

# 延续护理对肺结核患者遵医行为和生存质量的影响

郑其美

(贵州省瓮安县珠藏镇中心卫生院 550416)

**摘要:**目的:探究肺结核患者接受延续护理后,其遵医行为与生存质量的变化状况。方法:选取本院收治的肺结核患者96例(选取时间:2019.04-2020.06),依照单盲法随机分为临床组和延续组,结果:护理后两组患者的遵医行为与生存质量对比,延续组均明显高于临床组( $P<0.05$ )。结论:延续护理在肺结核患者遵医行为及生存质量改善方面存在积极的助益作用。

**关键词:**延续护理;肺结核;遵医行为;生存质量

肺结核(pulmonary tuberculosis)是由结核杆菌引起的一种常见的慢性传染病,一般通过呼吸道进行传播。该疾病因传播广泛,有“白色瘟疫”之称,临床症状多表现为:咳嗽咳痰、痰中带血、午后低热、乏力、盗汗、食欲减退等。在我国,肺结核具有较高的传播率和感染率,为了更好的防控疾病疫情,本次研究对肺结核患者接受延续护理后遵医行为及生存质量的变化状况进行探究。

## 1. 资料和方法

### 1.1 一般资料

参与本次研究的96例对象均选自本院收治的肺结核患者(2019.04-2020.06),遵照单盲法原则将患者分为临床组和延续组。

延续组患者48例,男26例,女22例,平均年龄( $36.41 \pm 5.47$ )岁,平均病程( $1.62 \pm 0.57$ )年。临床组患者48例,男24例,女24例,平均年龄( $36.52 \pm 5.73$ )岁,平均病程( $1.58 \pm 0.56$ )年。两组患者各项基线资料差异间差异不会对研究所得结论的公正性造成影响( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

临床组患者仅在住院期间进行常规临床护理,在患者出院前进行必要叮嘱。

延续组则在临床护理及出院嘱托的基础上对患者开展延续护理,如下:①出院前半个月由专责护士与主治医师根据患者的病情、社会支持、家庭状况等各方因素综合考虑,制定出合适的延续护理方案。②在出院前开展统一讲座,就如何居家护理、防止疾病传染、病情复发等相关内容进行讲解,并对居家护理的注意事项进行明确告知。③成立专项延续小组,对患者进行定期随访。在随访过程中对患者病情、用药等状况进行了解,并对居家护理中存在的问题进行指出并订正。④患者回家后,专项小组成员通过微信、电话等方式对患者的病情状况进行随访,并根据随访结果对患者的自我照护方式提出更正、指导意见。⑤线上线下相结合:专项小组可通过QQ、微信、热线电话等方式,开设与患者沟通的通道(如公众号、热线电话等),以便于及时解决患者居家护理中所遇到的问题。⑥出院前叮嘱患者定期返院进行复查,并在患者需要复查前通过线上形式对患者进行提醒,在复诊期间就患者病情变化状况进行了解,并根据病情变化对患者提出新的延续护理意见。

### 1.3 观察指标

对两组患者的遵医行为与生存质量进行对比分析:①遵医行为评判标准:按照医嘱按时按量吃药、保持良好的饮食与作息习惯、定期返院复诊、戒烟戒酒、保持适度运动,表示遵医行为优秀;上述五项中存在1-2项无法正常完成,表示遵医行为良好;若上述各项仅完成一项或两项,则表示患者遵医行为较差;若不符合上述各项指标中任一项,则表示患者不遵医。计算两组患者的遵医优良率:遵医优良率=(优秀+良好)/总例数\*100%。

②生存质量通过生理、社会、躯体、物质各项功能对患者的生存质量进行分析。

### 1.4 统计学方法

本次研究数据通过SPSS21.0统计软件进行分析处理,研究所得计数数据采用 $\chi^2$ 进行检验分析。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者遵医行为对比

在随访统计中对两组患者的遵医行为进行评定:临床组患者遵医行为优秀8例,遵医行为良好11例,遵医行为较差20例,不遵医9例,遵医优良率为39.58%(19/48);延续组患者遵医行为优秀29例,遵医行为良好6例,遵医行为较差12例,不遵医1例,遵医优良率为72.92%(35/48)。两组患者遵医行为优良率对比存在显著差异( $\chi^2=10.836, P=0.001; P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者生存质量对比

在护理结束后对两组患者的生存质量进行分值评估与对比,通过生理、社会、躯体、物质各项功能及总分对比,具体各项数据对比见下表:

表:两组患者生存质量对比( $\bar{X} \pm s$ ,分)

组别	总例数	躯体功能	日常生活	自觉症状	心理状态	社会生活	总分
对照组	48	15.36 ± 5.41	16.73 ± 5.42	14.15 ± 5.12	15.51 ± 5.42	16.26 ± 5.51	53.42 ± 6.43
观察组	48	27.21 ± 6.27	26.35 ± 5.23	24.56 ± 5.35	26.45 ± 6.37	26.71 ± 5.46	78.65 ± 5.31
t	—	9.914	8.849	9.739	9.062	9.333	20.961
P值	—	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

\*两组患者护理前生存质量各项评分对比均无较大差异( $P>0.05$ )。

## 3. 讨论

肺结核治疗一般需要半年至一年时间,在病情稳定后患者多选择回归社区医院或自行居家隔离疗养等。但患者离开医院后,遵医行为会明显下降,对患者的生存质量也造成一定影响。临床医护人员不断探求方式方法,以确保患者的遵医行为、提升患者的生存质量。

延续性护理是提前根据各项因素制定护理方案,以确保患者能够在不同照护场所、不同技术水平下能够得到同等水平的临床照护。在本次研究中对延续组患者采用延续护理进行照护,并对临床组进行常规照护。在两组患者不同方式照护状况下的遵医行为与生存质量进行对比,通过对比发现:延续组患者在遵医行为优良率与生存质量评分等方面,较之临床组均具有显著的对比优势( $P<0.05$ ),存在统计学意义。

综上所述,延续护理在肺结核患者护理中应用能够有效提升患者的遵医行为并对患者的生存质量起到提升作用,建议推广应用。

### 参考文献:

- [1]黄夏萍,黄洁琼.延续护理措施对肺结核患者遵医行为及其生活质量的影响[J].实用临床医学,2019,20(6):84-86.
- [2]彭惠英.常规护理基础上开展延续护理对肺结核患者遵医行为和生存质量的影响[J].心理医生,2018,024(007):222-223
- [3]王蕾.多途径延续护理模式对血管性痴呆老年患者生活质量及遵医行为的影响[J].内蒙古医学杂志,2018,050(002):252-253.