

延续护理干预对肺结核患者生活质量的影响观察

贺龙云

江苏省太仓市第一人民医 江苏 太仓 215400

【摘 要】:目的:对肺结核患者实行延续护理干预,探究此种护理模式产生的实际应用效果。方法:以 2020 年 4 月—2021 年 4 月为时间段,总共筛选出 78 例肺结核患者纳入实验研究范围,其中 39 例作为 B 组(对照组),另外 39 例作为 A 组 (观察组)。对 B 组患者实行普通护理,对 A 组患者实行延续护理干预,就两组患者的生活情况作为指标进行对比。结果: A 组患者的生活水平更好,各指标评分均较高,两组间形成显著差异(P<0.05)。结论:延续护理干预模式效果十分显著,值得全面推广。

【关键词】: 延续护理干预; 肺结核; 应用效果

肺结核是一种危害较大的疾病,具有较高的感染率、病死率,临床上由于该疾病的难愈性以及病情极易反复发作等导致治疗十分困难,给患者造成了不利的影响。为了加强对患者的护理干预,提升整体治疗与护理效果,保障患者出院后的生活质量,目前需重点关注对患者实施的护理干预措施。传统的护理无法持续为患者开展护理干预,导致患者出院后病情复发,护理效果不尽如人意^[1]。现就延续护理干预发挥的临床效果进行分析探讨,具体报道为以下内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2020 年 4 月 - 2021 年 4 月为时间段,总共筛选出肺结核患者 78 例,其中 39 例作为 B 组(对照组),另外 39 例作为 A 组(观察组),A 组中男女患者的人数比为 8:5,年龄段为 23-67 岁,年龄中位值为(45.6±1.36)岁,患病时长为 1-9 年,病程中位值为(4.5±1.79)年;B 组中男女患者的人数比为 23:16,年龄段为 23-66 岁,年龄中位值为(45.5±1.57)岁,患病时长为 1-10 年,病程中位值为(4.6±1.45)年。将两组患者的基本病例信息经由专业的软件分析后可知两者间无显著差距,基本相仿,可进行对比研究(P>0.05)。

1.2 方法

对 B 组患者实行普通护理,对 A 组患者则实行延续护理 干预,主要护理内容如下:

(1)制定个人档案。为了全面掌握及实时了解患者的基本病例信息,需在患者入院之际为患者制定个人档案,档案中除了患者的一般信息以外,还需重点记录患者的用药情况,将患者以往服用过的药物、服用时长等进行详细记录。同时掌握患者对该疾病的了解、患者的生活及饮食方式等,对患者的病情展开全面观察,尽早进行有效评估,有利于选用适合的治疗方案^[2]。

- (2)疾病知识教育宣教。采用不同的方式为患者普及有关疾病内容,根据患者的个体差异性选用最为适宜的方法,将疾病的诱发因素、主要症状、预防与护理措施等详细讲解给患者。增强患者的认知能力,使患者自身意识到治疗的科学性与重要性,有利于加强患者的依从性,使患者高度配合治疗。同时还需传授患者预防及控制措施,规避各种高危因素,从根本上减少疾病加重或是复发的情况。
- (3) 药物指导与监管。将患者自身所用药物的作用、 名称、使用方法以及服用后可能产生的不良症状等提前告知 给患者,将有效地应对措施传授给患者,有助于患者在不良 症状产生之际能够进行自我护理。同时护理人员还需严格监 管患者的服药情况,避免出现服药不规律或是乱服药的现 象,在患者服药后应仔细观察患者的情况,一旦发生异常现 象则需立即采取解决措施。重点为患者强调药物治疗的必要 性以及正确服药的重要性,帮助患者养成规律服药的习惯, 加强患者的自我管理能力,有利于出院后患者能够自行准 确、按时进行服药^[3]。
- (4) 出院指导与随访。在患者出院之际需反复叮嘱患者各种注意事项,尤其强调服药方面的事情,定时开展随访工作,着重了解患者的病情状况以及患者的服药情况,详细记录随访内容。同时需做好全面指导工作,根据患者的病情予以患者日常生活、饮食等方面的实质性建议,帮助患者维持健康的生活方式,使患者和家属享受到更加全面系统且专业的护理服务[4]。

1.3 观察指标

采用专业的量表对两组患者的生活情况进行评定,其中 主要包含患者的生理及心理状况、社会关系、环境以及患者 的独立性等,分值越高则表明患者的生活情况更好,生活质 量更高。



1.4 统计学方法

采用专业的数据分析软件 SPSS23.0,将研究所的数据进行处理,通过 T 进行检验, P<0.05 代表具有统计学意义。

2 结果

表 1 两组患者的生活情况比较(x±s,分)

_						
	组别	生理状况	心理状况	社会关系	环境	独立性
	A 组	69.1±	70.8±	76.3±	73.1±	79.4±
	(n=39)	6.35	9.26	10.22	5.87	3.16
	B 组	46.2±	45.9±	58.3±	49.8±	62.9±
	(n=39)	7.81	8.13	9.21	4.25	5.44
	Р	<0.05	< 0.05	< 0.05	<0.05	< 0.05

通过观察表 1 可知, A 组患者的生活水平更高, 而 B 组

患者的生活水平相对较低,两组间形成显著对比(P<0.05)。

3 结论

肺结核的危害性极大,其症状主要体现为咳嗽、咯血、气短等,因此需在出现疑似症状之际及时采取治疗,避免病情恶化,导致患者陷入更加危急的境地。临床上除了对患者实施有效的治疗以外,还需加强早期护理干预工作,帮助患者控制疾病的发展,提高患者自身的管理能力。通常患者在出院后疾病复发的概率极高,这都是由于患者的依从性较差,无法自行开展护理工作而导致,因此需为患者提供院内院外连续护理模式。延续护理干预则能达到这一效果,不仅在院内为患者提供了全面且系统的护理,而且还结合患者的情况将护理干预延续至居家护理,帮助患者规避了各种高危因素,保障了患者的人身安全,使患者的生活水平大有提高

综上所述,延续护理干预效果极佳,值得全面推广。

参考文献:

- [1] 裴育.延续护理干预对肺结核患者治疗依从性及生活质量的影响[J].中国医药指南,2019,17(09):217-218.
- [2] 魏素霞.延续护理干预对肺结核患者出院后自我护理能力与生活质量的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(04):528-529.
- [3] 热孜亚·克里木.延续护理干预对肺结核患者遵医行为及其生活质量的影响探究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(02):243.
- [4] 桑合珍.延续护理干预对肺结核患者生活质量的影响观察[J].中外女性健康研究,2017(24):141+149.
- [5] 何容芳,谢鑫,钟起燕,古清燕,胡大兰,陈燕华.延续护理干预对肺结核患者的应用价值研究[J].山西医药杂志,2017,46(18):2255-2257.