

精细化护理干预在肺结核患者护理中的应用价值研究

张莲英

西安市第八医院 陕西 西安 710061

摘要：目的：本文主要对精细化护理干预在对肝病药物治疗发生肺结核患者护理中的应用价值展开对应探讨。方法：本文选取我院收治的使用药物治疗的肝病患者发生肺结核症状的患者作为研究对象，入院时间在2022年10月~2023年10月之间，符合纳入标准患者110例，并进行分组，对照组及观察组分别开展常规护理和精细化护理，对比护理前后临床症状发生情况及护理前后负面情绪消除情况，完成精细化护理干预在肺结核患者护理中的应用价值研究。结果：观察组患者护理后临床症状发生率明显低于对照组，具有可比意义（ $P < 0.05$ ）；护理前，两组患者心理状态较差，经评估后，评分均较高，不具有可比意义（ $P > 0.05$ ）；护理后，观察组患者心理状态明显提高，负面情绪消除明显，评分低于对照组，具有可比意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在治疗肺结核疾病中，应用精细化护理模式可消除患者负面情绪，改善治疗时心理状态，降低临床症状发生率，值得应用。

关键词：精细化护理；常规护理；肺结核患者；负面情绪；临床症状

临床上，呼吸道感染疾病中最常见且最严重的疾病类型为肺结核，主要是患者呼吸道感染结核分枝杆菌后诱发的一种疾病。在人体中，均有分枝杆菌存在，但并不是所有体内存有分枝杆菌的人群就会患有肺结核疾病。当早晚温差过大、受风着凉等情况发生时，加之人体自身免疫力薄弱，抵抗力无法与疾病抗衡时，结核分枝杆菌将诱发肺结核。早很早之前，肺结核疾病无有效治疗方式，随着医疗事业不断进步发展，高质量治疗可以发到治疗需求，但在实际治疗过程中，部分患者将出现盗汗、四肢无力、食欲不振、咳血等情况，因此，需要开展高质量护理工作进一步提高治疗效率。基于此，对精细化护理干预在肺结核患者护理中的应用价值展开探究，现做如下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选取我院收治的使用药物治疗的肝病患者发生肺结核症状患者作为研究对象，入院时间在2022年10月~2023年10月之间，符合纳入标准患者110例，并进行分组，对照组及观察组分别开展常规护理和精细化护理，两组患者分别为55例，对照组中男性患者占据总人数的45%，女性患者占据总人数的55%，最小患者为22岁，最大患者为73岁，患者平均年龄为（ 53.36 ± 5.36 ）岁，被肺结核疾病困扰最短时间为3年，最长时间为10年，平均困扰患者时间为（ 6.86 ± 1.58 ）年，体指指数最小为 18.69 kg/m^2 ，最大体指指数为 32.58 kg/m^2 ，平均体指指数为（ 25.36 ± 3.28 ） kg/m^2 ；观察组中男性患者占据总人数的52%，女性患者占据总人数的48%，最小患者为23岁，最大患者为70岁，患者平均年龄为（ 52.89 ± 4.98 ）岁，被肺结核疾病困扰最

短时间为2.5年，最长时间为9年，平均困扰患者时间为（ 5.89 ± 2.07 ）年，体指指数最小为 19.05 kg/m^2 ，最大体指指数为 30.87 kg/m^2 ，平均体指指数为（ 27.28 ± 2.07 ） kg/m^2 ；患者在入院后均了解并阅读入院须知及参与探究注意事项，知情同意参与实验探究，签订同意书，基线资料无差异（ $P > 0.05$ ），可对比探讨。

1.2 方法

对照组开展常规护理，护理内容如下：首对不同患者进行不同心理护理，在整体治疗过程中，要时刻观察患者心理变化及情绪变化，根据不同患者不同负面情绪产生原因给予相对应的理解与疏导，建立良好的医患关系，使患者对护理人员产生足够信任，每日与患者家属进行沟通，了解患者每日身体状态及临床表现症状，当护理人员不在时，需要患者家属给予患者精神支持，使患者负面情绪可发泄，不留存自身。每日组织患者开展宣教会议，根据不同患者不同文化程度进行分组，评估患者不同认知能力及学习能力，展开相对应文化普及，提高患者对肺结核疾病的认知能力，了解疾病治疗方式、产生原因、治疗过程中注意事项等。在护理期间，应引导患者定时检查，并根据营养指导饮食，提高身体抵抗力及免疫力，每日应多喝热水，多食用营养物质较高的食物。在治疗期间，每日叮嘱患者严格遵照医嘱用药，避免用药过程中出现不良反应情况，为患者讲解可能发生的不良反应，一旦有异常情况出现，首先可以自行处理，若无法自行处理，需要护理人员立即应对，告知患者此现象为正常情况，不需要产生心理及生理负担，告知患者可能诱发肺结核疾病的不良生活习惯，引导患者家属每日监督患者，使患者逐渐养

成良好的生活习惯，以提高患者自身免疫力为目的。

观察组开展精细化护理，具体护理内容分为以下几点：

①对患者进行健康宣教护理，将健康教育内容制作成手册版及电子版，下发至患者手中，根据患者个人使用意愿选取想要留存的手册模式，引导患者关注医院微信公众号，相关护理人员每日在微信公众号内推送护理知识，如健康知识、预防知识、护理中注意事项等，提高患者对护理工作的依从性，组建患者微信沟通群，每日引导患者积极在群内沟通交流，当患者对疾病认知有困扰时，可在微信群内沟通，护理人员应第一时间给予回答，若发现有患者的思想认知存在错误时应及时更正，提高健康教育护理工作质量。

②对患者入院后所处环境进行护理，对每一间病房进行清洁，根据病房实际构造情况适当摆放绿色植物，每日观察病房内空气质量吧标准，定时开窗通风消毒，使患者处在舒适的治疗环境中，将温度控制在50%-60%之间，提高病房内空气流动性。

③做好心理护理工作，对患者治疗期间心理状态及负面情绪情况展开分析，了解患者焦虑、恐惧等负面情绪的产生原因，并采取对应措施消除负面情绪产生根源，如果因为疾病问题，护理人员应给予解答，提高患者认知能力，以消除患者负面情绪为目标，解决患者心理困扰。如果患者因为肺结核疾病周期长有关，且无法完全治愈，易反复，在这种情况下，为消除患者负面情绪，需要拉近与患者之间的距离，鼓励患者将心理负面情绪发泄出来，为患者建立发泄情绪的出口，在沟通中

使患者舒缓情绪，提高治疗自信心。

④当患者咳嗽、打喷嚏时用双层餐巾捂住口鼻，使用后将纸焚烧，接触痰液后告知患者用流动的清水洗手。并根据患者实际情况设定药物医嘱，并严格根据医嘱用药，勿随意增减药物。每日对患者进行呼吸道清理，保持呼吸道通畅情况，密切观察患者咳血量、颜色、性质，每日对患者咳血量记录，当患者咳血量超出一定量时，应告知患者绝对卧床休息，少量咯血患者以静卧休息为主，取患侧卧位，避免活动，减少肺活动度。

1.3 观察指标

- ①观察两组患者护理后临床症状发生情况
- ②观察两组患者护理前后负面情绪消除情况

1.4 评判标准

①患者在护理过程可能出现感染、呼吸困难、其他结核疾病等情况，对患者临床情况进行记录与观察，计算总发生临床症状情况，核算发生率，总发生率越低证明护理方式越有效。

②对两组患者负面情绪消除情况进行统计，通过量表核算评分，满分10分，分值越低则证明患者负面情绪越少，则护理质量越高。

1.5 统计学分析

本次实验数据采用SPSS20.0软件进行统计学分析，其中计量资料对比采用t检验，计数资料对比采用 χ^2 检验，以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患者护理后临床症状发生情况

观察组患者护理后临床症状发生率明显低于对照组，具有可比意义 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组患者护理前后临床症状发生情况对比 (n, %)

组别	例数 (n)	感染	呼吸困难	其他结核疾病	发生率
观察组	55	1 (1.82%)	0	1 (1.82%)	2 (3.64%)
对照组	55	4 (7.27%)	8 (14.54%)	3 (5.45%)	15 (27.27%)
χ^2	-	3.2054	4.0865	4.0287	6.3698
P	-	0.0001	0.0002	0.0001	0.0001

2.2 观察两组患者护理前后负面情绪消除情况

护理前，两组患者心理状态较差，经评估后，评分均较高，不具有可比意义 ($P > 0.05$)；护理后，观察组

患者心理状态明显提高，负面情绪消除明显，评分低于对照组，具有可比意义 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组患者护理前后负面情绪消除情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	恐惧心理		焦虑心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	55	9.58±0.02	3.25±0.78	8.36±1.04	1.05±0.01
对照组	55	9.65±0.01	7.05±1.67	8.31±1.07	5.36±0.98

续表:

组别	例数 (n)	恐惧心理		焦虑心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后
t值	-	0.0056	7.0254	0.0035	7.7825
P值	-	2.3647	0.0001	3.5874	0.0002

3 讨论

肺结核疾病对人类生活质量具有极大影响,当患者发病后,通常表现为咳嗽、咳痰、盗汗、咳血等,对部分女性患者来讲,还会出现月经不调、闭经等表现症状,其具有传染性,但通常在治疗2周后,传染性将消失。现如今,通过传统治疗均可达到一定治疗效果,由于病症较严重,患者对肺结核疾病认知较差,因此,在治疗过程中,需要结合护理工作,进而提高治疗效率。基于此,为探究临床治疗效果,对精细化护理干预在肺结核患者护理中的应用价值展开对比分析,且得出如下结果:观察组患者护理后临床症状发生率明显低于对照组,具有可比意义($P < 0.05$);护理前,两组患者心理状态较差,经评估后,评分均较高,不具有可比意义($P > 0.05$);护理后,观察组患者心理状态明显提高,负面情绪消除明显,评分低于对照组,具有可比意义($P < 0.05$)。

综上所述,在治疗肺结核疾病中,应用精细化护理模式可消除患者负面情绪,改善治疗时心理状态,降低临床症状发生率,值得应用。

参考文献

- [1]方雪娥,毛燕君.肺结核患者营养管理护理实践专家共识[J].中国防痨杂志,1-13.
- [2]陈静萍,许可渝,胡楚雪.呼吸运动康复护理对肺结核住院中老年患者运动耐力的影响[J].中国医药指南,2024,22(08):94-96.
- [3]蒋景利,张巧,孙莉莉.艾滋病合并肺结核患者心理护理干预的效果[J].慢性病学杂志,2024,25(03):437-440.

[4]张红佳.人性化护理干预在肺结核患者护理中的应用效果及治疗依从性分析[J].婚育与健康,2024,30(04):166-168.

[5]雷婵,王文艺,吴婷.ADOPT模式护理对耐药肺结核患者的认知状况及肺功能恢复的影响[J].海南医学,2024,35(04):585-589.

[6]欧旺飞.“四阶段五维”护理模式在老年肺结核患者中的应用效果[J].现代养生,2024,24(04):284-286.

[7]于王锋,乔吉艳,解婷婷.急诊绿色通道护理途径对支气管动脉栓塞治疗肺结核大咯血患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(03):144-146.

[8]田静.精细化护理服务在肺结核合并咯血患者护理中的应用效果[A].中国防痨协会2023年第34届全国学术大会暨结核病防治新技术推广应用论坛论文集汇编[C].中国防痨协会、重庆智飞生物制品股份有限公司、厦门致善生物科技股份有限公司,中国防痨协会,2023:1.

[9]丁丽麒,陈丹萍.精细化护理模式在肺结核患者护理中的应用价值[J].贵州医药,2023,47(02):304-305.

[10]丁丽麒,陈丹萍.精细化护理模式在肺结核患者护理中的应用价值[A].第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(下)[C].上海市护理学会,上海市护理学会,2022:1.

[11]周韦韦,朱苏婷.观察精细化护理干预对肺结核合并高血压患者血压水平、护理质量及满意度的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(06):163-165.

[12]田静.精细化护理服务在肺结核合并咯血患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2019,17(04):274.