

优质护理服务在结核病护理工作中的应用

冯静双

南阳市第六人民医院 河南 南阳 473000

摘要:目的:为探寻高质量结核病护理干预措施,制定常规、优质两种护理方案,评估应用效果。方法:本研究以两种护理方案对我院收治的68例结核病患者进行干预,即常规护理方案(实施对象为34例对照组患者)与优质护理方案(实施对象为34例观察组患者),监测两组患者的心理状态改善情况,评估两组患者的治疗依从性,调查两组患者的护理满意度。结果:护理后观察组患者的SAS评分、SDS评分低于对照组($P < 0.05$);护理后观察组患者的治疗依从性评分高于对照组($P < 0.05$);观察组患者的护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。结论:结核病为一种危害极大的传染病,临床建议开展优质护理服务,可有效改善患者的心理状态,提高患者的治疗依从性和护理满意度。

关键词:优质护理服务;结核病;应用效果

前言:结核病,又被称为“痨病”,属于慢性传染病的一种。此病主要是由结核杆菌所引发的一种疾病,可侵害人体的各个器官,以肺结核最为多见^[1]。因结核病治疗周期较长,且易出现病情反复的情况,导致患者心理负担较重,甚至出现抵触治疗的情况,影响治疗进程,不利于结核病的临床防控^[2]。因此需配合有效护理服务,改善患者的心理状态,提高患者的治疗依从性,以达到最佳干预效果^[3]。为此,本文选68例患者,均确诊为结核病,评估优质护理服务在其护理工作中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间:2023年1月~2024年3月,研究对象:我院收治的68例结核病患者,分组方法:两种护理方案,每组各34例,对照组:男/女:22/12例,年龄:18~57(32.13±6.57)岁;观察组:男/女:24/10例,年龄:19~59(32.83±6.69)岁,对比两组患者的基本资料($P > 0.05$)。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①经X线检查,确诊为结核病;②年龄:≥18周岁;③无其他传染性疾病;④患者知情同意。

排除标准:①患(曾患)恶性肿瘤;②合并重要脏器功能障碍;③有认知、语言、视听、精神等功能障碍;④退出研究。

1.3 方法

1.3.1 予以对照组患者常规护理服务

患者入院后,护理人员对患者的情况进行综合评估,以确定患者的当前状态,对其进行妥善安置。协助患者完善相关检查,准确记录各项检查结果,为其诊疗提供支持。加强病房巡护,多询问患者的感受,密切留

意患者的病情变化,并按照医嘱要求完成相关护理。

1.3.2 予以观察组患者优质护理服务

(1)优化环境:将病房温度和湿度调节适宜,提高患者居住舒适度,每日定时开窗通风,保持空气畅通,同时每日对病房进行消杀,定期对床上用品、病号服等物品进行更换。可根据患者的喜好布置病房环境,有助于患者的身心得到更好的放松。按照医院最新微生物检验结果对科室进行针对性消毒,避免发生院内感染。

(2)健康宣教:根据患者的治疗方案,结合患者的年龄、理解能力等,用简单、精炼的语言对疾病的相关知识、治疗方法、护理方式等进行详细的介绍,让患者能够正视自身疾病,更加积极的配合治疗。

(3)心理护理:加强与患者及家属沟通,获得其信任,便于护理工作的顺利开展。掌握患者的情绪变化,给予患者心理护理干预,善用沟通技巧,鼓励患者表达护理需求,针对合理需求,可尽量满足,让患者能够充分感受到被理解,被关注,以消除其不良情绪。根据患者的治疗情况多给予患者正向的反馈,提高患者的治疗信心。

(4)用药指导:根据患者的用药情况给予患者用药指导,叮嘱患者按时按量用药,重点告知遵医嘱用药的重要性及擅自停药、换药等危害。记录药效、药量,为患者的后续治疗提供参考,加强对不良反应的监测,如患者出现不良反应,及时与医生沟通。

(5)饮食护理:对患者的营养状况进行评估,了解患者的饮食习惯、口味喜好等,从而能够明确患者当前的饮食情况,纠正其错误饮食习惯,给予患者针对性的饮食指导。叮嘱患者多食用富含优质蛋白和高纤维素的食物,以增强机体免疫力。

(6)生活指导:叮嘱患者戒烟、戒酒,切勿熬夜,

作息保持规律,推荐患者进行散步、太极拳等运动,以提高机体免疫力。同时叮嘱患者需严格执行个人物品专人专用,切勿与家属混用,同时需做好消毒和隔离措施,避免引发感染。

1.4 观察指标

1.4.1 对比两组患者的心理状态

评估工具:焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)^[4]。

评判标准:分数越低,代表患者心理状态越好。

1.4.2 对比两组患者的治疗依从性

评估工具:我院自制的治疗依从性调查量表。

评判标准:每项0~25分,分数越高,代表患者治疗依从性越好。

1.4.3 对比两组患者的护理满意度

评估工具:我院自制的护理满意度调查量表。

评判标准:0~59分:不满意;60~89分:满意;90~100分:非常满意。

1.5 统计学

将对照组和观察组两组患者的相关数据进行对比分析,(%)表示计数资料,使用 χ^2 检验;($\bar{x}\pm s$):表示符合正态分布的计量资料,使用 t 检验;统计学结果判定标准: $P<0.05$;统计学软件为SPSS24.0。

2 结果

2.1 心理状态

护理后观察组患者的SAS评分、SDS评分低于对照组患者的SAS评分、SDS评分($P<0.05$),见表1。

表1 对比两组患者的心理状态($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	34	59.26±3.57	51.82±3.51 ^a	61.20±4.54	51.02±3.29 ^a
观察组	34	59.57±3.21	39.21±2.56 ^a	61.49±4.38	38.22±2.23 ^a
t	-	0.377	16.925	0.268	18.779
P	-	0.708	<0.001	0.789	<0.001

与护理前相比^a $P<0.05$ 。

2.2 治疗依从性

护理后观察组患者的治疗依从性评分高于对照组患

者的治疗依从性评分($P<0.05$),见表2。

表2 对比两组患者的治疗依从性($\bar{x}\pm s$,分)

依从性		对照组($n=34$ 例)	观察组($n=34$ 例)	t	P
服药	护理前	13.36±1.19	13.39±1.14	0.106	0.916
	护理后	18.43±1.63 ^a	22.20±1.45 ^a	10.076	<0.001
定期取药	护理前	12.31±1.12	12.27±1.17	0.144	0.886
	护理后	18.38±1.62 ^a	22.23±1.50 ^a	10.168	<0.001
定期复诊	护理前	12.24±1.26	12.22±1.25	0.066	0.948
	护理后	18.12±1.13 ^a	22.14±1.38 ^a	13.142	<0.001
定期复查	护理前	12.36±1.37	12.29±1.33	0.214	0.831
	护理后	18.42±1.36 ^a	22.25±1.58 ^a	10.713	<0.001
总分	护理前	50.27±1.21	50.17±1.24	0.337	0.738
	护理后	73.35±1.48 ^a	88.82±1.46 ^a	43.390	<0.001

与护理前相比^a $P<0.05$ 。

2.3 护理满意度

观察组患者的护理满意度高于对照组患者的护理满

意度($P<0.05$),见表3。

表3 对比两组患者的护理满意度(%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	34	12 (35.29)	16 (47.06)	6 (17.65)	28 (82.35)
观察组	34	19 (55.88)	14 (41.18)	1 (2.94)	33 (97.06)
χ^2	-	-	-	-	3.981
P	-	-	-	-	0.046

3 讨论

近年来随着我国传染病防治工作的推进,我国结核病的发病率明显下降,但其仍是我国重大公共卫生问题^[5]。15~35岁的青少年是结核病的高发人群,其传播的主要方式为呼吸道传播,而接触排菌的肺结核患者是该病的主要传播源^[6]。由于结核病具有较强的传播性,导致患者易出现较重的心理负担,加之受治疗周期长,药物副作用强等因素的影响,导致患者易出现抵触治疗的情况,不利于治疗、护理工作的顺利开展,影响治疗效果和预后,需配合有效的护理干预,提高患者的依从性^[7]。

常规护理服务多是按照医生的要求观察并记录患者的各项指标,完成相应的护理操作,同时确保护理工作无差错,虽能起到辅助的作用,但缺乏针对性,应用效果有限。优质护理服务能够以患者为中心,关注患者的心理和生理需求,强化基础护理的同时,优化护理中的各个环节,为患者提供更具全面性、高质量的优质护理服务,使患者的身心都能够处于满足状态,从而能够更好的满足患者不同层次的护理需求,达到理想的护理效果^[8]。本研究结果显示:护理后观察组患者的SAS评分、SDS评分下降幅度更大($P < 0.05$),说明观察组患者的护理方式能够更加有效的改善患者的心理状态。通过优化病房环境,让患者更有归属感。同时加强心理护理,有助于改善患者的心理状态。护理后观察组患者的治疗依从性评分提高幅度更大($P < 0.05$),说明观察组患者的护理方式有助于提高患者的治疗依从性。加强健康教育,使患者能够正视自身疾病,更加积极的配合治疗。同时给予患者心理护理,有利于护理工作的顺利开展,并给予患者用药、饮食、生活指导,有助于提高患者的治疗依从性。观察组患者的护理满意度更高($P <$

0.05),说明观察组患者的护理方式更有利于构建和谐和谐的护患关系,确保护理工作顺利、高效的开展,同时能够满足患者的不同护理需求,提高护理满意度。

综上所述:在结核病患者护理工作中应用优质护理服务,有助于改善患者的负面情绪,提高患者的治疗依从性,更好的满足患者的护理需求,提高患者的护理满意度。

参考文献

- [1]袁燕.互联网+精准化护理在结核病患者治疗中的应用效果[J].上海医药,2023,44(12):24-27.
- [2]王方也.优质护理对结核病患者心理情绪及护理满意度的影响[J].中国医药指南,2022,20(23):130-132.
- [3]李宁.人性化护理服务在结核病患者中的应用[J].中国城乡企业卫生,2022,37(10):80-82.
- [4]常逍遥.优质护理服务对提高结核病门诊患者护理服务质量的作用[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):143-145.
- [5]王淑梅,热依娜·麦德力汗.综合护理干预对耐多药结核病患者心理状态及服药依从性的影响[J].包头医学院学报,2024,40(3):79-83.
- [6]邵丽波,崔晓华,孙艳芳,等.基于Gross情绪调节理论的心理护理对耐药结核病患者心理应激、治疗依从性及生活质量的影响[J].医学理论与实践,2024,37(5):852-854.
- [7]熊晓英.护理专案改善活动对结核病患者服药依从性及自我护理能力的影响[J].护理实践与研究,2023,20(5):695-699.
- [8]孙培言.优质护理服务对结核病患者护理工作满意度的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(2):168-169.