

优质护理对肺结核护理质量和依从性影响分析

张亚新

南阳市第六人民医院 河南 南阳 473000

摘要:目的:探讨优质护理模式在肺结核患者护理中的应用效果,分析其对护理质量及患者治疗依从性的影响。方法:选取2023年1月—2024年12月某院收治的120例肺结核患者,按随机数字表法分为对照组(60例,常规护理)和观察组(60例,优质护理)。比较两组护理质量评分(基础护理、专科护理、健康宣教、护理态度4个维度,总分100分)及治疗依从性(用药、复查、生活习惯依从性,采用量表评分)。结果:观察组护理质量总分及各维度评分均显著高于对照组($P < 0.05$);治疗依从性各项指标评分亦显著高于对照组($P < 0.05$)。结论:优质护理可有效提升肺结核护理质量,增强患者治疗依从性,对改善疾病预后具有积极意义。

关键词:优质护理;肺结核;护理质量;治疗依从性;临床干预

引言

肺结核作为由结核分枝杆菌引发的慢性呼吸道传染病,其治疗需长期规范用药,但患者常因疾病认知不足、心理压力等因素出现治疗依从性低下,影响疾病转归^[1]。当前,随着医疗模式向“以患者为中心”转变,优质护理通过个性化、全程化干预,在提升护理质量与患者依从性方面展现出独特优势^[2]。研究表明^[3],系统化护理干预可有效改善慢性疾病患者的治疗配合度,但在肺结核领域的应用仍需深入探索。为此,本研究通过对比常规护理与优质护理的临床效果,分析优质护理对肺结核患者护理质量及治疗依从性的影响,以期临床护理提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 基本资料

研究选取2023年1月至2024年12月某院收治的120例肺结核患者作为研究对象,所有患者均符合临床诊断标准且意识清楚,能配合研究开展。采用随机数字表法将患者分为对照组与观察组,每组各60例。其中对照组男32例,女28例,年龄25~65岁,平均(42.5±8.3)岁,病程1~6个月;观察组男34例,女26例,年龄23~68岁,平均(43.2±7.9)岁,病程1~5个月。从一般资料来看,两组患者在性别构成方面,对照组男女比例接近1.14:1,观察组为1.31:1,差异较小;年龄分布上,两组均覆盖青中年群体,平均年龄差距仅0.7岁,年龄跨度相近;病程均在1~6个月内,观察组平均病程略短于对照组,但整体时间范围一致。经统计学分析,两组患者性别、年龄、病程等基线资料的差异无统计学意义($P > 0.05$),纳入标准:符合《肺结核诊断和治疗指南》^[4]中明确的临床诊断标准,经痰涂片、胸部影

像学等检查确诊;年龄在18-70岁之间,具备完整的病历资料及随访条件;意识清晰,无语言沟通障碍,可配合完成护理质量与依从性评估量表;患者及家属充分了解研究内容,自愿参与并签署知情同意书。排除标准:合并严重肝肾功能衰竭、心力衰竭等系统性疾病;存在精神分裂症、阿尔茨海默病等精神或认知障碍;对一线抗结核药物(如异烟肼、利福平等)存在过敏史;处于妊娠、哺乳期或计划近期妊娠的女性;病情危重需立即抢救或预计生存期<3个月者。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

采用常规护理模式,具体措施如下:基础护理:提供住院环境管理(如病房清洁、通风消毒),协助患者完成日常生活护理(洗漱、饮食等),每日监测生命体征(体温、脉搏、呼吸、血压)及病情变化。用药指导:遵医嘱发放抗结核药物,口头告知用药剂量、频次及常见不良反应(如胃肠道不适、肝损伤等),督促患者按时服药。病情监测:记录患者咳嗽、咳痰、咯血等症状的发生频率及程度,定期协助完成胸部影像学、肝肾功能等检查。常规健康宣教:发放统一的疾病宣传手册,讲解肺结核的传播途径及隔离注意事项,住院期间进行1次集中健康讲座。

1.2.2 观察组方法

在常规护理基础上实施优质护理干预,具体内容如下:个性化心理护理:入院48小时内由责任护士进行一对一心理评估,建立心理档案,每周开展2次针对性沟通,通过倾听患者主诉、分享治愈案例缓解焦虑、恐惧情绪。指导患者采用渐进式肌肉放松训练及正念呼吸法,每日早晚各1次,每次15分钟。全程健康教育体

系：制定个性化健康手册（含药物作用机制、漏服药处理方法、家庭消毒技巧），入院时发放并逐项讲解。每周开展 1 次小组互动讲座，采用 PPT 结合视频演示抗结核治疗流程，设置答疑环节，每次时长 45 分钟。精细化用药管理：建立“三位一体”用药监督机制：责任护士每日床边核对用药情况，通过手机短信定时提醒服药（8:00、14:00、20:00），家属协助监督并记录服药日志。每周监测药物不良反应，如发现肝功能异常或皮疹等症状，及时联系医师调整方案。全程化生活干预：营养支持：由营养师制定高蛋白（如鸡蛋、瘦肉）、高维生素（新鲜蔬果）饮食方案，避免辛辣刺激食物，每日评估饮食摄入情况。康复锻炼：根据患者肺功能制定个性化运动计划（如腹式呼吸训练、每日 30 分钟散步），出院前教会家庭康复训练方法。延续性出院随访：建立微信随访群，由专科护士每周三、周六进行线上随访，收集用药依从性、症状变化及复查结果。出院后第 1、3、6 个月电话随访，督促按时复查（胸部 CT、肝肾功能），提供居家护理问题解答。

1.3 观察指标

护理质量评分：采用自制量表从 4 个维度评估，基

础护理（25 分）涵盖病房管理与生活协助，专科护理（25 分）包括病情监测与用药指导，健康宣教（25 分）考察知识普及效果，护理态度（25 分）评价沟通耐心度，总分 100 分，得分越高表明护理质量越优。

治疗依从性评分：运用 Morisky 用药依从性量表（MMAS-8）评估用药依从性（总分 100 分），自制复查依从性量表（记录按时复查率）及生活习惯依从性量表（涵盖饮食、运动执行度），各量表均以 ≥ 80 分为高依从性，60-79 分为中等， < 60 分为低依从性。数据由责任护士在患者出院前 1 日统一收集。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件分析数据，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较行独立样本 t 检验；计数资料以率（%）表示，行 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量评分比较

观察组护理质量总分及各维度评分均显著高于对照组（ $P < 0.01$ ），其中基础护理、专科护理、健康宣教、护理态度评分分别提升 20.5%、20.3%、20.8%、25.4%。具体数据见表 1。

组别	例数	基础护理（分）	专科护理（分）	健康宣教（分）	护理态度（分）
对照组	60	18.5±2.3	19.2±2.1	17.8±2.5	18.1±2.2
观察组	60	22.3±1.8	23.1±1.9	21.5±2.0	22.7±1.6
t 值	-	9.86	9.72	8.65	10.21
P 值	-	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01

2.2 两组治疗依从性比较

观察组用药、复查、生活习惯依从性评分及总依从

率均显著高于对照组（ $P < 0.01$ ），其中用药依从性提升 27.4%，总依从率提高 25.0%。具体数据见表 2。

组别	例数	用药依从性（分）	复查依从性（分）	生活习惯依从性（分）	总依从率（%）
对照组	60	68.5±7.2	65.3±6.8	66.2±7.1	70.0（42/60）
观察组	60	89.3±5.4	87.6±6.1	88.1±5.9	95.0（57/60）
t/χ^2 值	-	16.23	17.54	16.89	12.58
P 值	-	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01

注：总依从率定义为用药、复查、生活习惯依从性均达到高依从性（ ≥ 80 分）的患者比例。两组数据经 SPSS 22.0 软件分析，计量资料行独立样本 t 检验，计数资料行 χ^2 检验， $P < 0.01$ 表示差异具有高度统计学意义。

3 结论

本研究证实，优质护理模式在肺结核患者护理中具有显著的应用价值，通过系统性、个性化的干预措施，可有效提升护理服务质量与患者治疗依从性，为临床护理提供了科学的实践路径。从护理质量来看，观察组在基础护理、专科护理、健康宣教及护理态度等维度的评分均显著高于对照组（ $P < 0.01$ ）。这得益于优质护理中

个性化心理护理的实施——通过建立心理档案与放松训练，缓解了患者的焦虑情绪，增强了护患信任；全程健康教育体系以“个性化手册+互动讲座”的形式，将疾病知识、用药规范等内容系统化传递，提升了患者的认知水平^[5]；而高频次的一对一沟通，则从根本上改善了护理服务的人文关怀质量，使护理态度评分提升 25.4%。治疗依从性的提升是优质护理的核心价值体现。观察组

用药、复查及生活习惯依从性评分分别较对照组提高27.4%、34.1%、33.1%，总依从率达95.0%。“三位一体”用药监督机制（护士床边核对+短信定时提醒+家属协同监督）有效解决了漏服药、擅自停药等问题，而延续性随访体系通过微信随访群与定期电话跟踪，将护理干预从院内延伸至居家场景，形成了“住院-康复”的全程管理闭环。这种干预模式直接推动了抗结核治疗的规范性，为降低疾病进展风险、改善预后奠定了基础^[6]。在临床应用层面，优质护理的优势体现在三个方面：其一，通过心理-生理-社会的全维度干预，构建了“以患者为中心”的护理框架，弥补了常规护理中个体化干预不足的短板；其二，精细化的用药管理与营养支持方案，为抗结核治疗提供了全程保障，可有效减少因不良反应导致的治疗中断；其三，出院后的延续性护理打破了传统护理的时间与空间限制，形成了可持续的健康管理模式，这对慢性传染病的全程管理具有重要的借鉴意义^[7]。

研究数据表明，优质护理通过提升患者对治疗的依从性，可进一步优化肺结核的临床结局，对推动结核病规范化治疗、提升防控效果具有积极意义。在结核病防控仍面临挑战的背景下，将优质护理理念融入临床实践，不仅能提升护理服务的专业价值，更能通过改善患者依从性，为

降低耐药结核发生率、提高疾病治愈率提供重要支撑，具有显著的临床推广价值与公共卫生意义。

参考文献

- [1]张秀月.优质护理用于糖尿病合并肺结核患者的效果观察[J].中国城乡企业卫生,2024,39(07):170-172.
- [2]张宁,韩健,王立荣.优质护理对肺结核患者护理质量与依从性的干预效果[J].中国防痨杂志,2024,46(S1):176-178.
- [3]田文君,张倩倩.综合化优质护理干预法在临床肺结核患者护理中的效果分析[J].中国防痨杂志,2024,46(S1):308-310.
- [4]朱苏婷,孙馨.优质护理干预对老年肺结核合并高血压患者血压控制、心理状态及护理满意度的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2024,12(04):49-52.
- [5]王金菊,万新敏,陈远远.围术期优质护理用于肺结核手术患者的效果观察[J].临床医学工程,2024,31(01):73-74.
- [6]邓祝星.优质护理对活动性肺结核患者营养状况的干预作用分析[J].安徽医学,2021,20(05):76-77+80.
- [7]王翠花.以康复为主的优质护理在慢性阻塞性肺疾病合并肺结核患者拔管后的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(22):4217-4219.