

集束化护理对流动人口肺结核患者护理的影响

刘艳红

荆州市第一人民医院 湖北 荆州 434000

【摘要】目的: 研究集束化护理对流动人口肺结核患者产生的影响。方法: 入组时间: 2022全年, 流动人口肺结核患者80, 分组模式: 随机模式(实验组、对照组), 分析护理效果。结果: 护理后, 实验组HAMA及HAMD评分均低于对照组, $P < 0.05$; 护理后, 实验组结核病防治知识知晓得分、结核病传染途径知识知晓得分、结核病症状知识知晓得分、结核病政策知识知晓得分以及结核病政策知识知晓得分均显著高于对照组, $P < 0.05$; 对照组护理满意度32/40 (80.00%) 低于实验组39/40 (97.50%), $X^2 = 6.1346$, $P = 0.0132 < 0.05$ 。结论: 运用集束化护理港式为流动人口肺结核患者提供护理服务, 可明显提升其对疾病知晓程度, 改善其心理状态, 提升护理服务的满意度, 可运用。

【关键词】集束化护理; 流动人口; 肺结核; 满意度; 知识知晓得分; 心理状态

The Impact of Cluster Nursing on the Care of Pulmonary Tuberculosis Patients in Mobile Population

Yanhong Liu

Jingzhou First People's Hospital Hubei Jingzhou 434000

Abstract: Objective: To study the impact of cluster nursing on mobile population tuberculosis patients. Method: Enrollment time: Throughout 2022, 80 floating population tuberculosis patients were randomly divided into two groups (experimental group and control group) to analyze the nursing effect. Result: After nursing, the HAMA and HAMD scores of the experimental group were lower than those of the control group, $P < 0.05$; After nursing, the scores of tuberculosis prevention and control knowledge, tuberculosis infection route knowledge, tuberculosis symptom knowledge, tuberculosis policy knowledge and tuberculosis policy knowledge in the experimental group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of the control group was 32/40 (80.00%) lower than that of the experimental group, 39/40 (97.50%), $X^2 = 6.1346$, $P = 0.0132 < 0.05$. Conclusion: The use of cluster nursing port style to provide nursing services for mobile population tuberculosis patients can significantly improve their awareness of the disease, improve their psychological status, and enhance their satisfaction with nursing services, which can be applied.

Keywords: Bundled care; Floating population; Pulmonary tuberculosis; Satisfaction; Knowledge awareness score; Mentality

伴随我国工业化进程逐步加快, 社会经济发展迅速, 国民人口流动的速度呈现出明显加快的发展趋势, 受到人们生活质量提高以及环境恶化等诸多因素所影响, 各种肺部疾病患病概率有了明显的提升。肺结核疾病作为临床中多见的一种肺部疾病, 作为对人类健康构成较大威胁的一种慢性呼吸系统类疾病, 需受到更多的关注。有调查指出, 流动人口对肺结核病症掌握程度不足, 而且整体的治疗依从性并不理想, 所以对疾病治疗与康复效果不良。所以, 强化对流动人口肺结核患者实施护理, 为疾病预防与管控的重要一环^[1-2]。基于此, 本文将分析集束化护理对流动人口肺结核患者产生的影响, 如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

入组时间: 2022 全年, 流动人口肺结核患者 80, 分组模式: 随机模式(实验组、对照组)。实验组 40 例, 年龄 11-78 岁, 平均年龄(52.16±4.28)岁; 对照组 40 例, 年龄 10-78 岁, 平均年龄(52.14±4.24)岁, 一般资料($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理服务, 包含用药护理、生活护理, 护士在对患者护理中, 需告知其注意饮食健康, 确保营养的摄入足够均衡。在日常需保障睡眠充足, 尽可能的原理肺结核感染源。用药层面上, 护士需给予其用药指导, 为其讲解用药相关知识, 例如用药的时间和剂量等。

1.2.2 实验组

集束化护理服务, 具体为:

(1) 强化心理护理服务。护士需和患者更为有效地交流, 按照其年龄、文化程度以及病况等对其心理状态合理评估, 进而为其制定更为细致和针对性的护理计划。在给予患者治疗中, 需尽可能地运用通俗和易懂的言语, 为其细致和耐心地讲解疾病知识点, 进而获得其理解和配合。

(2) 强化其认知程度。运用健康手册形式以及多媒体形式等, 详细讲解肺结核疾病致病原因、传播形式等, 确保其可明确日常生活与治疗中对肺结核传染问题预防的形式。叮嘱其养成不随地吐痰的行为习惯。保障睡眠充足, 加入适宜的体育训练。

(3) 重视用药支持。按照患者所运用的药物, 为其详细讲解药物相关内容, 包含用药名称、服用方式、使用剂量、注意事项以及有可能出现的不良反应等等。为患者讲解自

主停药的危害性和遵医用药的关键性等，给予其用药监督和管理。

(4) 饮食管理。叮嘱患者吃高热量、高蛋白、高维生素的食物，不可吃生冷、刺激以及辛辣食物。针对不可进食的患者来讲，需为其补充清蛋白、氨基酸等，运用静脉注射的方式对营养适宜的补充。还需为告知患者按时复诊的关键性，在患者复诊之前的一天，需运用电话沟通的形式给予其适当的提醒。

1.3 观察指标及评价标准

分析两组心理状态：HAMA 及 HAMD 评分；分析两组结核病防治知识知晓得分、结核病传染途径知识知晓得分、结核病症状知识知晓得分、结核病政策知识知晓得分以及结核病传染性知识知晓得分；依从态度评分：用药依从性、规律生活依从性、健康饮食依从性、自我管理依从性、总分。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计，计数资料用 (n%) 表示、行 χ^2 检验，计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。P < 0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组心理状态

护理前，两组心理状态对比，P > 0.05。其中，实验组患者 HAMA 评分 53.23 \pm 5.22 (分)、HAMD 评分 55.38 \pm 3.04 (分)；对照组患者 HAMA 评分 53.16 \pm 5.26 (分)、HAMD 评分 55.32 \pm 2.84 (分)，组间 HAMA 评分、HAMD 评分对比 (T=0.0422、0.0645，P=0.9665、0.9489)。护理后，试验组家庭心理状态评分低于对照组，P < 0.05。其中，实验组患者 HAMA 评分 29.38 \pm 1.43 (分)、HAMD 评分 32.47 \pm 4.93 (分) 对照组患者 HAMA 评分 40.05 \pm 1.22 (分)、HAMD 评分 43.82 \pm 3.11 (分)，组间 HAMA 评分、HAMD 评分对比 (T=25.3857、8.7080，P=0.0000、0.0000)。

2.2 分析两组知识知晓的分

护理前，对照组患者结核病防治知识知晓得分评分为 (3.36 \pm 1.54) 分、结核病传染途径知识知晓得分为 (5.86 \pm 1.06) 分、结核病症状知识知晓得分为 (3.15 \pm 0.63) 分、结核病政策知识知晓得分为 (4.66 \pm 1.54) 分、结核病传染性知识知晓得分为 (11.86 \pm 2.06) 分，实验组患者结核病防治知识知晓得分评分为 (3.23 \pm 1.14) 分、结核病传染途径知识知晓得分为 (4.53 \pm 1.14) 分、结核病症状

知识知晓得分为 (3.13 \pm 0.14) 分、结核病政策知识知晓得分为 (4.53 \pm 1.14) 分、结核病传染性知识知晓得分为 (11.92 \pm 2.07) 分，上述各项评分对比显示结核病防治知识知晓得分 (t=0.4291，P=0.6690)、结核病传染途径知识知晓得分 (t=0.5879，P=0.5583)、结核病症状知识知晓得分 (t=0.1960，P=0.8451)、结核病政策知识知晓得分 (t=0.4291，P=0.6690)、结核病传染性知识知晓得分 (t=0.1299，P=0.8969)。护理前，两组患者的结核病防治知识知晓得分、结核病传染途径知识知晓得分、结核病症状知识知晓得分、结核病政策知识知晓得分以及结核病政策知识知晓得分对比没有显著差异，P > 0.05；经护理后，对照组患者结核病防治知识知晓得分评分为 (6.93 \pm 5.82) 分、结核病传染途径知识知晓得分为 (5.93 \pm 1.07) 分、结核病症状知识知晓得分为 (6.38 \pm 1.58) 分、结核病政策知识知晓得分为 (8.93 \pm 1.82) 分、结核病传染性知识知晓得分为 (12.93 \pm 2.07) 分，实验组患者结核病防治知识知晓得分评分为 (13.37 \pm 4.43) 分、结核病传染途径知识知晓得分为 (14.28 \pm 3.64) 分、结核病症状知识知晓得分为 (13.33 \pm 2.91) 分、结核病政策知识知晓得分为 (16.37 \pm 1.43) 分、结核病传染性知识知晓得分为 (18.28 \pm 2.64) 分，上述各项评分对比显示结核病防治知识知晓得分 (t=5.5687，P=0.0000)、结核病传染途径知识知晓得分 (t=13.9193，P=0.0000)、结核病症状知识知晓得分 (t=13.2746，P=0.0000)、结核病政策知识知晓得分 (t=20.3297，P=0.0000)、结核病传染性知识知晓得分 (t=10.0860，P=0.0000)，护理后，实验组结核病防治知识知晓得分、结核病传染途径知识知晓得分、结核病症状知识知晓得分、结核病政策知识知晓得分以及结核病政策知识知晓得分均显著高于对照组，P < 0.05。

2.3 两组护理满意度

对照组护理满意度 32/40 (80.00%) 低于实验组 39/40 (97.50%)， $\chi^2=6.1346$ ，P=0.0132<0.05。其中，实验组非常满意占比 30/40 (75.00%)、比较满意占比 9/40 (22.50%)、不满意占比 1/40 (2.50%)；对照组非常满意占比 25/40 (62.50%)、比较满意占比 7/40 (17.50%)、不满意占比 8/40 (20.00%)。

2.4 两组依从态度评分

护理后，实验组各项依从态度评分均高于对照组 (P < 0.05)，见表 1。

表 1 两组依从态度评分 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别		实验组 (n=40)	对照组 (n=40)	T 值	P 值
护理前	用药依从性	76.36 \pm 7.54	76.69 \pm 7.78	0.1926	0.8477
	规律生活依从性	76.93 \pm 6.14	76.54 \pm 6.42	0.2777	0.7820
	健康饮食依从性	72.98 \pm 8.13	73.69 \pm 8.16	0.3898	0.6977
	自我管理依从性	74.72 \pm 6.42	74.61 \pm 6.52	0.0760	0.9396
	总分	287.79 \pm 18.96	284.00 \pm 19.03	0.8923	0.3750
护理后	用药依从性	89.64 \pm 5.72	85.65 \pm 4.96	3.3331	0.0013
	规律生活依从性	88.57 \pm 9.43	81.67 \pm 6.05	3.8950	0.0002
	健康饮食依从性	89.93 \pm 6.82	82.51 \pm 5.15	5.4912	0.0000
	自我管理依从性	90.44 \pm 7.19	84.66 \pm 8.04	3.3892	0.0011
	总分	359.03 \pm 16.48	341.93 \pm 10.07	5.5998	0.0000

3 讨论

集束化护理服务和常规护理服务对比更具个性化、针对性以及全面性, 诸多学者经过研究验证其有效性^[3-4]。此研究中, 分析护理效果。发现护理后, 实验组 HAMA 及 HAMD 评分均低于对照组, $P < 0.05$; 护理后, 实验组结核病防治知识知晓得分、结核病传染途径知识知晓得分、结核病症状知识知晓得分、结核病政策知识知晓得分以及结核病政策知识知晓得分均显著高于对照组, $P < 0.05$; 对照组护理满意度 32/40 (80.00%) 低于实验组 39/40 (97.50%), $X^2 = 6.1346$, $P = 0.0132 < 0.05$ 。此研究结果证实了集束化护理服务运用的价值。主要是因为实施集束化护理服务中, 护士做到以下几点: 第一, 强化心理管理。在实施护理中护士需给予其更多更为多样的情感支持, 按照其不同的特征, 重视沟通与管理, 进而将其自卑感和焦虑感消除, 使其可护士能够构建融洽的护患关系, 进而提升护理的依从性^[5-7]。第二, 强化疾病健康教育。因为肺结核曾经作为对人类生存产生较大影响的一种疾病, 所以患者经常会有恐惧心理, 对疾病了解不足。这就需强化疾病知识宣教^[8-9]。在实施集束化护理服务中, 使得患者对疾病了解度加深, 使其对护理服务的依从性和满意度有明显的提升, 确保其对疾病相关知识和政策有深入的了解, 从而提升护理的效果。第三, 重视药物支持。此类患者需长期地服药, 但是有的患者对用药知识了解不足, 服药的依从性不佳。这就需多元化给予其用药支持, 使其能够充分地掌握重要知识点, 使其能够积极地参与到疾病自我管理。第四, 重视饮食管理。饮食作为疾病控制的一个重要环节, 通过适宜的饮食调控, 患者的身体机能和抵抗力可明显提升, 进而达到疾病控制的目的^[10-12]。

总之, 集束化护理服务值得运用在流动人口肺结核管理中, 患者对疾病相关知识掌握程度会增加, 依从性有大幅度的改善, 其心理状态改善良好, 值得运用。

参考文献:

- [1] 李辉香. 集束化护理对流动人口肺结核患者护理效果的影响 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(11): 121-123.
- [2] 夏淑钧. 集束化护理对流动人口肺结核患者护理效果的影响 [J]. 健康必读, 2021(21): 88.
- [3] 王会, 李琴. 集束化护理在流动人口肺结核患者中的护理效果分析 [J]. 饮食保健, 2021(8): 183.
- [4] 王红艳. 流动人口肺结核患者应用集束化护理对其护理效果的影响 [J]. 养生大世界, 2021(14): 220.
- [5] 杨薇, 吕海瑞. 集束化护理对流动人口肺结核患者护理效果的影响 [J]. 检验医学与临床, 2020, 17(9): 1253-1256.
- [6] 李毛毛. 集束化护理对流动人口肺结核患者的效果观察 [J]. 康颐, 2020(20): 155.
- [7] 赵闯. 集束化护理对肺结核大咯血介入术后患者的生活质量及并发症影响 [J]. 中国保健营养, 2023, 33(2): 79-81.
- [8] 贾方, 谢媛琪, 黄淑程, 等. 肺结核合并糖尿病患者集束化护理方案的构建及效果评价 [J]. 养生保健指南, 2022(22): 121-124.
- [9] 胥忆莲, 张建珍, 徐华, 等. 集束化护理干预对气管支气管结核患者腔内冷冻治疗的护理效果研究 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(1): 152-154.
- [10] 张燕娟, 喻琰. 集束化护理干预在肺结核合并糖尿病患者中的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(32): 167-170.
- [11] 乔丽. 集束化护理对耐多药肺结核患者遵医依从性和自我护理能力的影响 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(17): 174-176.
- [12] 梁翠柳, 陈美莲, 林美玲, 等. 集束化护理在肺结核合并 I 型呼吸衰竭 AIRVO 呼吸湿化治疗仪治疗中的效果 [J]. 国际医药卫生导报, 2021, 27(9): 1342-1345.