

护理干预对肺结核患者生活质量和心理情绪的影响评价

李红林

(六安市叶集区人民医院感染科)

摘要:目的: 探讨肺结核患者护理中进行护理干预, 对改善其生活质量、心理情绪的作用。方法: 收集罹患疾病肺结核患者的时间为 2020 年 1 月~2020 年 12 月, 将 98 例患者以随机平行方法分组, 均分为了实验组和参照组。实验组采用护理干预措施, 参照组实施常规护理措施, 对比两组的护理效果。结果: ①实验组的生活质量评分、参照组的生活质量评分比较, $P < 0.05$ 。②护理前两组心理评分情况比较, $P > 0.05$; 护理后实验组、参照组的心理评分比较, $P < 0.05$ 。结论: 肺结核患者接受护理干预, 对改善患者的生活质量、心理情绪方面均有积极的影响。
关键词: 护理干预; 肺结核; 生活质量; 心理情绪; 影响

肺结核也可以叫作肺癆, 属于经结核分枝杆菌感染所致呼吸系统传染病, 病灶多在肺组织、气管, 以及支气管、胸膜等位置发生。传播途径: 打喷嚏、大笑、说话、唱歌等时候, 均会将含有结核分枝杆菌微滴, 通过呼吸道播散到空气中, 停留数小时后被他人吸入, 则会引发感染情况。主要表现: 咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、疲乏、发热等。本文将我院感染科 2020 年一年内抽取的 98 例肺结核患者为主, 重点研究护理干预、常规护理的实施效果。

1. 一般资料、方法

1.1 一般资料

选取我院感染科 2020 年 1 月~2020 年 12 月 98 例肺结核患者, 通过随机平行方法分组, 分为实验组、参照组, 每组均为 49 例。实验组男、女患者各 27 例、22 例; 年龄抽取区间 60~82 岁, 中位(71.4 ± 3.5)岁。参照组男、女患者各 28 例、21 例; 年龄抽取区间 60~80 岁, 中位(70.8 ± 3.3)岁。两组罹患肺结核疾病患者的一般资料数据比较, $P > 0.05$ 。

入选标准: 通过肺结核诊断标准; 存在不同程度咳嗽、咯血、发热等表现; 患者家属签订了知情同意书。

排除标准: 认知功能障碍; 精神障碍; 语言功能障碍; 依从性不佳。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组实施常规护理, 主要进行日常生活指导和健康教育。

1.2.2 实验组实施护理干预, ①心理护理干预, 发病后会不同程度心理问题, 所以平时应主动和患者沟通、交流, 在患者倾诉时耐心倾听其倾诉。除此之外, 需为患者普及疾病相关知识, 比如: 发病原因、治疗和护理方法、相关需要注意的事项等。②饮食护理干预, 联系患者身体情况、饮食习惯, 制定膳食计划, 鼓励患者以清淡、含有高蛋白和维生素等食物为主, 同时多补充一些新鲜的果蔬, 禁食辛辣、生冷、油腻等食物^[1]。③用药护理干预, 嘱咐患者严格遵医嘱用药, 使其明确用药的正确方法、意义, 同时对患者用药后是否存在不良反应表现加以观察^[2]。

1.3 观察指标及判定标准

1.3.1 观察两组肺结核患者的生活质量评分、护理前、后心理评分。

1.3.2 采用生活质量量表对两组躯体功能、社会功能、心理功能、物质生活几个方面评分, 每项总分均为 100 分、分值更高表示患者的生活质量改善效果更理想。

1.3.3 使用焦虑自评量表 SAS 评分、抑郁自评量表 SDS 评分, 分别对两组的焦虑心理和抑郁心理评分, SAS 评分 ≥ 50 分阳性、SDS 评分 ≥ 53 分阳性。

1.4 统计学的分析

本次研究涉及数据信息输入统计学软件 SPSS20.0 中, 计量资料均数差 $X \pm s$ 两组生活质量评分、护理前、后心理评分对比, 通过 t 检验处理。对比结果 $P < 0.05$ 统计学意义存在; 对比结果 $P > 0.05$ 不

具有统计学的差异。

2. 结果

2.1 实验组与参照组生活质量评分比较

两组各项生活质量评分情况进行比较, $P < 0.05$, 如表 1。

表 1 实验组与参照组生活质量评分比较[n=49 ($x \pm s$), 分]

组别	躯体功能	社会功能	心理功能	物质生活
实验组	95.69 ± 1.66	96.33 ± 1.87	95.69 ± 1.37	97.22 ± 1.89
参照组	74.34 ± 1.62	75.67 ± 1.21	74.56 ± 1.02	75.12 ± 1.06
t	64.4324	64.9297	186.5978	71.3904
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 实验组与参照组护理前、后心理评分比较

尽管护理前两组 SAS 评分、SDS 评分比较差异性不存在, 然而护理干预后两组心理评分比较, $P < 0.05$, 具体如表 2。

表 2 实验组与参照组护理前、后心理评分比较[n=49 ($x \pm s$), 分]

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	55.22 ± 7.63	25.73 ± 4.63	58.19 ± 7.78	28.03 ± 4.73
参照组	55.25 ± 7.66	36.47 ± 5.04	59.01 ± 7.82	34.74 ± 5.31
t	0.0194	10.9850	0.5203	6.6050
P 值	0.9845	0.00000	0.6040	0.0000

3. 讨论

肺结核存在病变范围广、病情反复的特点, 容易引发应激反应情况, 发病后会不同程度心理问题, 这时必然会加重患者的病情, 对患者治疗、治疗效果构成直接的影响^[3]。实施常规护理整体效果欠佳, 因此本次研究施行了护理干预措施, 主要经心理护理、饮食护理、用药护理几个方面开展护理工作, 护理服务更具针对性、系统性, 能够给予患者更多的关注、尊重, 有效改善患者的生活质量、负性心理。同时可加强护患沟通, 提供饮食和用药方面的指导, 促使患者养成良好的饮食习惯、规范用药行为, 获得患者的理解及配合^[4]。

总之, 护理干预在肺结核患者护理中运用的效果较佳, 能够很好的改善患者的生活质量、焦虑心理和抑郁心理。

参考文献:

- [1] 刘娜. 利用护理干预对肺结核患者负面情绪、生活质量的改善效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(02):184-185.
- [2] 付春玲. 随访护理干预对肺结核患者服药依从性的影响研究[J]. 医学美容, 2020, 029(006):113-114.
- [3] 杨艳霞、李亚琴、任锐萍、张云锋. 积极心理暗示结合基于行为转变理论的护理干预对肺结核患者心理弹性及健康行为的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(36):193-195.
- [4] 李彦玲. 综合护理干预对提高肺结核患者从医行为的价值研究[J]. 基层医学论坛, 2020, 024(003):435-436.
- [5] 顾娇. 综合护理干预对老年肺结核患者心理状态及生活质量的影响[J]. 健康养生, 2020, 000(002):43.