好的生活习惯,保证充足的睡眠,避免过度劳累。注意个人卫生,勤洗手、勤换衣,保持室内空气流通。适当进行体育锻炼,增强体质,提高免疫力。

1.3 观察指标

药物不良反应发生率:观察两组患者在治疗过程中出现的药物不良反应情况,包括恶心、呕吐、肝功能损害、肾功能损害、皮疹等。药物不良反应发生率=(发生药物不良反应的患者例数/总患者例数)×100%。

护理满意度:采用自制的护理满意度调查问卷,在患者出院前对其进行调查,了解患者对护理服务的满意度。问卷内容包括护理态度、护理技术、护理效果等方面,总分100分,得分越高表示满意度越高。护理满意度=(满意的患者例数/总患者例数)×100%。

1.4 统计学分析

以($\frac{1}{\chi}$ ±s)表示连续性变量资料,行 t 检验;用(n,%)表示定性资料,行 χ^2 检验,由 SPSS25.0 统计学软件完成统计,结果为 P < 0.05 时差异显著。

2 结果

2.1 药物不良反应发生率

药物不良反应发生率对比,分析得出观察组显著低于对照组 (P < 0.05) ,见表 1 。

2.2 护理满意度

护理满意度对比,分析得出观察组显著高于对照组 (P < 0.05) , 见表 2。

表 2 护理满意度

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	25	12 (48.0)	7 (28.0)	6 (24.0)	19(76.0)
观察组	25	15 (60.0)	8 (32.0)	2 (8.0)	23(92.0)
χ^2					4. 153
P					0.042

3 讨论

本研究针对肝炎肺结核患者,通过实施针对性护理干预, 显著降低了药物不良反应发生率,并提高了患者的护理满意 度。这一结果提示,针对性护理干预在肝炎肺结核患者的治 疗中具有重要的临床应用价值。首先,健康教育作为护理干 预的重要组成部分,通过向患者及家属普及疾病相关知识, 提高了患者的自我管理能力,使患者能够更好地配合治疗, 减少了因药物使用不当而导致的不良反应。同时,饮食护理 的个性化制定,确保了患者获得充足的营养支持,有利于疾 病的康复[5]。其次,心理护理的实施对于改善患者心理状态、 提高治疗依从性具有重要意义。通过关注患者的心理变化,及 时给予心理支持和安慰,帮助患者树立战胜疾病的信心,从 而减少了因负面情绪导致的治疗中断或药物不良反应的发生。 此外,不良反应监测的加强,使得医护人员能够及时发现并 处理药物不良反应, 避免了不良反应的进一步恶化, 保障了 患者的安全。同时,生活护理的指导,帮助患者养成了良好 的生活习惯,提高了生活质量,为疾病的康复创造了有利条件。 综上所述,针对性护理干预在肝炎肺结核患者的治疗中 具有显著的临床效果。未来,我们可以进一步探索和完善护 理干预措施,以期为患者提供更加全面、有效的护理服务。

「参考文献]

- [1] 王连菊, 夏青青, 杨菲.综合护理干预对肺结核患者治疗依从性的影响 [J]. 中国医药指南, 2024, 22(22):18-21.
- [2] 杨凤姣, 孟瑶. 延续性护理干预对肺结核患者护理的效果及对自我护理能力的影响 [J]. 中国防痨杂志, 2024, 46(S1):224-226.
- [3] 薛艳霞. 人性化护理干预在慢性重症乙型肝炎临床护理中的效果[J]. 生命科学仪器, 2022, 20(03):74.
- [4] 王晓娟, 张雪雪, 王秀静. 乙型病毒性肝炎后肝硬化患者医院感染临床分析与护理干预[J]. 临床研究, 2022, 30(05):60-64.
- [5] 成梅. 护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的影响和护理质量分析 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(13):98-99.

表1 药物不良反应发生器

组别	例数	恶心、呕吐	肝功能损害	肾功能损害	皮疹	总发生率
对照组	25	5 (20.0)	3 (12.0)	2 (8.0)	2 (8.0)	12 (48.0)
观察组	25	2 (8.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	5 (20.0)
χ^2						4. 500
P						0.034
					_	

(上接第145页)

祛痰、抗感染等治疗的同时,还需加强护理干预^[3]。优质护理是一类高质量、人性化的护理方法,可通过基础护理、健康宣教、对症护理、排痰护理等干预措施,改善患儿病情^[4]。本次研究显示,通过对肺炎新生儿实施优质护理干预后,其治疗效果得到了明显提升,治疗总有效率达 97. 7%,这一护理方式得到患儿家长一致好评,护理满意度达 97. 7%,且与经常规护理的患儿相比 P < 0.05,具有显著差异,本次研究结果与梁素娟^[5]的研究结果一致。可见,优质护理在新生儿肺炎护理中较常规护理更具优势,更利于患儿的康复,利于构建和谐的护患关系,减少医疗纠纷。

综上所述,通过对肺炎患儿实施优质护理可获得理想的护 理效果,建议临床上对这一护理方式进行推广。

[参考文献]

- [1] 王艳. 优质护理在新生儿肺炎护理中的应用 [J]. 中国保健营养, 2022, 25(8):133-134.
- [2] 李磊. 新生儿肺炎合并胃出血的护理 [J]. 黑龙江医药科学, 2024, 38(5):94-95.
- [3] 马静, 唐云飞, 董浩娟, 等. 抚触护理对新生儿肺炎患者的心理运动功能及智能发育指数的影响 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2024, 19(1):116-119.
- [4] 周旭, ZHOUXu. 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果研究 [J]. 四川医学, 2022, 33(5):911-912.
- [5] 梁素娟. 优质护理在新生儿肺炎护理中的临床意义 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 13(4):695-696.

(上接第146页)

备,提高医护人员的专业水平,提升医院的护理质量。心血管介入术是治疗心血管疾病的常用手术方法,心血管介入术具有创伤小、疗效明显、复发率低的特点,在临床中得到了广泛的应用。笔者对心血管介入术患者的治疗情况进行研究,发现需要提高临床治疗的效果,除了使用心血管介入术之外,还需要配合有效的临床护理。临床护理也是影响患者治疗效果和术后康复情况的关键因素,在心血管介入术患者的临床患者的临床中使用循证护理模式,循证护理组根据每个患者的病情,制定具有针对性的护理方案,对患者进行全过程护理干预,从手术前的准备、手术中到手术结束之后,对患者进行护理干预^[3]。

使用循证护理的患者术后并发情况明显低于常规护理模式下的患者,实验组在术后出现前臂血肿的患者有1例,出现穿刺点出血的患者也只有1例,并发症的总发生率为5%;

对照组术后前臂血肿的患者有 6 例,出现穿刺点出现的患者有 5 例,低血压患者有 4 例,动脉痉挛患者 4 例,并发症的总发生率围 38%。两组患者的围手术期并发生发生率具有统计学意义(P<0.05),两组患者的术后生活质量也存在显著差异,实验组优于对照组(P<0.05)。研究证明,使用了循证护理的患者围手术期并发症发生率明显低于常规护理下的患者,对患者进行循证护理干预可以有效改善患者的生活质量,具有很好的应用效果。

[参考文献]

- [1] 廖吉霞.循证护理在心血管介入术围手术期中的应用分析[J]. 现代养生(下半月版), 2022, (8):201.
- [2] 毛玉红. 循证护理在心血管介入术围手术期中的应用分析 [J]. 临床研究, 2024, (4):196-196, 197.
- [3] 刘叶.循证护理在心血管介入术围手术期中的应用分析 [J]. 饮食保健, 2023, (15):102-103.