

优质护理对结核病患者心理情绪及护理满意度的影响

邵明慧

银川市第一人民医院 宁夏 银川 750001

摘要: **目的:** 探析优质护理在结核病患者中的应用效果。**方法:** 研究对象为2023年1月至2023年12月期间我院收治的70例肺结核患者, 随机数字表法将其分为两组: A组(常规护理, 35例)和B组(优质护理, 35例), 对比两组患者心理情绪、服药依从性以及护理满意度。**结果:** 护理前两组患者SAS、SDS评分对比无差异性($P > 0.05$); 护理后两组患者心理情绪均得以改善, B组SAS、SDS评分低于A组($P < 0.05$); B组服药依从性高于A组($P < 0.05$); B组护理满意度高于A组($P < 0.05$)。**结论:** 对肺结核患者采取优质护理, 可以减轻患者负性情绪, 增强患者服药依从性, 提升患者对护理满意度。

关键词: 肺结核; 优质护理; 焦虑; 抑郁; 护理满意度

肺结核, 由结核分枝杆菌引起的肺部慢性感染性疾病, 主要累及肺、胸膜, 患者可表现出咳嗽、咳痰、发热、咯血、胸痛等症状, 若伴有大量胸腔积液、气胸时还会伴随着较明显的呼吸困难, 影响患者的正常生活、工作^[1]。肺结核病程漫长、迁延不愈, 在进行临床治疗的同时还应围绕患者的心理健康和遵医行为展开护理工作, 来调节患者的身心状态, 辅助提升临床治疗效果。有研究表明, 在肺结核患者中采取优质护理, 可以有效减轻患者焦虑、恐慌、紧张、抑郁等负性情绪, 促使患者保持平静的心态来配合临床治疗, 提升患者遵医行为, 帮助患者更快康复^[2]。基于此, 本研究将以2023年1月至12月期间我院收治的70例肺结核患者为例, 分析优质护理在患者中的应用效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

研究对象为2023年1月至12月期间我院收治的70例肺结核患者, 随机数字表法将其分为两组: A组(35例)和B组(35例)。在A组中, 男19例, 女16例, 年龄35~76岁, 平均(46.27±3.66)岁; 病程最短6个月, 最长7年, 平均(3.52±0.42)年。在B组中, 男20例, 女15例, 年龄34~73岁, 平均(45.89±3.47)岁; 病程最短6个月, 最长8年, 平均(3.61±0.47)年。对比两组基本资料, 无差异性($P > 0.05$)。

纳入标准: (1)符合肺结核相关诊断标准^[3]; (2)病历资料完整; (3)知情参与研究。

排除标准: (1)精神、认知状态异常; (2)合并其他重要脏器严重功能障碍; (3)合并恶性肿瘤。

1.2 方法

A组患者采取常规护理, 对患者及家属进行口头宣

教, 强调遵医嘱治疗重要性, 纠正患者不良生活习惯, 叮嘱患者在出院后定期复查等。

B组患者实施优质护理, 护理计划落实如下:

(1)个性化健康宣教: 护理人员将基于患者认知能力、受教育水平来开展个性化健康宣教, 对于年龄较小、认知理解能力好的患者, 护理人员将在入院时为其发放科室自制健康手册, 内部记录有肺结核病因、临床表现、危害性、防控措施等, 围绕着健康手册内容对患者进行面对面健康指导, 在系统性的宣教后通过问询的方式了解学生对宣教内容掌握效果, 针对学生不理解的问题再次应用简单易懂的话语进行解释, 以确保学生完全理解; 对于年龄较大、认知理解能力弱的学生, 应进行多次面对面健康教育, 每次讲解2-3个知识点, 并通过循环播放宣教视频、图片等来加深学生的印象, 以进一步加强宣教效果。医院还将不定期组织专题讲座, 邀请学生参加, 将由专家来对结核病知识进行系统讲解, 并对学生的问题进行解答, 指导学生自我护理方法。

(2)心理护理: 结核病患者多伴随着恐惧、焦虑、自卑等负性情绪, 为此护理人员还应加强对学生的心理护理干预, 以亲和友好的态度同学生进行沟通, 给予学生充分尊重、理解, 帮助他们了解肺结核相关治疗和预后, 告知他们治愈后仍可以同其他人一样正常的生活、工作、学习, 使他们尽快振作起来, 积极的配合治疗。日常生活中让学生学会控制自己的情绪, 在感到不开心的时候可通过听音乐、看相声等放松心情, 引导学生进行正念减压训练, 让学生在放松状态下去感受自己的每一次呼吸, 引导注意力依序观察身体不同部位的感受, 不需要解释或判断, 每次15分钟, 每天一次。

(3)用药指导: 肺结核患者需通过抗结核药物治疗

来控制病情发展，护理人员应为患者每种药物作用机制、用法用量、毒副作用等，告知患者擅自停药或更改剂量可能导致耐药性结核病，增大患者并发症发生风险，来增强患者治疗依从性。

(4) 饮食指导：了解患者营养状态、饮食偏好等为患者制定科学食谱，以高营养、高蛋白饮食为宜，碳水化合物、脂肪、蛋白质分别为45%-65%、25%-35%、15%-30%，多吃新鲜的水果、蔬菜，补充体内的维生素，例如西红柿、胡萝卜、花生等，补充适量矿物质和微量元素，推荐滋阴润肺食物，如百合、梨、藕、枇杷等，避免食用辛辣刺激性食物、油炸食品、烧烤等燥热伤津食物，戒除吸烟饮酒等不良嗜好。

(5) 呼吸训练：指导患者进行呼吸康复训练，包括：①腹式呼吸：鼻吸气的时候使腹部隆起，略微停留，然后再经口呼出致腹壁下陷；②缩唇呼吸：闭嘴状态下用鼻子吸气，在呼气时嘴唇呈缩唇状，吸气和呼气的比例时间为1:2。每次训练15-20分钟，每天两次。此外指导患者进行散步、慢跑、骑自行车等有氧运动，每天一次，每次半小时，循序渐进的增大运动强度。

(6) 随访护理：在患者出院后护理人员每2周对患者进行一次电话随访，了解患者饮食运动情况，督促患者养成健康生活方式，严格遵照医嘱按时按量用药，解答患者及家属的各种问题，纠正患者的错误认知，并在察觉患者负性情绪时及时进行疏导，鼓励患者积极参加

社会活动。

1.3 观察指标

(1) 心理情绪：护理前后对患者应用SAS（焦虑）、SDS（抑郁）量表进行评估，临界评分分别为50分、53分，评分越高，心理状态越差。

(2) 服药依从性：患者可以严格遵照医嘱服药，为完全依从；患者大多时间可遵照医嘱用药，偶有漏服、忘服或者停药的情况，为部分依从；患者经常有停药或者私自调节药物剂量的情况，为不依从。总依从率 = 完全依从(%) + 部分依从(%)。

(3) 护理满意度：应用为医院自制护理满意度调查问卷，让患者自身对护理效果的感受进行评分，最高为100分，按照评价结果来进行满意度划分，80分及以上：满意，60分及以下：不满意，59至79分：比较满意，总满意度计算 = 比较满意(%) + 非常满意(%)。

1.4 统计学方法

运用SPSS24.0统计软件进行分析处理，其中($\bar{x} \pm s$)描述计量资料，计量资料采用t检验，计数资料用(%)表示，以卡方检验， $P < 0.05$ ，代表数据对比有差异性。

2 结果

2.1 心理情绪

护理后，B组SAS、SDS评分低于A组($P < 0.05$)，如表1。

表1 对比心理情绪评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数(n)	SAS评分		SDS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
A组	35	54.58±3.64	43.63±3.02*	55.26±3.57	45.23±3.64*
B组	35	55.07±3.89	39.11±3.47*	55.82±3.41	40.13±3.27*
t		0.544	5.813	0.671	6.166
P		0.588	< 0.001	0.504	< 0.001

注：与护理前对比，* $P < 0.05$ 。

2.2 服药依从性

B组服药依从性高于A组($P < 0.05$)，如表2。

表2 对比服药依从性[n(%)]

组别	例数(n)	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
A组	35	17	10	8	27 (77.14)
B组	35	25	9	1	34 (97.14)
χ^2				-	4.590
P				-	0.032

2.3 护理满意度

B组护理满意度高于A组($P < 0.05$)，如表3。

表3 对比护理满意度[n(%)]

组别	例数(n)	满意	比较满意	不满意	总满意度
A组	35	16	11	8	27 (77.14)

续表:

组别	例数 (n)	满意	比较满意	不满意	总满意度
B组	35	20	14	1	34 (97.14)
χ^2					4.590
P					0.032

3 讨论

肺结核治疗难度大、周期长,患者不仅要忍受身体上的痛苦,还要承担着巨大的心理压力,因此还应对患者进行科学、有效的护理干预,来调节患者恐惧、怀疑、焦虑等负面情绪,帮助提升患者的生活质量^[4]。

本研究调查显示:护理后两组患者心理情绪均得以改善,B组SAS、SDS评分低于A组($P < 0.05$);B组服药依从性高于A组($P < 0.05$),对肺结核患者应用优质护理,可以减轻患者负性情绪,提升患者服药依从性。优质护理在实施过程中,在思想观念和医疗行为上贯彻落实“以患者为中心”原则,紧紧围绕着患者的需求来开展护理工作,在满足患者基本生活需求的同时,密切关注患者的心理状态,为患者提供优质持续的护理服务,引导患者积极配合临床治疗,以取得更为理想的护理效果。优质护理在肺结核患者中的应用,将贯穿患者从入院到出院的整个过程,从各个方面对患者予以科学护理,重视患者的感受,对患者的情绪进行耐心呵护,帮助患者及时的释放心理压力,建立良好的护患关系,使患者主动参与医疗护理活动^[5]。研究调查还显示:B组护理满意度高于A组($P < 0.05$),优质护理可提升肺结核患者对护理满意度。分析其原因主要为优质护理在落实过程中强化基础护理,处处为患者着想,针对不同认知水平患者采取个性化健康宣教,帮助患者全面掌握疾病相关健康知识,纠正患者的消极观念,引导患者及时

的将负性情绪宣泄出去,通过正念减压训练来保持平静的心态,此外对患者饮食、用药、康复训练等进行系统指导,协助患者养成健康生活方式,督促患者坚持进行肺功能训练,来辅助提升临床治疗效果,帮助患者早日康复^[6]。

综上所述,对肺结核患者采取优质护理,可以减轻患者负性情绪,增强患者服药依从性,提升患者对护理满意度。

参考文献

- [1]高秀明,任玉红.应用同理心护理模式干预肺结核患者遵医行为效果分析[J].中国现代医药杂志,2024,26(06):83-86.
- [2]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(02):168-169.
- [3]中华医学会.肺结核基层诊疗指南(2018年)[J].中华全科医师杂志,2019,18(8):709-717.
- [4]汤友勤,刘捷凌,王宁.多元化护理结合心理干预对耐多药结核病患者最新研究[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(03):106-108.
- [5]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.
- [6]张巧.优质护理服务对结核病护理工作满意度的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(04):427-428.