

完全管理模式在耐多药肺结核患者护理中的应用

钱美玉

太仓市第一人民医院 江苏 太仓 215400

【摘要】目的：在耐多药肺结核患者的护理中实行完全管理模式，探究其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例耐多药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组患者实行完全管理模式，就两组患者的痰菌转阴情况及服药的依从情况作为指标进行对比。结果：A组患者的痰菌转阴率较高，且多数患者的服药依从性较好，两组间形成显著差异（ $P < 0.05$ ）。结论：完全管理模式效果极佳，值得全面推广。

【关键词】：完全管理模式；耐多药肺结核；应用效果

耐多药肺结核主要是指结核杆菌对临床上的主要治疗药物产生耐药性的病症，该疾病具有较高的病死率，并且难以治愈。临床上在治疗该疾病时较为困难，对于疾病的传播蔓延也难以控制和防治，给患者造成了十分不利的影 响。而且大部分患者在治疗期间很难进行规律服药，加之治疗时间漫长、治疗费用高以及预后效果差等，致使很多患者无法完成治疗疗程，陷入更加危急的境界^[1]。目前完全管理模式在该疾病中取得的效果较好，现将其应用效果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，筛选出78例耐多药肺结核患者，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19-65岁，年龄中位值为（ 36.1 ± 15.17 ）岁，患病时长为15-35个月，病程中位值为（ 23.2 ± 1.76 ）个月；B组中男女患者的人数比为23:16，年龄段为19-66岁，年龄中位值为（ 36.1 ± 15.25 ）岁，患病时长为14-35个月，病程中位值为（ 23.2 ± 1.39 ）个月。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组患者实行完全管理模式，主要护理内容如下：

（1）组建专业管理小组。完全管理模式需由具备扎实的管理方面知识、临床护理操作熟练及工作细致认真的护理人员来执行，对此需组建专业的管理小组。定期组织统一开展有关培训，加强护理人员对完全管理模式的认知，重点培养小组成员的管理能力以及临床实践能力。在患者入院之际

帮助患者建立个人档案，将患者的基本病例信息以及患者使用药物等进行详细记录。同时尽早对患者进行整体评估，全面掌握患者的用药情况，实时观察并记录患者的病情及各体征变化^[2]。

（2）加强用药指导与管控。护理人员应帮助患者了解该疾病的基本用药常识，将每种所用药物的作用、名称、使用方法及服用后的不良症状等提前告知患者，并且指导患者采用正确的措施应对不良症状，使患者意识到药物治疗的科学性与重要性。同时为了防止出现患者私自停药换药或是忘记服药等情况，需严格监管患者的服药情况，对每次服药进行详细记录，加大巡查力度。此外还需定期为患者进行各项相关检查工作，实时掌握患者的病情状况^[3]。

（3）开展健康教育宣教。根据患者间的个体差异性，选用适合的方式为患者普及疾病有关内容，将结核病的传播方式、主要症状、诱发因素、防范措施等统统详细讲解给患者，使患者自身明白治疗的必要性，有利于规范患者的服药行为，增强依从性。同时对患者家属也需加强宣教，使其发挥监督及指导患者的作用，有利于规范患者的自我管理，使患者维持健康的生活习惯。

（4）出院指导及护理。患者出院之际的护理指导工作至关重要，需为患者强调出院后继续治疗及自我管理的重要性，予以患者各种饮食、生活、运动及疾病监测等方面的实质性建议。随后定时开展随访工作，重点了解患者的服药情况以及病情状况，有效保障患者的身体健康，帮助患者尽早恢复^[4]。

1.3 观察指标

（1）痰菌转阴情况。在患者治疗疗程结束后仔细观察两组患者的痰菌转阴情况，比较两组间的转阴率。

(2) 服药依从情况。全面观察并统计两组患者出院后的服药情况。

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 两组患者的痰菌转阴情况比较[n (%)]

组别	例数 (n)	痰菌转阴情况	痰菌转阴率
A 组	39	33	84.6%
B 组	39	21	53.8%
P			<0.05

由表 1 可知, A 组中痰菌转阴的患者人数较多, 转阴率达到 84.6%, 与 B 组形成显著对比 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者的服药依从情况比较[n (%)]

组别	例数 (n)	私自更改剂量	无漏服情况	规律服药
A 组	39	0 (0.0%)	39 (100.0%)	38 (97.4%)
B 组	39	7 (17.9%)	23 (58.9%)	24 (61.5%)
P		<0.05	<0.05	<0.05

由表 2 可知, A 组中多数患者均能够严格遵守医嘱进行服药, 与 B 组形成显著对比 ($P < 0.05$)。

3 结论

由于耐药性肺结核疾病的特殊性与难愈性, 临床上需加强对患者的管理及护理, 这是治疗成功的有效保障。为了使患者在治疗期间能够规范管理, 按要求服药, 需予以患者科学高效的管理措施, 全面管控患者的情况。完全管理模式改变了以往的传统护理模式, 更加注重患者自身的行为, 从根本上帮助患者维持健康的服药习惯, 增强患者的依从性, 使患者能够严格进行自我监测^[5]。

由此可见, 完全管理模式具有较高的临床价值, 值得全面推广。

参考文献:

- [1] 徐淑婷, 卢珊, 罗苑华, 赖晓萍. 完全管理模式在耐多药肺结核患者中的应用效果观察[J]. 吉林医学, 2021, 42(06): 1532-1533.
- [2] 王惠. 完全管理模式在耐多药肺结核患者护理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2021, 37(05): 148-149.
- [3] 王淑文. 完全管理模式在耐多药肺结核患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(25): 167-168.
- [4] 黄嘉, 杨薇, 田沙沙. 完全管理模式在耐多药肺结核患者护理中的应用[J]. 贵州医药, 2020, 44(06): 1004-1005.
- [5] 罗世珍. 完全管理模式在耐多药肺结核患者护理中的应用[J]. 护理学杂志, 2014, 29(10): 12-14.