

整体干预优质护理在感染科肺结核患者中的应用效果

任玉萍

(甘肃华池县人民医院 甘肃庆阳 745600)

摘要:目的:分析整体干预下的优质护理方法对于感染科肺结核患者的护理影响。方法:选取2023年1-12月内共计57例感染科肺结核患者进行研究,对照组筛选28名患者,采取常规护理干预,剩余29名患者划为观察组,应用整体干预下的优质护理方法进行护理。对比患者间生活质量的差异性。结果:观察组患者生活质量提升更为显著($P < 0.05$)。结论:整体干预展现出了良好的护理效果,并对患者的生活质量提升起到了积极作用,因此可以开展进一步的推广和应用。

关键词:整体干预;优质护理;肺结核;临床效果

肺结核,一种由结核分枝杆菌引起的传染性呼吸道疾病,对人类健康构成了重大威胁^[1]。这种慢性病的临床表现多样,随着并发症的频繁出现、非典型案例和对治疗产生抗性的病例数量的上升,对于诊断、治疗、控制感染及病人护理提出了极大的挑战^[2]。治疗肺结核主要依赖于药物治疗,然而,长时间的药物使用可能会引起抗药性,这不仅对患者的身心健康产生了负面影响,也降低了他们的生活品质^[3]。因此,早期进行规范的抗结核治疗和合理有效的整体护理对于肺结核患者的康复至关重要。在此基础上,本文筛选相关患者,研究分析整体干预优质护理模式带来的护理影响,研究结果整合如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取2023年1-12月内共计57例感染科肺结核患者进行研究,对照组筛选28名患者,采取常规护理干预,剩余29名患者划为观察组,应用整体干预下的优质护理方法进行护理。本次研究中患者年龄范围为12-80岁,肺结核40人,胸腔积液17人。两组患者的年龄均值为(48.86±5.38)、(49.02±5.44)岁,观察组男性16名,女性13名,对照组患者男性15名,女性13名;两组分组中肺结核和胸腔积液的疾病分布情况为(21.9)、(19.8)。检验两组患者的分组情况,确保年龄、性别分布、各组各类疾病占比情况等基础资料不存在过大差异($P > 0.05$)以保证研究的价值。

1.2 方法

对照组:进行常规护理。(1)为了确保室内空气的新鲜和清洁,建议每日进行两次利用紫外线技术的空气净化循环,每次持续30分钟。同时,保持房间温度在18至22摄氏度,湿度应控制在50%到70%之间。建议患者在打喷嚏或咳嗽时,用双层纸巾覆盖口鼻,并在用过后立刻进行焚毁处理。接触痰液后,应尽速用自来水洗净手部。对肺结核病人而言,需特别留意定期消毒其使用过的床上用品和餐具。肺结核病人的床上用品还应经常晾晒于日光之下。饮食上建议病人选择那些清淡且易于消化的食品,并在此基础上增加蛋白质和维生素的摄入。

在患者的康复过程中,增加摄入富含钙的食物可以帮助结核病灶更好地愈合,这是因为结核病的钙化阶段对钙的需求很大,补充足够的钙有助于病灶的快速恢复为了缓解尿道刺激的症状,建议增加饮水量以稀释和排除体内的不良代谢产物。同时,通过保持休息和卧床,减少身体活动,可以有效降低能量消耗,有利于疾病的恢复。

观察组:在常规护理基础上应用整体干预下的优质护理方法进行护理。(1)心理护理:肺结核的长期治疗过程和其传播性质常常导致患者在社会中被边缘化,这种孤立感造成了他们对自己价值的怀疑以及深感孤单和无助。这种状态容易让他们对生活感到悲观和厌倦,不愿与医务人员合作。尽管如此,患者内心深处仍然渴望与他人交流,希望获得理解和支持。因此,家庭成员和亲戚们的角色至关重要。他们不应该对患者有任何歧视,也不应让患者独自居住。相反,家属应该提供心理上的关怀和支持,以安慰和鼓励患者正面对疾病,保持积极态度。通过这种方式,可以帮助患者消除孤独和悲观,建立起战胜疾病的信心。(2)环境护理:为有效遏制结核病的传播,可选择将肺结核病人安置于独立的单间居住。房间最理想的情况是朝向阳光充足的方向,因为阳光不仅有助于病人的身心健康,提升心情和稳定情绪,还能促进心肺功能的改善,为康复提供必要的自然疗法。此外,保持房间的湿度和温度在一个适宜的水平是减轻咳嗽症状的关键。选择柔软且舒适的全棉床品对于促进汗液蒸发和增加舒适度也非常重要。同时,确保有足够的睡眠和休息至关重要,实现工作与休息的平衡。

1.3 观察指标及评判标准

对比两组患者的生活质量情况:采用SF-36评估防范,该表通过八个角度对患者的生活质量进行全面的分析。在SF-36生活质量量表的评估中,每个项目的单独评分都为百分制,得分越高的患者意味着拥有更好的生活质量。

1.4 统计学方法

本项研究使用统计学软件SPSS25.0进行数据的汇总和分析。使用($\bar{x} \pm s$)和t来检验计量数据的计算结果,并采用

(%) 和 X^2 的技术来确保计数数据的计算。为证明结果数据具备价值, 必须确保计算结果的 P 值小于 0.05。

2 结果

2.1 不同护理方法下患者的生活质量情况对比

如表 1、续表 1 示。患者的生活质量评分护理前水平相近 ($P > 0.05$), 观察组所得评分经护理上升幅度更高 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者的生活质量情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	干预前		t 值	P 值
	观察组 (n=29)	对照组 (n=28)		
生理机能	48.45 ± 10.11	48.65 ± 9.89	0.075	0.940
生理职能	54.35 ± 11.21	55.33 ± 10.69	0.338	0.737
躯体疼痛	36.68 ± 9.39	36.87 ± 8.58	0.080	0.937
精力	44.01 ± 10.05	44.38 ± 9.92	0.140	0.889
情感职能	59.33 ± 11.08	59.05 ± 10.57	0.098	0.923
一般健康状况	48.11 ± 9.25	48.29 ± 9.59	0.072	0.943
社会功能	57.66 ± 12.31	58.10 ± 11.58	0.139	0.890
精神健康	50.22 ± 9.45	50.36 ± 8.79	0.058	0.954

续表 1 两组患者的生活质量情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	干预后		t 值	P 值
	观察组 (n=29)	对照组 (n=28)		
生理机能	75.35 ± 11.06	63.21 ± 11.15	4.126	0.001
生理职能	90.38 ± 9.38	75.29 ± 11.27	5.502	0.001
躯体疼痛	74.26 ± 10.29	68.68 ± 9.59	2.116	0.039
精力	77.28 ± 11.69	68.87 ± 11.38	2.751	0.008
情感职能	82.39 ± 11.01	75.55 ± 10.37	2.413	0.019
一般健康状况	79.59 ± 11.00	73.43 ± 11.24	2.091	0.041
社会功能	87.91 ± 11.41	80.34 ± 10.12	2.647	0.011
精神健康	80.67 ± 10.04	73.36 ± 11.03	2.618	0.011

3 讨论

整体护理是护理实践中的一种创新模式, 全面护理模式强调护士需超越单一的个人健康关注, 综合考虑实际护理中各类因素对于患者康复的影响^[4]。整体护理模式的工作建立在传统护理方法之上, 对于护理工作的各项内容进行统筹整合, 进而开展系统化的护理^[5]。整体护理除了对于护理实践的指导, 更侧重人性化关怀, 依托现代护理理念, 以护理流程为架构, 系统地融入临床和管理实务中^[6]。旨在全方位满足个体在生理、精神

等层面的需求, 确保提供最合适的护理服务。实施全面的优质护理措施, 是根据现代护理原理而展开的, 以患者为中心的护理过程作为其核心。这一过程强调以护理程序作为其框架, 通过对患者进行全面的身心关照, 积极的沟通交流, 助力于消除其消极及悲观的情绪, 从而提高他们的康复信心。护理团队还致力于创造一个合适的住院环境, 提供科学的用药指导和护理建议, 减少并发症的风险, 提升生活品质和护理的安全性。此举不仅能够增加患者战胜疾病的信心, 还能够提升护理服务的舒适度, 并建立一个和谐的护患关系。通过系统化和持续的护理实践, 确保患者从入院到出院期间, 都能享受到连续不断的关怀和护理^[9]。

在本次研究中, 在全面的干预措施下, 高质量的护理为观察组的患者带来了更为显著的生活品质提升 ($P < 0.05$)。综上所述, 在整体的干预措施下, 高质量的护理在感染科的肺结核病人护理中展现出了明显的成效, 从而显著提升了病人的生活水平, 可为相关护理工作中采纳并广泛应用。

参考文献:

- [1]杨涛,吴桂芳,张秀红.优质护理对肺结核患者用药依从性的影响观察[J].智慧健康,2018,4(18):67-68.
- [2]徐亚红,王飞丽.整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(23):101-102+105.
- [3]路会琴.探讨整体干预在感染科肺结核患者中的效果[J].心理月刊,2020,15(01):57.
- [4]石雪.肺结核合并 2 型糖尿病患者进行整体护理的临床效果[J].中国医药指南,2021,19(35):189-190.
- [5]刘春香.整体护理在肺结核合并糖尿病患者护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,40(34):100-102.
- [6]吴迪.责任制整体护理对肺结核患者自护能力及服药依从性的影响[J].医学信息,2021,34(05):184-186.
- [7]李雨霞.探讨循证护理在肺结核合并糖尿病患者中的应用效果[J].名医,2021,(20):108-109.
- [8]李芳.肺结核合并糖尿病患者实施整体护理干预的效果分析[J].中国社区医师,2022,38(17):100-102.
- [9]惠臣,王蕾,张巧焕.围术期整体护理结合健康教育对肺结核患者负性情绪及遵医性的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(27):185-187.