

整体护理在耐多药肺结核护理中的应用效果探讨

王婷

(山西省太原市第四人民医院 山西 太原 030053)

[摘要]目的 分析在耐多药结核病患者护理中应用整体护理的临床疗效。方法 将2018年12月—2019年12月科室收治的耐多药结核病患者86例作为本次研究对象,应用随机数字表法将所有参与此次研究的患者平均分为两组,分别为对照组43例和试验组43例,接受一般护理干预的患者组为对照组,接受整体护理的患者组为试验组,对两组患者的临床疗效进行比对观察。结果 对照组患者的痰菌转阴率相对于试验组明显更低,差异有统计学意义($P < 0.05$);在护理满意率方面,试验组相对于对照组优势明显对比,结果显示差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 整体护理能够有效改善耐多药结核病患者预后,对于提高患者护理满意率具有极其重要的作用,疗效确切。

[关键词]整体护理;耐多药结核病;痰菌转阴率;结核病;应用价值

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2020.02.1422

耐多药结核病是结核杆菌感染患者在治疗期间结核杆菌发生突变导致产生耐药菌株^[1]。药物治疗不合理、治疗方案不正确、治疗过程不彻底、治疗不规范等是造成耐多药结核病的主要因素,由于结核杆菌对部分结核药物产生耐药,患者治疗难度增加,治疗的疗程延长^[2]。同时该疾病的治疗费用远高于普通肺结核,为此耐多药结核病治疗期间患者存在一定心理负担,严重者甚至对治疗工作产生抗拒心理,影响治疗效果。为此须采取有效的护理措施改善患者不良情绪,本研究通过观察整体护理的效果,分析该护理模式在耐多药结核病护理中的应用价值,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院2018年12月至2019年12月收治的104例耐多药结核病患者为对象。利用双盲法分为各43例的研究组和对照组。研究组男性15例,女性28例,年龄27~68岁。对照组男性27例,女性16例,年龄25~66岁。两组患者一般资料无明显差异, $P > 0.05$ 。本研究经患者同意且经我院伦理委员会批准。

1.2 护理方法

对照组予以常规护理管理,研究组在此基础上实施整体护理,具体措施如下。

观察组患者接受常规护理干预。观察组患者接受整体护理干预,主要包括以下内容:

(1)心理护理。患者入院以后,护理人员在全面了解患者的家庭状况、受教育程度以及性格特征的基础上,针对患者的实际状况给予有效的健康宣导与心理护理。耐多药结核病患者由于长期接受治疗,心理必然会产生较重的焦虑、易于、悲观等不良情绪,护理人员应当通过与患者的深入交流,了解患者的心理状态并给予疏导。

(2)营养护理。护理人员帮助患者建立正确的饮食营养结构,以高蛋白、高热量、高维生素食物为主,尽量选择清淡易消化的食物类型;此外,叮嘱患者务必要戒烟戒酒,不得进食辛辣刺激类食物。有效的营养护理,有助于患者病症状况的改善和生活质量的提高。

(3)用药护理。护理人员要明确告知患者正确的用药方法和用量,叮嘱患者务必遵医嘱服药;同时,对患者服药后的反应保持密切关注,如果患者出现恶心、呕吐等不良症状,可报告医师以调整用量与用药方法。此外,为了缓解患者用药后的肠胃负担,可在用药后为患者提供果汁等服务,帮助患者适应药物的反应。

此外,患者每三个月,需要接受痰培养以及药敏试验,一旦发现使用的药物不效,应当及时对治疗方案做出适当调整。

1.2.1 护理方案

制订整体护理方案,我院成立整体护理小组,小组成员收集患者详细资料,对其进行科学评估,做出护理诊断。对护理诊断结果制订计划,整体护理小组成员推动护理计划的实施。评估患

者护理后的健康状况,若达到预期制定的护理目标则终止护理程序。若未满足整体护理的目标则再次收集患者资料,启动护理程序(评估、诊断、计划、实施、评价),直至达到护理目标。

1.2.2 心理护理

耐多药结核病治疗难度大,治疗周期长,部分患者在治疗过程中易出现焦虑、抑郁等情绪。实施心理护理,了解患者真实想法,分析引起负面情绪的原因,实施针对性的措施。同时护理人员还需对患者多普及成功案例,增强其自信心。

1.2.3 饮食护理

耐多药结核病需长时间治疗,该疾病引起患者机体消耗量增加,大多数患者身体消瘦甚至存在营养不良表现,护理人员须对其饮食进行干预。护理人员应当鼓励高蛋白饮食,如牛奶、瘦肉、鱼虾、鸡蛋等优质蛋白。需注意的是患者服用吡嗪酰胺药物后禁止食用高嘌呤食物,如火锅、动物内脏、长时间熬煮的汤等。部分患者在服药期间易出现过敏表现,日常饮食应当忌口,海鲜、虾类易引起过敏的食物应当禁止食用。耐多药结核病患者肺部破坏严重,易出现咯血,建议禁止食用芥末、辣椒、花椒、胡椒等辛辣食物。

1.2.4 出院指导

对出院患者进行出院指导,发放出院手册并讲解相关事项。强调日常生活中家庭隔离方式,解释用药指导事项,提醒患者及家属做好分餐、分睡工作,避免家庭感染。对出院患者建立健康档案,注明患者联系方式,落实随访工作,及时通知患者到院复查。

2 讨论

结核病是临床中常见的传染性疾病,在治疗过程中不合理使用抗结核药物、不规律抗结核治疗等原因易引起耐药性。耐多药结核病治疗困难、病死率高、费用昂贵,这给结核病的控制带来了难度。耐多药结核病的诊断、治疗所需时间较长,因此该疾病的传染期比普通结核病更长,患者迁延不愈、四处流动,增加了疾病传播的风险。有研究指出耐多药结核病的治疗时间通常在1~2年,是普通肺结核的3~4倍,治疗过程中药物不良反应较多,患者比普通肺结核患者病情更重,治疗难度高,为此多数患者对自身病情和治疗工作较为担忧,存在焦虑、抑郁、不安等负面情绪,因此护理人员须加强干预打消其不良情绪,确保治疗工作顺利展开。

总而言之,在耐多药结核病患者护理期间实施整体护理能够改善患者的不良情绪,提高患者服药依从性和耐多药结核病相关知识掌握程度,这一护理模式值得大力推广。

参考文献

[1]李秀梅.优质护理管理在耐多药肺结核病人中的应用效果分析[J].中国保健营养,2019,29(1):302-303.

[2]付春玲.探讨完全管理模式在耐多药肺结核患者护理中的应用效果[J].健康前沿,2019,28(6):174.