

# 实施健康教育对结核病患者生活质量的影响

兰 平

(瓮安县疾病预防控制中心 550400)

**摘要:** 目的: 对实施健康教育对结核病患者生活质量的影响进行研究。方法: 选择本院收治的 1294 例结核病患者作为本次研究的对象, 并且将全部研究对象采用随机的方式分配到治疗组与对照组中。在对照组中, 对其中患者实施传统健康教育, 而在治疗组中, 对其中患者实施符合健康教育路径要求的健康教育。结果: 通过相关数据表面, 治疗组中患者的治疗效果好于对照组中的患者, 结果存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 通过对结核病患者实施健康教育路径下的健康教育, 可以有助于缩短患者的恢复时间, 进一步提升其生活质量, 存在临床积极推广应用的价值。

**关键词:** 健康教育; 结核病患者; 生活质量; 影响

通过对结核病的发病情况进行分析, 发现结核病患者大多生活在偏远且经济发展速度较为缓慢的区域, 同时从男女比例上看, 男性患者的数量远多于女性患者。此外, 由于患者平时疏于防护, 导致结核病出现一定程度的传染趋势, 致使家族患病有着较高的比例。因此, 为了提升结核病患者生活质量, 除了要进行常规的治疗外, 还需注重加强患者的健康教育, 以此来提升结核病患者治疗效果, 从而实现显著提升患者生活质量的目的。因此, 本文选择 1294 例结核病患者作为研究对象, 对健康教育对结核病患者生活质量的影响来开展研究, 现对此汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择本院收治 1294 例结核病患者作为本次的研究对象, 其中, 男性为 863 例, 女性为 431 例, 年龄分布在 35 至 65 岁之间, 评价年龄  $43 \pm 3.3$  岁。此外, 所有 1294 例患者在发病程度、接受教育程度等一般资料对比无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。最后, 所有 1294 例患者以及其家属均知晓本次研究的目的, 并签署知情同意书。

### 1.2 方法

在对照组中, 对其中患者实施传统意义上的健康教育, 而在治疗组当中, 对其中患者实施符合健康教育路径下的健康教育。其中, 治疗组中的健康教育内容主要有以下方面, 即: (1) 对患者讲解结核病的有关知识; (2) 对结核病患者予以科学的用药指导; (3) 对结核病患者进行生活方面的指导与教育; (4) 及时对结核病患者心理问题加以疏导; (5) 对出院后的结核病患者进行及时的回访。

### 1.3 判定评价

护理人员要对健康教育路径有着深入的了解, 同时在平时护理工作中, 对患者的表现予以细致观察, 以此来有效的评价患者对于健康教育的掌握水平。其中, 患者对健康教育内容的复述不小于 80% 为掌握, 复述内容在 60% 至 80% 之间为部分掌握, 复述内容低于 60% 为没掌握。此外, 如患者为未掌握状态, 则需要再次审核教育目标, 并将教育方式予以及时调整, 以此来再一次的对患者进行教育, 帮助患者提升其掌握水平, 并且护理人员要对掌握情况予以定期检查。

### 1.4 统计学处理

本次所有研究资料均采用 SPSS18.0 统计学软件处理, 计量资料采用均数加减标准差表示 ( $\bar{x} \pm s$ ), 计数资料采用 t 检验, 组间对比采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有显著性, 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床治疗效果的对比分析

在治疗组中, 显著有效的 561 例, 有效 51 例, 无效的 35 例, 总有效率为 94.6%; 在对照组 647 例患者中, 显著有效的 268 例, 有效的 111 例, 无效的 268 例, 总有效率为 58.6%, 两组患者临床治疗效果对比分析具有统计学意义, 具体情况如表 1 所示。

### 2.2 两组患者满意率的对比分析

在治疗组 647 例患者中, 非常满意的 600 例, 满意的 38 例, 不满意的 9 例, 总满意率 98.6%; 在对照组 647 例患者中, 非常满意的

501 例, 满意的 29 例, 不满意的 117 例, 总满意率 81.9%, 两组患者和护理人员满意率对比具有统计学意义, 具体情况如表 2 所示。

表 1 两组患者临床治疗效果的对比分析 (n%)

组别	n	显著有效 (n%)	有效(n%)	无效(n%)	总有效率 (n%)
治疗组	647	561(86.7)	51(7.9)	35(5.4)	94.6
对照组	647	268(41.4)	111(17.2)	268(41.4)	58.6

表 2 两组患者满意率的对比分析 (n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
治疗组	647	600(92.7)	38(5.9)	9(1.4)	98.6
对照组	647	501(77.4)	29(4.5)	117(18.1)	81.9

## 3 讨论

作为一种慢性消耗性疾病, 结核病对于患者生活质量的影响可体现在以下方面, 即传染因素、心理因素、经济因素、社会支持因素以及药物副作用因素, 导致结核病患者生活质量大为下降。此外, 在临床治疗结核病患者过程中, 对其生活质量的研究则显得较为重要, 下面将对具体影响因素予以一一分析, 具体为: (1) 传染因素。众所周知, 结核病具有一定传染性, 所以结核病患者在生活中要予以分室居住、餐具专用等措施, 由此导致结核病患者出现一定的自闭、自卑等心理, 导致其人际交往能力明显下降, 从而影响其生活质量。(2) 心理因素。结核病患者由于长期担心疾病的发展情况, 并且害怕传染他人, 导致其形成负面的心理情绪, 长此以往, 便会影响其生活质量。(3) 经济因素。在治疗结核病过程中, 其中所用药物主要以化学药物为主, 并且治疗时间也至少需要半年的时间, 所以长期的用药以及住院治疗, 对于患者的经济带来一定程度的负担, 从而导致其生活质量出现显著降低。(4) 社会支持因素。所谓社会支持, 指的是社会对于个体的影响力, 并且个体的心理健康与社会支持的力量有着直接联系。相关研究表明, 由于结核病具有传染性, 所以大多数人会厌恶、原理结核病患者, 导致其会自发的觉得社会对于其的冷漠, 从而影响其生活质量。(5) 药物副作用。为了治疗结核病, 患者需要长期的服用相关药物, 但是在药物副作用的影响下, 患者会出现一定的不良反应, 例如, 恶心、呕吐等症状, 导致其难以进行正常的生活, 从而对其生活质量造成一定程度的影响。

从本文研究结果上看, 对结核病患者实施符合健康教育路径要求下的健康教育, 患者的治疗效果得到显著提升, 从而有助于提高患者的生活质量, 帮助患者保持更加健康的心态来面对今后的治疗, 对患者康复将大有帮助作用。

### 参考文献:

- [1]肺结核健康教育的研究与进展[J].罗树梅.大家健康(学术版).2014(06)
- [2]临床护理路径应用于肺结核患者健康教育中的效果观察[J].黄英.基层医学论坛.2014(09)