

优质护理干预对艾滋病合并肺结核患者的影响

丘韶燕

粤北第二人民医院 广东 512028

【摘要】目的：探讨优质护理干预对艾滋病合并肺结核患者的影响。方法：在我院收治的艾滋病合并肺结核患者中，择取2021年1月至2023年1月入院的60例作为研究对象，按照盲选法将分为2组，每组30例。采取常规护理干预的患者，命名为对照组；采取优质护理干预的患者，命名为观察组。就2组患者的护理依从性和护理满意度上，来评估患者对护理的体验。且就患者干预前后的生活质量和心理状况进行评估。结果：观察组患者的护理满意度高于对照组，差异明显（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的护理依从性相较于对照组更高，差异显著（ $P < 0.05$ ）。在干预前，观察组患者的生活质量评分、心理状况（SAS、SDS）评分相较于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）；在干预后，观察组患者的生活质量评分高于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ），观察组患者的SAS、SDS评分相较于对照组更低，差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：对艾滋病合并肺结核患者实施优质护理干预，可改善其负性情绪，优化其生活质量，提高患者对护理的满意度与依从性，具有较高的推广价值。

【关键词】：优质护理干预；艾滋病；肺结核；护理依从性；护理满意度；心理状况

Effect of Quality Nursing Intervention on Patients with AIDS and Tuberculosis

Shaoyan Qiu

The Second People's Hospital of North Guangdong Guangdong 512028

Abstract: Objective: To explore the effect of high quality nursing intervention on AIDS patients with tuberculosis. Methods: 60 cases of AIDS patients with tuberculosis admitted to our hospital from January 2021 to January 2023 were selected as research objects, and were divided into 2 groups according to blind selection method, with 30 cases in each group. Patients with routine nursing intervention were named control group; Patients receiving high-quality nursing interventions were named the observation group. Patients' nursing experience was evaluated in terms of nursing compliance and nursing satisfaction. The quality of life and psychological status of patients before and after the intervention were evaluated. Results: Nursing satisfaction of observation group was higher than control group, the difference was significant ($P < 0.05$); The nursing compliance of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Before intervention, the quality of life scores and psychological status scores (SAS, SDS) of observation group were significantly different from those of control group ($P < 0.05$). After intervention, the life quality score of observation group was higher than that of control group, the difference was significant ($P < 0.05$), and the SAS and SDS scores of observation group were lower than that of control group, the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of high-quality nursing intervention for AIDS patients with tuberculosis can improve their negative emotions, optimize their quality of life, improve patients' satisfaction with nursing and compliance, which has a high promotion value.

Keywords: High-quality nursing intervention; AIDS; Tuberculosis; Nursing compliance; Nursing satisfaction; Psychological condition

在目前的社会环境下，艾滋病的发生率逐年增加，严重影响着个体的生命健康。从病理学的角度上看，艾滋病具有危害性较大、传染性强等特点^[1]。一般来说，在个体发生艾滋病后，机体抵抗力会下降，使得其他疾病的发生可能性提高。肺结核就是常见的合并症之一。艾滋病合并肺结核发生后，患者的机体健康受损严重，病情加重，死亡的可能性提高^[2]。且多数患者在认知不

全的状况下，对艾滋病合并肺结核会出现误解，恐惧、担忧等情绪严重化，心理对生理又会产生干扰，从而限制着患者的治疗效果^[3]。基于此，临床认为，必须要加强对艾滋病合并肺结核患者的治疗与护理力度。常规护理侧重于患者生理状况的变化，忽略了艾滋病合并肺结核患者的心理特殊性，以及心理对生理的影响。基于此，临床提出对艾滋病合并肺结核患者采取优质护理干预，

且效果理想。研究以我院收治的60例艾滋病合并肺结核患者作为研究对象，详细报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在我院收治的艾滋病合并肺结核患者中，择取2021年1月至2023年1月入院的60例作为研究对象，按照盲选法将分为2组，每组30例。

对照组中，患者年龄在20到70岁之间，平均年龄(48.21±3.27)岁，病程在2到10年之间，平均病程(6.05±1.12)年，男性17例、女性13例。

观察组中，患者年龄在20到70岁之间，平均年龄(48.57±3.16)岁，病程在2到10年之间，平均病程(6.10±1.23)年，男性18例、女性12例。

纳入标准：(1)在患者入院时，存在不同程度的咳嗽、咳痰、发热、食欲不振等临床症状，且经过各项检查，确诊为艾滋病合并肺结核^[4]；(2)患者无认知障碍，沟通能力强；(3)患者无其他严重的器质性缺损；(4)患者与家属签署知情同意书。

在以统计学软件来进行分析后，确定 $P > 0.05$ ，可比。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预，在患者入院后，遵医嘱对其进行用药干预，且记录患者的生命体征和症状变化，及时就其中存在的异常加以上报。对病房环境加强管控，做好护理中的风险管理，降低职业暴露。

观察组在对照组的基础上，实施优质护理，具体内容：

(1)心理疏导。艾滋病本身具有的传染性，让很多护理人员在日常工作中，都会存在害怕、担忧等情绪。尤其是在对有创患者进行操作时，其本身的负面情绪就会加重，进而反射在日常护理活动中，限制患者的心理状况。对此，可加强护理人员的职业教育，让其了解这种职业暴露的可规避性。同时，定期引导该科室的患者来进行心理咨询和疏导。在与患者沟通的过程中，了解患者的负面情绪产生原因，并且针对性的进行调整，整个过程中，要遵循循序渐进的原则，尽可能让其情绪保持稳定。定期为患者和家属展示治疗的进展和成果，提高其治疗的依从性和信心。适当的讲解成功案例，也能够增加患者的信心。

(2)环境管理。在病情严重且存在感染或者不合作的患者，其风险相对于一般患者更大。因此，可对其采取隔离措施，病房温湿度结合患者的舒适度，调整到最佳范围。限制探访人数，来保证患者和周围人员的安全。做好病房的通风透气与消毒处理。对于艾滋病合并肺结核患者，必须要对其痰液进行有效处理，例如在病

房专门设置一个排痰的垃圾桶，在回收垃圾时，可更好地处理。

(3)给药护理。结合患者的临床症状，来对症用药。例如高烧患者需要实施退热治疗；咳嗽患者需要实施止咳治疗等，这种治疗方案治标不治本，患者多需要长期服用药物。部分患者甚至需要长期服用抗病毒药物，这就会加大患者配合难度。因此，在实践中，可结合患者的用药状况，制定用药计划或者量表，通过闹钟、备忘录等多种形式来进行提醒，以帮助患者养成按时按量服药的习惯。

(4)口腔护理。在患者进食后、睡觉前，都让其以碳酸氢钠进行漱口；如果存在口腔溃疡，则需要使用氯化钠来进行清洗，降低继发感染的发生可能。

(5)饮食护理。这类患者机体抵抗力较差，且营养摄入存在明显的缺失。可引导其多食用蛋白质含量较高的食物，并且保持高热量、高维生素且易消化的饮食结构。

(6)健康教育。在当前的医疗环境下，艾滋病合并肺结核基本无法治愈，患者需要以长期用药和自我管理，来改善临床症状，保证自己的生命健康。但多数患者在明确自己存在该组合并症后，就会因为自我管理能力的缺失，而产生担忧。临床可结合患者的具体状况，来制定健康教育的内容和途径，提高患者、患者家属的认知，从而使之能够积极配合临床工作的开展。

1.3 评价指标

以院内自制的患者满意度调研表，从十分满意、基本满意、不满意三个层次上，来对患者的护理满意度进行评估。且根据护理人员的意见，就患者治疗期间的护理依从性进行评估，其可以分为完全依从、部分依从、不依从三项。

采取自制的生活质量量表来对其生活质量进行评估，其包含了生理、心理、物质生活、社会功能等多个方面，总分100，分值越高，状况越好。

以SAS和SDS自评量表^[5]，来对患者的心理状况进行了解，分值越高。状况越差。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析，以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，经t检验；以率(%)表示计数资料，经 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组患者的护理满意度高于对照组，差异明显($P < 0.05$)。数据如下表。

表1 2组患者对护理满意度比较(n,%)

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	30	20 (66.67)	9 (30.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	17 (56.67)	6 (20.00)	7 (23.33)	23 (76.67)

2.2 护理依从性

观察组患者的护理依从性相较于对照组更高, 差异

显著 ($P < 0.05$)。数据如下表。

表 2 2 组患者对护理依从性比较 (n,%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
观察组	30	21 (70.00)	9 (30.00)	0	30 (100.00)
对照组	30	18 (60.00)	6 (20.00)	6 (20.00)	24 (80.00)

2.3 生活质量和心理状况

在干预前, 观察组患者的生活质量评分、心理状况 (SAS、SDS) 评分相较于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$);

在干预后, 观察组患者的生活质量评分高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$), 观察组患者的 SAS、SDS 评分相较于对照组更低, 差异显著 ($P < 0.05$)。数据如下表。

表 3 2 组患者干预前后的生活质量、心理状况比较

指标		时间段	对照组 (n=30)	观察组 (n=30)
生活质量 (分)		干预前	56.69 ± 3.12	56.40 ± 3.72
		干预后	79.18 ± 3.56	89.62 ± 3.51
心理状况 (分)	SAS	干预前	64.20 ± 4.39	64.57 ± 4.15
		干预后	42.33 ± 5.47	36.50 ± 4.62
	SDS	干预前	66.58 ± 4.28	66.83 ± 4.21
		干预后	50.12 ± 5.32	45.82 ± 3.71

3 讨论

艾滋病作为一种人类获得性免疫缺陷病毒感染引起的慢性传染病, 其在发生后, 会对患者的免疫功能造成较大的干扰, 让其他疾病的发生可能提高^[6]。肺结核作为我国近两年, 较为多发的又一种慢性传染性疾病, 其属于呼吸道疾病, 会对患者的呼吸功能产生较大的干扰^[7-8]。如果不及时进行治疗, 将会危及个体的生命安全。在艾滋病与肺结核联合发生时, 患者的机体状况和心理状态都较为复杂, 采取积极有效地医护措施, 方可保证患者的生命安全^[9]。目前, 对于艾滋病合并肺结核患者多予以抗结核与抗病毒治疗, 其需要长时间服用, 且不良反应相对较多, 患者很容易出现负性情绪, 擅自增减或者停用药物, 限制着治疗效果^[10]。在这种状况下, 常规护理方案侧重于患者的生理指标干预, 忽略了其他的干预内容。在现代化护理理念渗透的今天, 临床护理方案逐渐多元化, 且多坚持以人为本的理念, 相对常见的有优质护理、综合护理、整体护理等^[11]。优质护理作为一种新型护理方案, 其在评估患者的生理和心理需求基础上, 结合医疗环境和技术, 来对护理内容进行调整, 使之尽可能全面和有效^[12]。在落实的过程中, 保证护理质量, 达到优质服务的目的。在本次研究中, 就艾滋病合并肺结核患者予以常规护理和优质护理的效果进行对比。从两组患者的护理依从性和护理满意度上看, 观察组均优于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。这就意味着, 优质护理可保证患者体验, 使之更为积极的配合临床工作的开展。而在干预前后, 患者的生活质量和焦虑、抑

郁情绪比较上, 观察组生活质量优于对照组。焦虑和抑郁情绪评分低于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。这就意味着, 优质护理的落实可从多个方面来照顾患者的感受, 让其生理和心理保持较好的状态。当然, 优质护理所包含的护理内容较多, 在落实前, 需要对护理人员的综合素养进行培训与考核, 使之符合现代化护理理念的要求。同时, 在幼稚护理确定内容后, 可与患者和家属进行沟通, 评估方案的可实施性与合理性, 如果患者和家属存在异议, 还能够结合意见来进行调整, 使之更贴合患者的需求。

综上所述, 对艾滋病合并肺结核患者实施优质护理干预, 可改善其负性情绪, 优化其生活质量, 提高患者对护理的满意度与依从性, 具有较高的推广价值。

参考文献:

- [1] 莫胜林, 黄小红, 覃锦玉, 陈涛, 蒙达礼, 胡家光, 张鹏, 李敏基, 邹博, 蒋忠胜. 艾滋病合并肺结核与单纯肺结核临床特征及胸部 CT 差异性研究 [J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2021, 19(04): 64-67.
- [2] 郝书峰. 艾滋病合并肺结核与单纯肺结核患者的临床特点对比分析 [J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(05): 673-674.
- [3] 孔令周, 王京华. 艾滋病合并肺结核的 CT 影像学诊断 [J]. 现代医用影像学, 2020, 29(03): 507-508.
- [4] 李琼, 党萍. 心理护理干预运用于艾滋病合并肺结核患者护理中的效果观察 [J]. 智慧健康, 2020, 6(07): 129-130.

[5] 邓瑾. 关于艾滋病合并肺结核与单纯性肺结核CT表现研究 [J]. 中国医疗设备, 2019, 34(S1): 127-128.

[6] 罗银弟, 李婉霞, 刘旭明. 心理护理干预对艾滋病合并肺结核患者治疗依从性的影响 [J]. 临床医学工程, 2018, 25(04): 531-532.

[7] 唐月璐, 周倩, 石柳春, 韦秀柏. 护理干预对老年艾滋病合并肺结核患者生活质量的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(25): 37+39.

[8] 张继霞, 杜春瑾. 全程优质护理对艾滋病合并肺结核咯血患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(05): 93-94.

[9] 蒋晨丽. 护理干预对艾滋病合并肺结核患者的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(07): 39+43.

[10] 韦冬英, 唐月璐, 周倩, 石柳春. 心理、认知、行为护理干预对老年艾滋病合并肺结核患者服药依从性的影响 [J]. 内科, 2016, 11(01): 147-148+169.

[11] 杨妮. 探讨护理干预对艾滋病合并肺结核患者的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(94): 239+242.

[12] 王翠芬. 综合护理干预对肺结核合并艾滋病患者焦虑抑郁情绪的影响研究 [J]. 大家健康 (学术版), 2015, 9(14): 233.