

预见性护理服务及健康教育对骨结核患者恢复及预后的影响

卢敏娜,肖泉雄,韩 歆

(九江市第三人民医院骨科,江西 九江 332000)

摘要:目的 观察预见性护理服务及健康教育对骨结核患者恢复及预后的影响。方法 选取 2020 年 2 月-2023 年 2 月我院诊治的 68 例骨结核患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组($n=34$)和观察组($n=34$)。对照组采用常规护理,观察组在对照组基础上给予预见性护理服务及健康教育,比较两组疾病健康知识水平、生活质量、护理满意度以及自我效能。结果 观察组疾病认知、禁忌事项、治疗知识、护理知识评分均高于对照组($P<0.05$);两组护理后生活质量评分、自我效能评分均高于护理前,且观察组高于对照组($P<0.05$);观察组护理满意度为 97.06%,高于对照组的 82.35%($P<0.05$)。结论 预见性护理服务及健康教育对骨结核患者恢复及预后具有积极的影响,可提升患者疾病健康知识水平,提高患者自我效能,改善生活质量,且患者对护理满意度较高。

关键词:预见性护理;健康教育;骨结核;自我效能

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2024.09.033

文章编号:1006-1959(2024)09-0161-04

Effect of Predictive Nursing Service and Health Education on the Recovery and Prognosis of Patients with Bone Tuberculosis

LU Min-na,XIAO Xiao-xiong,HAN Xin

(Department of Orthopaedics,Jiujiang Third People's Hospital,Jiujiang 332000,Jiangxi,China)

Abstract:**Objective** To observe the effect of predictive nursing service and health education on the recovery and prognosis of patients with bone tuberculosis.**Methods** A total of 68 patients with bone tuberculosis diagnosed and treated in our hospital from February 2020 to February 2023 were selected as the research objects. They were divided into control group ($n=34$) and observation group ($n=34$) by random number table method. The control group was given routine nursing, and the observation group was given predictive nursing service and health education on the basis of the control group. The disease health knowledge level, quality of life, nursing satisfaction and self-efficacy were compared between the two groups.**Results** The scores of disease cognition, taboo matters, treatment knowledge and nursing knowledge in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The scores of quality of life and self-efficacy in the two groups after nursing were higher than those before nursing, and those in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was 97.06%, which was higher than 82.35% of the control group ($P<0.05$).**Conclusion** Predictive nursing service and health education have a positive impact on the recovery and prognosis of patients with bone tuberculosis, which can improve the health knowledge level of patients, improve their self-efficacy and quality of life, and patients have higher satisfaction with nursing.

Key words:Predictive nursing;Health education;Bone tuberculosis;Self-efficacy

骨结核(bone tuberculosis)是一种由于结核杆菌进入骨关节或骨骼引起化脓性、破坏性疾病,尤其是随着病情的进展,患者很有可能伴有长期疼痛或局部功能障碍,其病程较长,加之患者对病情认识不足,容易出现多种不良情绪^[1,2]。因此,在积极有效治疗的同时,应辅之以有效的护理干预,以促进临床治疗效果的提升,并预防病情反复。常规护理缺乏针对性,受个体差异影响,护理效果具有一定的局限性^[3,4]。随着医学模式的不断发展,新型护理模式应

运而生,预见性护理服务、健康教育属于新型护理干预方法,具有较强的针对性,从理论上分析其对临床护理效果具有积极的影响^[5]。但临床关于预见性护理服务及健康教育对骨结核患者恢复及预后影响的相关研究存在差异^[6]。基于此,本研究结合 2020 年 2 月-2023 年 2 月我院诊治的 68 例骨结核患者临床资料,观察预见性护理服务及健康教育在骨结核患者中的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2020 年 2 月-2023 年 2 月九江市第三人民医院诊治的 68 例骨结核患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组($n=34$)和观察组($n=34$)。对照组男 18 例,女 16 例;年龄 29~68 岁,

作者简介:卢敏娜(1987.1-),女,江西九江人,本科,主管护师,主要从事临床骨科护理工作

平均年龄(46.19±2.03)岁。观察组男 19 例,女 15 例;年龄 30~67 岁,平均年龄(46.30±1.34)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均符合骨结核诊断标准^[7];②认知、精神均正常者;③随访资料完善。排除标准:①合并肝、肾、心、脑血管系统等严重疾病者;②合并恶性肿瘤者;③依从性较差,不能配合护理干预者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理:密切观察患者病情,遵医嘱做好基础护理和治疗,并给予饮食护理以及药物指导等。

1.3.2 观察组 在对照组基础上给予预见性护理服务及健康教育:①预见性护理服务:①基础评估:责任护士对患者病史、病情、基础资料进行综合评估,了解患者实际情况,评估潜在的危险因素,依据个体差异、风险因素制定预见性护理方案;②病情监测:密切监测患者病情变化,并详细记录,每天定时向医生及时反馈,并配合医生进行相应干预;③心理预见干预:由于骨结核,尤其是部分病情严重需要截肢患者,心理创伤较大。护理人员应及时与患者沟通,给予鼓励和安慰,使患者积极面对,减少其对治疗的恐惧与忧虑,使其更好地配合护理;④针对可能出现的潜在并发症提供针对性预防措施,例如压疮(褥疮:定期观察皮肤状况,特别是骶尾部、两侧髋部等骨突出部位,是否出现潮红、破损现象,定时指导和协助患者翻身)、腹胀(通过预防性腹部按摩、胃肠减压方式,纠正水电解质紊乱,减轻因长时间卧床带来的腹胀)、血栓(鼓励并协助患者在床上运动,给予体位训练指导以及出院康复护理,早期进行手足活动,减少血栓风险)。②健康教育:①针对患者年龄、性别等基础资料开展个体化健康宣教,尽量采用通俗易懂的语言向患者讲解骨结核疾病相关知识(发病机制、

临床症状、预防措施等);⑥每周定期组织患者观看相关视频,并发放知识手册,重点向患者讲解护理注意事项,及时为患者答疑解惑;③加强与患者及家属的沟通交流,使患者及家属对饮食、用药、护理等方面有所了解。告知患者多食用富含无机盐、维生素等食物,如骨头汤、绿叶蔬菜、杂粮等,避免食用生冷、辛辣等刺激性食物;④通过定时床旁随访,了解患者不良心理,并及时给予针对性疏导。

1.4 观察指标 比较两组疾病健康知识水平、生活质量水平、护理满意度以及自我效能。

1.4.1 疾病健康知识 采用自制健康知识水平评定量表^[8,9],包括疾病认知、禁忌事项、治疗知识、护理知识 4 个维度,每个维度评分 25 分,评分越高表明患者认知水平越高。

1.4.2 护理满意度 采用护理满意度调查表^[10],满分为 100 分,其中 90 分以上为满意,60~90 分为基本满意,60 分以下为不满意。满意度=(满意+基本满意)/总例数×100%。

1.4.3 生活质量水平 采用生活质量量表(MENQOL)^[11]评定,包括生理症状、性生活、心理、临床症状 4 个维度,总共 29 个条目,每个条目采用 Likert 4 级评分,总分 116 分,评分越高表明患者生活质量越高。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 20.0 统计学统计进行数据分析,计量资料均为正态分布,以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疾病健康知识水平比较 观察组疾病认知、禁忌事项、治疗知识、护理知识评分均高于对照组($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组生活质量比较 两组护理后生活质量评分高于护理前,且观察组高于对照组($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组护理满意度比较 观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$),见表 3。

表 1 两组疾病健康知识水平比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	<i>n</i>	疾病认知	禁忌事项	治疗知识	护理知识
观察组	34	24.03±0.80	23.40±0.67	24.02±0.62	24.70±0.11
对照组	34	20.87±0.91	21.01±0.70	21.34±1.11	21.98±0.15
<i>t</i>		3.984	4.392	5.089	4.892
<i>P</i>		0.041	0.036	0.029	0.031

表 2 两组生活质量比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	<i>n</i>	护理前	护理后
观察组	34	75.01±4.28	112.10±3.72*
对照组	34	74.98±5.01	101.20±4.58*
<i>t</i>		0.894	7.022
<i>P</i>		0.421	0.011

注:与同组护理前比较,**P*<0.05。

表 3 两组护理满意度比较[*n*(%)]

组别	<i>n</i>	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	34	20(58.82)	13(38.24)	1(2.94)	33(97.06)*
对照组	34	18(52.94)	10(29.41)	6(17.65)	28(82.35)

注:*与对照组比较, $\chi^2=6.984$,*P*=0.014。

2.4 两组自我效能比较 两组护理后自我效能评分均高于护理前,且观察组高于对照组(*P*<0.05),见表 4。

表 4 两组自我效能比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	<i>n</i>	护理前	护理后
观察组	34	22.94±4.20	37.21±2.01*
对照组	34	23.01±4.32	32.01±1.89*
<i>t</i>		0.776	6.011
<i>P</i>		0.362	0.023

注:与同组护理前比较,**P*<0.05。

3 讨论

肺结核是一种较严重的全身性疾病,原发病灶经过血液循环,造成全身骨以及关节结核^[12]。目前,针对肺结核患者的治疗多以早期诊断结合抗结核药物治疗为主,利用手术进行病灶清除,减轻脊柱压力,从而矫正骨以及关节^[13,14]。影响肺结核复发和治疗的因素多种多样,临床针对相关因素给予有效护理干预,可从根本上控制危险因素,最大程度上避免复发,但是临床常规护理效果不显著^[15]。故,本研究突破传统局限性,给予肺结核患者预见性护理服务及健康教育,避免了时间和空间的限制,可促进患者树立良好的健康信念^[16]。但具体的临床护理效果如何,还需要进一步探究证实。

本研究结果显示,观察组疾病认知、禁忌事项、治疗知识、护理知识评分均高于对照组(*P*<0.05),表明预见性护理服务及健康教育可提高肺结核患者疾病相关知识水平,及时纠正错误认知,强化对疾病的认识,从而全面、准确地掌握疾病相关知识。同时研

究显示,两组护理后生活质量评分均高于护理前,且观察组高于对照组(*P*<0.05),提示预见性护理服务及健康教育干预方案可改善患者生活质量,促进良好预后,该报道与何英芳^[17]的研究结果相似。分析认为,健康教育从患者角度出发,全面落实责任制度,全方位对患者进行疾病相关知识、用药和饮食指导等方面的护理,使患者对疾病有科学客观地认识,增强患者治疗及护理信心,提升治疗及护理依赖性,促进患者身体恢复,从而改善患者生活质量水平^[18]。同时,预见性护理服务可最大化控制危险因素,从而预防不良因素的影响,更进一步促进生活质量的改善^[19]。观察组护理满意度高于对照组(*P*<0.05),可见肺结核患者应用预见性护理服务和健康教育可提高护理满意度,主要原因为预见性护理具有较强的可预防作用,同时辅以健康教育,帮助患者树立健康观念,掌握疾病危险因素,从而有利于病情恢复,进而获得患者对护理人员的认可,提高护理满意度^[20]。此外,两组护理后自我效能评分均高于护理前,且观察组高于对照组(*P*<0.05),可见预见性护理服务及健康教育护理方案可提高患者自我效能,积极配合临床护理和治疗,实现自我督促作用。分析认为,预见性护理服务实现对患者全程、全面早期护理,并配合健康教育,不仅提高患者疾病认知水平,而且给予预见性的针对性护理指导,可最大化提高患者自我效能水平。

综上所述,预见性护理服务及健康教育对肺结核患者恢复及预后具有积极的影响,可提升患者疾病健康知识水平,提高患者自我效能,改善生活质量,且患者对护理满意度较高。

(下转第 167 页)

(上接第 163 页)

参考文献:

- [1] Chhawra S, Jain R, Aggarawal R, et al. A rare case of radius head epiphyseal aneurysmal bone cyst with predisposing factor as trauma tuberculosis of elbow apart from genetic [J]. J Orthop Case Rep, 2019, 9(1): 23-27.
- [2] 周雪艳, 陈向军, 张亚超, 等. 心理干预对骨结核患者焦虑抑郁情绪、护理满意度及生活质量的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(2): 382-384.
- [3] Khan FY. Review of literature on disseminated tuberculosis with emphasis on the focused diagnostic workup [J]. J Family Community Med, 2019, 26(2): 83-91.
- [4] 周群, 王敏, 卜彩芳, 等. 预见性护理对骨结核患者输液性静脉炎的干预效果观察[J]. 浙江医学, 2018, 40(9): 1007-1008.
- [5] 丁敏. 脊柱结核手术患者的手术室护理体会[J]. 黑龙江中医药, 2020, 15(8): 70-73.
- [6] 侯洁. 骨结核患者的心理干预对负性心理的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 25(3): 30-33.
- [7] 苏丹, 车南颖, 欧喜超, 等. 不同细菌学与病理学检查技术对骨关节结核诊断的效能研究 [J]. 中国防痨杂志, 2022, 44(4): 362-367.
- [8] 黄世叶. 骨结核患者应用人文护理的效果分析[J]. 实用医药杂志, 2017, 34(8): 741-743.
- [9] 高原. 骨关节结核术后护理及康复指导[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(11): 61-62.
- [10] 朱月文. 1 例肺结核合并肘关节结核术后行负压封闭引流病人的护理[J]. 全科护理, 2019, 20(2): 73-76.

- [11] 王坤, 宋海娟, 吴春, 等. 骨结核患者病耻感影响因素分析[J]. 河北医药, 2021, 26(2): 163-166.
- [12] 周群, 王敏, 卜彩芳, 等. 预见性护理对骨结核患者输液性静脉炎的干预效果观察[J]. 浙江医学, 2018, 10(5): 66-69.
- [13] 张晨, 宁华英, 唐亮, 等. 骨结核围手术期营养指标变化及其与切口并发症的关系[J]. 继续医学教育, 2020, 31(12): 135-137.
- [14] 高建国, 李硕, 张贺, 等. 骨关节结核中红细胞沉降率与预后的临床分析[J]. 河北医科大学学报, 2018, 10(9): 166-169.
- [15] 李丽萍, 郭娟娟, 马英萍. 基于循证护理理念的多模式镇痛在脊柱结核患者围术期中的应用效果评价[J]. 检验医学与临床, 2021, 25(11): 313-316.
- [16] 王翠娟, 叶祖明, 宁华英, 等. 综合护理干预对脊柱结核患者血清前白蛋白的影响[J]. 天津中医药, 2021, 12(11): 117-119.
- [17] 何英芳. 综合康复护理措施对骨结核患者生活质量及预后的影响[J]. 医学理论与实践, 2020, 7(10): 103-105.
- [18] 王倩, 刘桂红, 包海莲, 等. 延续护理微信平台联合协同精准护理干预模式对脊柱结核术后患者生活质量的影响[J]. 青海医药杂志, 2020, 20(6): 102-105.
- [19] 李艳娜. 知信行健康教育模式护理对脊柱结核手术患者临床疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 8(4): 62-66.
- [20] 罗露明, 谢春梨, 陈华, 等. 基于奥马哈系统的连续性护理模式在脊柱结核手术患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 20(1): 138-140.

收稿日期: 2023-07-15; 修回日期: 2023-08-09

编辑/杜帆