

全程护理对肺结核并咯血患者疗效的影响

陆莉娟

(泰州市第三人民医院 江苏 泰州 225321)

摘要:目的:研究肺结核并咯血患者实施全程护理对患者疗效的影响。方法:随机自我院选择 52 例肺结核并咯血患者参与本组实验,就诊时间 2018 年 2 月至 2019 年 1 月,抽签法均分患者,每组各 26 例,实验组患者护理过程中开展全程护理,对照组患者护理过程中开展常规护理。结果:与对照组患者进行比较,实验组患者护理总有效率、生活质量评分均显著改善,组间对比 $P < 0.05$ 。结论:肺结核并咯血患者实施全程护理,可有效提升患者疗效及改善预后。

关键词:肺结核;咯血;全程护理;疗效

临床常见肺结核并咯血患者,可危及患者生命安全,可严重下降患者生活质量^[1]。分析得出,给予肺结核并咯血患者实施常规护理,效果并不理想,无法有效控制患者并发症进展,因此,临床上对如何有效护理肺结核并咯血患者进行了临床研究。本次研究纳入 52 例患者,研讨肺结核并咯血患者实施全程护理对患者疗效的影响。

1 资料与方法

1.1 资料

从我院 2018 年 2 月至 2019 年 1 月临床诊断、治疗的肺结核并咯血患者中随机选取 52 例,均签订了知情同意书,根据抽签法分组,实验组 26 例患者中,男女比例 16:10,年龄 23 岁至 71 岁,中位年龄 45.2 岁,病程 1 年至 7 年,中位病程 3.1 年;对照组 26 例患者中,男女比例 15:11,年龄 24 岁至 72 岁,中位年龄 45.5 岁,病程 2 年至 6 年,中位病程 3.2 年。对比 2 组患者入组数据后得出 $P > 0.05$,不存在统计学意义。

1.2 方法

对照组患者护理过程中开展常规护理:护士应给予患者实施辅助检查、病情观察及体征监测等基础护理干预。

实验组患者护理过程中开展全程护理:(1)对护理方案进行制定及调整。护士应充分掌握患者实际情况,为患者制定针对性护理方案,根据患者病情变化进行随时调整,确保患者治疗效果良好。(2)对基础护理进行加强。护士应保证患者处于安静、舒适的病房内,叮嘱患者在打喷嚏、咳嗽时使用双层纸巾,定期消毒物品、病房、餐具等,对患者皮肤护理进行重点关注。(3)咯血干预。护士应增加患者体征观察,对患者咯血性状、咯血量及咯血次数进行准确记录,指导患者如何自我观察咯血先兆,给予少量咳血患者实施侧卧位指导,为患者提供氧气支持,给予中大量咳血患者协助,取头低脚高位,鼓励患者,告知患者自身缓慢咯血,或者轻拍患者背部,可促进患者咯出血液^[2]。另外,护士应迅速建立静脉通道并遵医嘱给药,护士应给予患者实施皮肤护理及口腔护理,擦拭干净血迹,告知患者适量饮用温水,加强患者保暖措施。(4)健康宣教。护士应正确认知患者临床症状、治疗手段,促使患者自我保健能力有效增加,促使患者术中配合度有效提高。(5)心理干预。护士应详细了解患者实际情况,利用针对性心理疏导来缓解患者不良情绪,利用成功案例来增强患者治疗信心,叮嘱患者遵医嘱规范治疗,促使患者治疗积极性有效提升。(6)生活指导。护士应给予患者开展用药指导,告知患者定时定量。分析得出,多数患者存在营养失衡情况,应加强患者饮食干预,告知患者营养均衡,禁烟禁酒,告知患者禁食生冷、辛辣等刺激性食物^[3]。护士应给予患者实施运动指导,告知患者避免少量咯血后剧烈运动,叮嘱患者适当增加休息时间,告知中大量咯血患者保证绝对卧床休息,告知患者尽量减少交谈。咯血停止 72h 后,若患者恢复良好,护士可指导患者进行床上轻度活动,咯血完成停止 1 周后,护士、患者家属可陪同患者进行室外活动,提醒患者循序渐进运动。

1.3 效果研究^[4]

显效:治疗后症状完全消失;有效:治疗后症状有所好转;无效:不符合以上标准。护理总有效率=100.00%-无效率。

利用自制调查表对生活质量进行数据统计。

1.4 统计学计算

使用 SPSS19.0 软件,行 t 检验、 χ^2 检验,分别用于计量资料、计数资料计算中,差异存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

2 结果

实验组患者与对照组患者进行比较,护理总有效率、生活质量评分均显著改善 ($P < 0.05$ 。)

表 1 2 组患者护理总有效率对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	26	15	10	1	96.15%
对照组	26	8	11	7	69.23%
χ^2					5.3182
P					< 0.05

表 2 2 组患者生活质量评分对比(分)

组别	例数	生理功能	生活能力	社会功能	心理功能
实验组	26	89.4 ± 4.2	91.2 ± 4.3	88.6 ± 4.6	89.1 ± 3.4
对照组	26	79.2 ± 4.1	80.6 ± 4.5	78.8 ± 4.1	79.4 ± 4.5
t		8.8611	8.6838	8.1094	8.7695
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

肺结核在临床上发病率较高,严重并发症是咯血,可导致患者心跳骤停、呼吸衰竭、死亡。分析得出,肺结核并咯血存在传染性,患者心理负担较为严重,包括焦虑情绪、自卑情绪、悲观情绪等^[5],可对患者治疗效果造成不良影响。

肺结核并咯血患者实施全面护理的效果较为理想,护理措施包括症状护理、健康宣教、饮食干预、运动干预、心理干预等,可促使患者生活质量有效提升。护理期间,护士应给予患者实施针对性心理疏导、饮食指导等,加深患者对于疾病的了解,告知患者适当参与运动,叮嘱患者积极配合,可促使患者护理满意度有效提升。

本组结果:实验组患者护理总有效率、生活质量评分均显著改善。

综上,肺结核并咯血患者实施全程护理的护理效果较为理想,可有效提升患者疗效及改善预后,可明显提升患者生活质量,值得临床推荐。

参考文献:

- [1]陶娟. 全程护理对肺结核并咯血患者疗效的作用探讨[J]. 中国实用医药, 2016, 11(4):218-219.
- [2]孙妍. 全程护理在肺结核并咯血患者治疗中应用[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(10):173-174.
- [3]卢秀丽. 全程护理对肺结核并咯血患者疗效的影响分析[J]. 当代医学, 2018, v.24; No.492(13):177-178.
- [4]吕喜兰. 全程护理干预在肺结核并咯血患者护理中的应用[J]. 河南医学研究, 2017.
- [5]陈晓霞. 全程护理对肺结核并咯血患者治疗依从性的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2017(06):89.