

优质护理在肺结核患者妇产支持中的价值

申美霞

内蒙古自治区鄂尔多斯市第二人民医院 内蒙古 鄂尔多斯 017000

【摘要】：目的：分析优质护理在肺结核患者妇产支持中的价值。方法：选取我院收治的46例妊娠合并肺结核患者作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（23例，使用常规护理）和观察组（23例，使用优质护理）。对两组的护理效果进行分析。结果：两组患者在接受护理后均取得一定效果，但观察组在采用优质护理后，其心理状态评分、生活质量评分、妊娠结局均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在肺结核患者妇产支持中采用优质护理能取得较佳的效果，可有效改善其心理状态，提升其生活质量，改善其妊娠结局。

【关键词】：肺结核；妇产支持；优质护理

The Value of High Quality Nursing in Obstetrics and Gynecology Support for Pulmonary Tuberculosis Patients

Meixia Shen

The Second People's Hospital of Ordos City Inner Mongolia Autonomous Region Inner Mongolia Ordos 017000

Abstract: Objective: To analyze the value of high-quality nursing in obstetric and gynecological support for pulmonary tuberculosis patients. Method: 46 cases of pregnancy complicated with pulmonary tuberculosis admitted to our hospital were selected as the research subjects, and they were randomly divided into a control group (23 cases, using routine care) and an observation group (23 cases, using high-quality care) according to the random number table method. Analyze the nursing outcomes of both groups. Result: Both groups of patients achieved certain results after receiving care, but the observation group showed better psychological state scores, quality of life scores, and pregnancy outcomes than the control group after receiving high-quality care, with statistically significant differences ($P < 0.05$). Conclusion: Using high-quality care in obstetric and gynecological support for pulmonary tuberculosis patients can achieve better results, effectively improve their psychological state, enhance their quality of life, and improve their pregnancy outcomes.

Keywords: Pulmonary tuberculosis; Obstetrics and gynecology support; High quality care

妊娠合并肺结核是由耐酸性结核分枝杆菌在肺部引起的急、慢性感染，主要通过呼吸道感染。妊娠合并肺结核属高危妊娠，其发病率呈增加趋势^[1]。患者可有发热、乏力、盗汗，体重下降但发展很慢，长期才能发觉。当肺部组织腐蚀区的刺激性分泌物排至支气管时，可引起咳嗽、咳痰，清晨明显，起初量少，病变扩展，痰量增加，初常为淡黄黏痰，偶有以咯血为第一个症状，多为痰中带血，病变进展重者可大量咯血。当胸膜受累时，可有呼吸困难及胸痛。进展的肺结核可严重影响肺功能，导致死亡^[2]。因此，需对患者采取有效护理措施以改善患者妊娠结局。本文研究了优质护理在肺结核患者妇产支持中的价值，现报告如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院于2022.02-2023.02月1年内收治的46例妊娠合并肺结核患者作为研究对象。将其按照随机数字表法，分为对照组（23例，年龄 27.31 ± 3.26 岁，其中孕早期4例、孕中期11例、孕晚期8例）和观察组（23例，年龄 27.47 ± 3.19 岁，其中孕早期3例、孕中期12例、孕晚期8例）。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。纳入标准：两组患者及其家属均知晓本次研究内容，且已签署知情同意书；两组均通过血液生化、免疫学、病原学及胸部影像

学检查等确诊为肺结核；住院时间 $\geq 3d$ ；临床资料完整。排除标准：病情危重放弃治疗者；合并其他妊娠合并症、并发症者；存在精神障碍者；存在认知障碍者；中途退出研究者。

1.2 方法

对照组采用常规护理，包括健康宣教、饮食护理、用药指导等。观察组采用优质护理，主要包括：

1.2.1 优质基础护理

（1）加强营养和保湿，保持口腔清洁。以100ml/h的恒定速率通过胃导管给予1000至1500毫升的全力，并每天五次向导管中注入1000毫升温水。每天做两次口腔护理以保持口腔清洁。观察胃肠道不良反应，如恶心、呕吐、胃残渣和腹泻。（2）提供半坐姿以缓解呼吸困难，并协助每2小时滚动和轻拍背部。调整呼吸机的适当加湿水平，定期向气管滴注生理盐水，及时吸出痰液，有效清除气道分泌物；鼓励患者独立咳嗽和咳痰。（3）密切监测患者的呼吸、体温、心率、血压和血氧饱和度，并监测血气分析；动态观察呼吸困难、痰液性质、颜色和容量。

1.2.2 饮食护理

为了改善肺结核引起的能量消耗增加和消化免疫能力下降，要求患者食用高热量、高蛋白、富含维生素的食物，保持清淡易消化的饮食，遵循小餐多餐的原则，减轻心脏

负担,避免食用刺激性食物。贫血、水肿和其他疾病的患者也可以通过补血和低盐食物的饮食来纠正。

1.2.3 发热护理

临床护理人员应鼓励患者大量饮水并在床上休息。出汗时,及时擦干,换上出汗的衣服和被褥,密切观察患者体温的变化。当患者的体温高于 38.5°C 时,可以采取物理或医学措施来降低体温。应每天定期测量患者的体温和脉搏,并每天进行 1-2 次口腔护理。患者应保持口腔卫生和清洁,避免口腔感染。

1.2.4 隔离护理

患者入住单间,每天两次紫外线消毒,每次 2 小时。该产品应单独使用,使用后通过煮沸或浸泡在消毒剂中进行消毒。每天用含有 1000 mg/L “84”有效氯的消毒剂擦拭地板和表面两次。用 1000 mg/L 含有有效氯的“84”消毒液对痰液、分泌物、排泄物等进行消毒并丢弃。医疗废物和生活垃圾在医疗废物处理厂焚烧。医护人员进出房间,更换隔离服,佩戴防护口罩,并加强洗手规定。患者出院后,病房需采用紫外线照射 2 小时,在地板和表面喷洒 1000 mg/L 的含有有效氯的“84”消毒液,并关闭门窗 24 小时。

1.2.5 心理护理

为了有效防止疾病的传播,有时有必要为非常严重的细菌感染患者提供适当的隔离。然而,由于缺乏相关医学知识,患者无法理解一些隔离措施,容易出现各种负面心理问题,包括失落、紧张、恐惧和焦虑。因此,临床护士应该耐心地向患者解释疾病是如何传播的、感染源以及适当隔离的重要性。此外,护理人员应根据患者的不同心理状态提供相应的心理咨询,耐心倾听患者的抱怨,面对患者面带微笑,为患者提供更多的照顾和考虑,让患者发泄情绪,提供适当的安慰和说服,充分利用家人和朋友的支持,积极调动患者的社会支持,让患者尽可能保持快乐,并强调保持良好的情绪对胎儿的生长发育有影响。此外,医务人员在为患者分配床位时,还应考虑同一病房患者的互动。有严重负面情绪的患者应被安置在一个房间里,主管护士应提供一对一的健康指导。根据患者的身心变化,有针对性地进行心理疏导,强调保持良好的情绪对胎儿生长发育和疾病恢复有重要影响。它可以帮助患者建立战胜“疾病”的信心,显著改善负面情绪,使他们能够积极配合临床医生和护士的工作。

1.2.6 产褥期护理

患者分泌大量乳汁,因此使用吸奶器及时吸出乳汁,以防止乳汁积聚和乳腺炎。在喝牛奶之前和之后仔细清洁你的乳房和乳头。将芒硝杯涂抹在牛奶上,用柔软的毛巾包裹以防止皮肤损伤,并定期更换;当母乳堆积时,它会被卷起并用手吸出;观察恶露的排出量、颜色和特征,保持会阴清洁干燥,定期更换内衣,清洁会阴皮肤。

1.3 观察指标

采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)对两组心理状态进行评估,其中 SDS 量表标准分的分界值为 53 分,53-62 分为轻度抑郁,63-72 分为中度抑郁,73 分以上为重度抑郁;SAS 量表标准分的分界值为 50 分,其中 50-59 分为轻度焦虑,60-69 分为中度焦虑,70 分以上为重度焦虑;采用生活质量评估量表(WHOQOL-BREF)

对两组生活质量进行评估,主要包括生理功能、心理功能、社会功能、环境功能,各项总分均为 100 分,评分越高,生存质量越好;对两组妊娠结局进行统计对比,包括流产、被迫中止妊娠、正常儿、早产儿、低体重儿。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析,使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用 t 检验;使用“n, %”表示计数资料,组间比较结果采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态评分对比

观察组心理状态评分明显低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。如表 1:

表 1 两组心理状态评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS	SAS
观察组	23	26.29 ± 2.26	26.58 ± 2.16
对照组	23	38.81 ± 2.41	37.16 ± 2.37
t	-	18.174	15.823
P	-	0.001	0.001

2.2 两组生活质量评分对比

观察组生活质量评分中生理功能评分为(84.91 ± 2.56)分、心理功能评分为(85.78 ± 3.38)分、社会功能评分为(84.92 ± 3.19)分、环境功能评分为(83.81 ± 3.27)分;对照组生活质量评分中生理功能评分为(73.58 ± 3.58)分、心理功能评分为(73.26 ± 3.55)分、社会功能评分为(73.77 ± 3.54)分、环境功能评分为(74.26 ± 3.33)分。观察组生活质量评分明显高于对照组,差异均有统计学意义($t=12.346$, $P=0.001$; $t=12.259$, $P=0.001$; $t=11.222$, $P=0.001$; $t=9.813$, $P=0.001$)。

2.3 两组妊娠结局对比

观察组流产 3 例、被迫中止妊娠 2 例、正常儿 16 例、早产儿 0 例、低体重儿 2 例,不良妊娠发生率为 7(30.43%);对照组流产 5 例、被迫中止妊娠 3 例、正常儿 9 例、早产儿 3 例、低体重儿 3 例,不良妊娠发生率为 14(60.87%)。观察组不良妊娠发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2=4.293$, $P=0.038$)。

3 讨论

一般认为,非活动性结核或病变范围不大、肺功能无改变者,对妊娠过程和胎儿发育多无大影响。而活动性肺结核的妇女发生流产、胎死宫内、早产、低体重儿的可能性增大。结核病的治疗药物可能对母儿有不良作用。孕妇可在产前、产时及产后将结核菌传给下一代。活动性肺结核未经治疗的母亲,其新生儿在生后第一年有 50% 感染的可能性^[3]。因此,需对患者采取有效护理措施以减少不良影响。

在本研究中,通过对妊娠合并肺结核患者采用优质护理,观察组心理状态评分、生活质量评分、妊娠结局均优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。说明其可有效改善其心理状态,提升其生活质量,改善其妊娠结局。这是因为优质护理是指以患者为中心,强化基础护理,全面落实护理责任制,深化护理专业内涵,整体提升护理服

务水平^[4-5]。整体目标是紧紧围绕患者需求,提高服务质量,控制服务成本,制定护理措施,简化工作流程,为其提供“优质、高效、低耗、放心、满意”的医疗服务^[6-7]。其内涵包括满足患者基本生活需求,保证其安全,维持其躯体的舒适度,改善其心理状态,取得其家庭与社会的协调和支持,用优质护理的质量提升患者与社会的满意度,用理想的效果提升医院的信誉度和医生、护士的满意度。其能有效提高护理效果,改善患者心理状态,提升其与家属的满意度,促进其康复^[8-10]。

综上所述,在肺结核患者妇产支持中采用优质护理能取得较佳的效果,可有效改善其心理状态,提升其生活质量,改善其妊娠结局。

参考文献:

- [1] 范淑波.一例晚期妊娠并重症肺结核的护理[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(41):160.
- [2] 苏蕊,魏芬.1例妊娠合并肺结核、糖尿病患者的护理[J].甘肃医药,2021,40(03):276-277.
- [3] 廖倩,吴传芳,屈群芳,等.多学科协作护理模式在妊娠合并肺结核患者中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(08):188-192.
- [4] 李玲.优质护理措施对于肺结核护理质量和患者依从性的影响分析[J].基层医学论坛,2021,25(03):342-343.
- [5] 吴迪.优质护理服务模式对初治肺结核患者的影响[J].中国医药指南,2021,19(06):194-196.
- [6] 于丽燕.优质护理服务在肺结核护理应用效果观察[J].系统医学,2021,6(16):166-168.
- [7] 张婷婷.优质护理措施对于肺结核护理质量和依从性的影响[J].中国医药指南,2021,19(29):159-161..
- [8] 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].安徽医专学报,2021,20(05):76-77+80.
- [9] 张馨月.优质护理服务模式应用于初治肺结核患者的临床效果[J].中国医药指南,2022,20(22):25-28.
- [10] 薛艳霞.优质护理服务在肺结核护理应用效果观察[J].生命科学仪器,2022,20(Z1):108.