

基于整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果研究

俞钰函

绍兴文理学院附属医院 浙江 绍兴 312000

【摘要】目的：探讨在耐多药结核病护理中应用整体护理的效果。方法：时间 2023.10-2024.10，从中收治的耐多药结核病患者中抽选出符合研究条件的患者展开对比分析。将抽选的 68 例以随机数字表法分为两组，参照组实施基础护理，研究组实施整体护理，对比护理效果。结果：研究组心理应激反应评分下降显著，组间存在显著差异 ($P<0.05$)；研究组结核杆菌转阴率更高，组间差异显著 ($P<0.05$)；研究组生活质量评分得分更高，组间结果差异明显 ($P<0.05$)。结论：整体护理应用于耐多药结核病患者护理中展现出了显著效果，对于降低患者心理应激反应、提高结核杆菌转阴率和生活质量都有积极作用，值得推广。

【关键词】耐多药结核病；整体护理；心理应激反应；结核杆菌转阴率；生活质量

DOI:10.12417/2705-098X.26.07.084

耐多药结核病 (MDR-TB) 是指对两种及以上的治疗药物产生耐药性的结核病，大多是由治疗结核病最有效的异烟肼和利福平同时产生耐药结核分枝杆菌而引起，其治疗周期长、难度大且治愈率低、死亡率高^[1]。同时，耐多药结核病的传染力更强，给社会公共卫生体系造成的威胁极大。加强耐多药结核病的临床管理是提高患者治疗效果、维护社会公共健康的重要环节，因而如何开展有效管理是当前研究的热点问题。当前，针对耐多药结核病的临床诊断和治疗取得了明显进步，但作为保障临床疗效、提高患者生活质量的护理干预还存在明显短板。基于此，本次研究针对整体护理在耐多药结核病患者中的应用效果展开分析，具体研究结果如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

时间 2024.07-2025.07，从中收治的耐多药结核病患者中抽选出符合研究条件的患者展开对比分析。将抽选的 68 例患者以随机数字表法分为两组，参照组实施基础护理，研究组实施整体护理，各组患者 34 例。研究所选患者中包含男性 36 例、女 28 例，年龄范围介于 23-71 岁，均值(50.53 ± 5.02)岁，文化水平为高中及以上。将两组基础资料进行对比，结果显示差异微小，无统计学意义 $P>0.05$ ，可比较。

纳入标准：符合临床诊断指南；具备正常沟通能力；病史资料完整；全程参与。

排除标准：合并其他严重感染疾病、传染疾病；恶性肿瘤；精神疾病；自身免疫系统缺陷；药物过敏；肝肾功能异常；妊娠期女性；中途退出^[2]。

1.2 方法

1.2.1 参照组

基础护理：每天定时监测患者的基础生命体征变化情况，及时发现异常变化。按照医生治疗方案，为患者提供用药指导，确保用药顺利性、正确性，并指导患者进行自我监测，观察用药治疗反应。为患者提供饮食、运动建议，提高身体机能。同

时，向患者解释该病的病因、危害，并指导其做好自我防护。每天对病房环境、物品和患者生活用品进行消毒，维持干净、舒适的休息环境。

1.2.2 研究组

整体护理：(1) 制定护理计划。除常规检查外，借助营养风险筛查、疼痛与舒适度评估、健康问卷等量表对患者进行全方位评估，并了解患者的治疗依从性、需求偏好等情况，确定护理重点。基于护理评估结果，与患者、家属共同制护理计划，包括护理流程、目标等，并明确告知患者存在的高风险护理问题以及对应的护理干预方法。同时，联合多学科团队定期讨论患者治疗进度、效果和 demand 变化等情况，以科学调整护理方案。

(2) 认知干预。根据患者的认知水平，实施多元化宣教，如口头讲解结合视频、图片，向其介绍疾病危害、治疗预期及自我管理要点，并围绕饮食管理、病耻感应对、情绪调节等解答患者的疑问。针对治疗积极性不高的患者，将疾病知识与自我管理内容设计为互动游戏，在患者完成学习任务后为其提供相应的奖励，以增强积极性和掌握程度。另外，重视患者的情绪状态变化情况。及时疏导不良情绪，如每周进行一次心理访谈，借助正念冥想、呼吸放松训练缓解心理压力，并鼓励患者表达内心的困扰，纠正不良认知。

(3) 舒适度护理。关注患者的日常生活需求，合理添置绿植、调节室内温度和光线等措施营造舒适的病房环境。同时，加强人员流动和噪音管理，合理限制无关人员出入、适当调低设备音量，减少干扰。针对患者出现的疼痛症状，定期评估其程度、部位、持续时间，采用联合药物、物理疗法与心理安抚等措施缓解不适，并密切观察疼痛变化，及时调整护理措施。

(4) 并发症预防。定期监测患者意识状态、血压等生命体征，准确记录头痛发作情况、呕吐性质及液体出入量。提醒患者每日坚持清洁口腔，并教授有效的咳嗽方法，协助患者排痰，以降低感染风险。卧床期间，适当抬高患者的床头，预防

颅内压增高。每班交接时，评估患者的神经系统体征，尤其关注肢体活、言语功能等变化情况，一旦发现卒中迹象立即启动应急预案。

(5) 延续管理。实施康复训练指导，告知患者可结合自身情况循序渐进地开展功能锻炼，促使肺功能、机体素质改善。指导患者使用专门的小程序记录症状、情绪、服药、运动等具体情况，再由护理人员根据相关数据对患者病情进行分析，及时给予相关的指导建议。同时，联合社区医护人员对患者进行日常监督和随访，协助患者更好地应对疾病。

1.3 观察指标

(1) 心理应激反应：在实施护理前后，使用 BDI 和 BAI 量表对患者进行评估，得分越低则应激反应越轻。

(2) 结核杆菌转阴率：在实施护理后的 3 个月、6 个月、9 个月和 12 个月三个节点对患者进行结核杆菌检测，比较两组转阴例数。

(3) 生活质量：在干预后，使用 sf-36 评分量表对患者的生理、心理等情况进行评分，分数高则越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计软件对数据进行录入和分析，以 X^2 、 t 进行检验，以 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者心理应激反应评分数据情况对比

干预后，研究组评分下降更显著，差异明显 $P < 0.05$ ，具体见表 1。

表 1 患者心理应激反应评分情况对比（分）

组别	研究组	参照组	P	t	
例数	34	34	$P > 0.05$	-	
BDI	护理前	27.18 ± 3.14	26.69 ± 3.52	$P > 0.05$	0.872
	护理后	15.31 ± 1.55	18.24 ± 2.36	$P < 0.05$	6.743
BAI	护理前	27.31 ± 3.45	27.47 ± 4.13	$P > 0.05$	0.513
	护理后	11.21 ± 1.36	14.94 ± 1.27	$P < 0.05$	6.373

2.2 患者不同时间节点结核杆菌转阴率情况对比

研究组在不同时间节点的结核杆菌转阴例数更多，其整体转阴率比参照组高，结果差异明显 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者结核杆菌阴率情况对比 (n,%)

组别	研究组	参照组	P	X^2
例数	34	34	$P > 0.05$	-

3 个月	8(23.53)	5(14.71)	$P < 0.05$	3.742
6 个月	14(41.18)	8(23.53)	$P < 0.05$	6.491
9 个月	22(64.71)	15(44.12)	$P < 0.05$	8.472
12 个月	32(94.12)	27(79.41)	$P < 0.05$	9.613

2.3 患者生活质量情况对比

研究组所得评分比参照组更高，其生活质量改善明显，结果差异显著 $P < 0.05$ ，见表 3。

表 3 两组患者生活质量评分情况对比（分）

组别	研究组	参照组	P	t
例数	34	34	$P > 0.05$	-
躯体功能	81.29 ± 4.71	74.22 ± 4.19	$P < 0.05$	8.824
社会功能	83.21 ± 4.09	76.29 ± 3.76	$P < 0.05$	7.207
心理功能	83.73 ± 0.75	73.70 ± 0.48	$P < 0.05$	10.284
精神健康	82.82 ± 5.57	75.48 ± 4.54	$P < 0.05$	7.916

3 讨论

耐多药结核病是一种危害性极大的传染病，临床症状主要为咳嗽时间超过 3 周、咳痰、呼吸困难、食欲下降、体重减轻、盗汗等，病情严重还会出现咯血、严重并发症，甚至死亡^[3]。在超强耐药性的影响下，患者临床治疗面临着诸多困难，且治疗时间可达 18-20 个月甚至更长，而长期治疗会给患者及其家庭带来沉重的负担。临床的基础护理较为碎片化，其护理措施主要针对患者已经出现的问题进行干预，难以满足患者的真实需求和当前医疗模式变化趋势。相关研究表明，在耐多药结核病患者治疗期间实施全面、系统的护理干预对于提高治愈率、改善生活质量等都具有积极作用^[4]。通过对患者开展全面的健康教育、心理支持、并发症预防、延续性管理等护理措施，能够引导患者正确认知疾病，从而以更稳定的心态和更积极的行为面对疾病带来的调整，最终获得理想的治疗效果。

整体护理模式以现代护理理念为指导，将患者置于临床护理工作的中心，从生理、心理、社会及精神等多维度为患者提供连续、系统、全面的护理干预，已经成为临床疾病治疗效果提升和患者生活质量改善的关键环节。该护理模式的应用流程效果具体表现为：与参照组相比较，实施整护理干预的研究组心理应激反应评分下降更显著 ($P < 0.05$)、不同时间节点的结核杆菌转阴率更高 ($P < 0.05$)、研究组生活质量改善明显 ($P < 0.05$)。首先，整体护理对患者进行全面评估，确定护理重点，并联合患者及其家属制定护理方案，可有效提高患者的主动性，并促使护理方案更加贴合患者的实际情况，让患者的依从性能够得到提升。个性化的健康教育让患者能够真正了解

病因、治疗、自我管理知识，因而能够正确看待疾病，树立积极治疗的信念^[5]。心理支持借助行为引导、言语安抚等措施，可减轻患者因病而产生的心理负担，让其战胜疾病的信心得到增强。其次，整体护理要求护理人员加强患者督导，主动对药物副作用、疾病并发症风险等进行管理，可有效解决加重疾病治疗负担、延长治疗周期的核心问题，有助于患者治疗过程顺利进行。同时，症状管理和并发症预防可提高患者治疗方案的

耐受性，帮助患者平稳度过难关，其生活质量改善显著。而持续性的护理管理让患者在出院后也能长期坚持良好的治疗行为和生活行为，对促使结核杆菌转阴具有积极作用。

总而言之，整体护理应用于耐多药结核病患者护理中展现出了显著效果，对于降低患者心理应激反应、提高结核杆菌转阴率和生活质量都有积极作用，应用效果显著，值得推广

参考文献:

- [1] 吴丕兰.整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2024,43(24):167-170.
- [2] 胡媛媛,丁丽麒.多元化护理干预对耐多药结核病患者负性情绪及呼吸功能锻炼依从性的影响[J].山西医药杂志,2021,50(21):3093-3095.
- [3] 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.
- [4] 胡爽.整体护理在耐多药结核病患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(16):139-140.
- [5] 安静.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(01):161-162.