

临床护理路径干预模式对耐药肺结核患者护理效果及服药依从性和护理满意度的影响

程桂文,刘红,朱杭,梅明星

(景德镇第五人民医院供应室,江西 景德镇 333000)

摘要:目的 研究临床护理路径干预模式对耐药肺结核患者护理效果及服药依从性和护理满意度的影响。方法 选取 2022 年 4 月-2023 年 10 月在我院诊治的 50 例耐药肺结核患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各组 25 例。对照组给予常规护理,观察组给予临床护理路径干预模式。比较两组患者服药依从率、健康教育知识点知晓率、护理满意度及生活质量水平。结果 观察组服药依从性(96.00%)高于对照组(84.00%)($P<0.05$);观察组健康教育知识点知晓率(92.00%)高于对照组(80.00%)($P<0.05$);观察组护理满意度(100.00%)高于对照组(84.00%)($P<0.05$);两组 SF-36 评分均高于干预前,且观察组高于对照组($P<0.05$)。结论 临床护理路径干预模式可提高耐药肺结核患者服药依从性、护理满意度、生活质量水平以及健康教育知识点知晓率,具有较理想的护理效果,值得临床加以应用。

关键词:临床护理路径;耐药肺结核;服药依从性

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2024.23.041

文章编号:1006-1959(2024)23-0175-04

Effect of Clinical Nursing Pathway Intervention Mode on Nursing Effect, Medication Compliance and Nursing Satisfaction of Patients with Drug-resistant Pulmonary Tuberculosis

CHENG Guiwen,LIU Hong,ZHU Hang,MEI Mingxing

(Supply Room,Jingdezhen Fifth People's Hospital,Jingdezhen 333000,Jiangxi,China)

Abstract:Objective To study the effect of clinical nursing pathway intervention mode on nursing effect, medication compliance and nursing satisfaction of patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis.Methods A total of 50 patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis diagnosed and treated in our hospital from April 2022 to October 2023 were selected as the research objects. They were divided into control group and observation group by random number table method, with 25 patients in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given clinical nursing path intervention mode. The medication compliance rate, awareness rate of health education knowledge points, nursing satisfaction and quality of life were compared between the two groups.Results The medication compliance of the observation group (96.00%) was higher than that of the control group (84.00%) ($P<0.05$). The awareness rate of health education knowledge points in the observation group (92.00%) was higher than that in the control group (80.00%) ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group (100.00%) was higher than that of the control group (84.00%) ($P<0.05$). The SF-36 scores of the two groups were higher than those before intervention, and the observation group was higher than the control group ($P<0.05$).Conclusion The clinical nursing pathway intervention model can improve the medication compliance, nursing satisfaction, quality of life level and health education knowledge awareness rate of patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis. It has an ideal nursing effect and is worthy of clinical application.

Key words:Clinical nursing pathway intervention model;Drug-resistant pulmonary tuberculosis;Medication compliance

耐药肺结核(drug-resistant tuberculosis)是临床常见的疾病,具有诊断复杂、治疗周期长、治疗药物多、不良反应发生率高、治愈率低等特点,且治疗费用昂贵,加之其他因素的影响,患者治疗依从性较差,对治疗具有不良影响^[1]。随着现代医学模式的改变,积极的护理干预可促进耐药肺结核患者不良情

绪的改善,提高患者的遵医行为,有助于治疗效果的提高^[2]。但是临床护理模式较多,如何科学选择是临床研究的重点问题之一^[3]。临床护理路径是一种在常规护理基础上发展起来的护理模式,具体以疾病类型或手术方式为主,可为患者提供从入院-出院连续不断的护理指导,具有较强的针对性和全面性^[4]。本研究选择 2022 年 4 月-2023 年 10 月在我院诊治的 50 例耐药肺结核患者的临床资料,探究临床护理路径干预模式对耐药肺结核患者护理效果及服

基金项目:景德镇市科技计划项目(编号:20222SFZC047)

作者简介:程桂文(1989.12-),女,江西九江人,本科,主管护师,主要从事工作内科护理相关诊治工作

药依从性和护理满意度的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年4月-2023年10月在景德镇第五人民医院诊治的50例耐药肺结核患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各组25例。对照组男13例,女12例;年龄19~88岁,平均年龄 (54.01 ± 8.37) 岁。观察组男14例,女11例;年龄17~87岁,平均年龄 (53.46 ± 7.21) 岁。两组患者年龄、性别比较,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。纳入患者均自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①符合耐药结核相关诊断标准^[8];②患者病历资料完整,未发生治疗禁忌证;③耐药肺结核症状明显,对患者生活、工作、睡眠有严重影响;④近1个月内无激素、细胞毒性药物使用史,近3个月无感染性疾病。排除标准:①合并心脏、肝脏疾病等严重并发症;②合并恶性肿瘤,依从性较差,不能配合完成各项检查、治疗、随访;③有精神疾病史患者;④有认知障碍、无法配合完成各项治疗、检查者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以常规护理:常规健康宣教、心理指导,遵医嘱给予基础治疗、常规护理操作、饮食指导、出院指导等。

1.3.2 观察组 予以临床护理路径干预模式:①成立临床护理路径小组,护士长与护理人员共同学习临床护理路径相关知识,并且对耐药肺结核疾病护理相关文献进行查阅。同时责任护士能严格执行路径中设计的时间、内容、要求进行工作。②入院当天责任护士陪同患者快速熟悉医院环境,并做自我介绍。同时帮助患者营造舒适的病房环境,然后进行护理评估(生命体征、体重测量,病史询问及体格检查),整理、填写患者入院相关资料,依据评估结果制定临床护理路径干预计划,并准确记录完成情况。③依据护理评估结果与医生共同确定护理级别(是否需要家属陪护),然后开展个体化入院安全、治安防范宣教,教会患者或家属如何使用呼叫器。④入院后开始执行肺结核常规护理的同时,告知各项检查注意事项并协助完成,例如如何正确留取痰液标本。

每天定时进行护理记录、病例书写、医嘱执行、用药指导等。每天进行5 min床旁交流,了解患者的心理状态,并在交谈过程中告知应正确饮食,保持积极乐观的心理状态。⑤做好基础护理、生活护理的同时,密切观察用药反应、病情变化,尤其是告知患者晨间与晚间注意事项。入院第5天开展临床护理路径健康教育调查、服药依从度调查,患者满意度调查,依据调查结果对临床护理路径加以修改、补充及完善。⑥出院前3天向患者再次讲解耐药肺结核病的相关知识、治疗的目的、原则、疗程,药物名称、用法、药物疗效和副作用、复查项目以及时间,发放患者爱心联系卡,指导患者做好出院前准备工作。

1.4 观察指标

1.4.1 服药依从性 采用Morisky-Green(MG)测评表,包括:是否有时忘记服药?是否偶尔不按时服药?自觉症状改善时,是否曾停止服药?自觉症状更坏时,是否曾停止服药?4个问题,每个问题回答“是”0分,“否”1分。完全依从:4分,2~3分为部分依从,0~1分为不依从。依从率=(完全依从+部分依从)/总例数 $\times 100\%$ ^[6,7]。

1.4.2 健康教育知识点知晓率 健康教育内容知识点包括肺结核病因、肺结核具有传染性等15个问题,每个问题回答正确1分,基本知晓: >12 分,部分知晓:8~11分,不知晓: <7 分。知晓率=(基本知晓+部分知晓)/总例数 $\times 100\%$ ^[8]。

1.4.3 护理满意度 采用自制护理满意度调查表评估,满分100分,满意: ≥ 90 分,基本满意:61~89分,不满意: ≤ 60 分。满意度=(满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ ^[9]。

1.4.4 生活质量水平 采用健康调查简表(SF-36)评估,包括身体功能、心理功能、社会功能、环境4个维度,每个维度0~100分,评分越高生活质量水平越高^[10]。

1.5 统计学方法 采用SPSS 27.0统计学软件进行数据分析,计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验; $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者服药依从率比较 观察组服药依从率

高于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者健康教育知识点知晓率比较 观察组健康教育知识点知晓率高于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

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

2.4 两组患者生活质量水平比较 两组患者 SF-36 评分均高于干预前, 且观察组高于对照组 ($P<0.05$), 见表 4。

表 1 两组患者服药依从率比较[n(%)]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	25	14(56.00)	10(40.00)	1(4.00)	24(96.00)*
对照组	25	12(48.00)	9(36.00)	4(16.00)	21(84.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=8.345$, $P=0.000$ 。

表 2 两组患者健康教育知识点知晓率比较[n(%)]

组别	n	基本知晓	部分知晓	不知晓	知晓率
观察组	25	14(56.00)	9(36.00)	2(8.00)	23(92.00)*
对照组	25	12(48.00)	8(32.00)	5(20.00)	20(80.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=8.755$, $P=0.000$ 。

表 3 两组患者护理满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	25	15(60.00)	10(40.00)	0	25(100.00)*
对照组	25	13(52.00)	8(32.00)	4(16.00)	21(84.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=7.021$, $P=0.003$ 。

表 4 两组患者生活质量水平比较($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	n	干预前	干预后
观察组	25	70.13 \pm 5.49	92.03 \pm 5.40*
对照组	25	69.87 \pm 6.22	83.55 \pm 4.92*
t		0.933	9.384
P		0.437	0.000

注: 与同组干预前比较, * $P<0.05$ 。

3 讨论

临床上治疗耐药肺结核的药物种类多, 且治疗周期长, 患者良好的依从性是治疗的关键^[11]。但部分患者对病情认识不清, 容易产生消极心态, 从而不遵医嘱用药, 对疾病的有效控制和后续治疗均具有不利的影响^[12]。基于此, 在积极治疗耐药肺结核患者的同时, 辅以有效的护理干预具有重要的临床意义^[13]。本研究选择的临床护理路径模式是基于临床疾病开展的针对性护理方法, 注重疾病整个过程的指导, 并且重视患者心理需求, 一定程度规范了诊疗护理行为, 节约了医疗成本, 对患者治疗的依从性、护理满意度均具有积极的影响^[14, 15]。但是具体的应用效果如何, 还需要临床进一步探究证实。

本研究结果显示, 观察组服药依从性高于对照组 ($P<0.05$), 提示应用临床护理路径模式可提高耐药肺结核患者的服药依从性, 确保药物按时、按量服用, 进一步为临床治疗提供有利的保障。分析认为, 该护理模式从患者入院开始到出院, 连续不断地提供相应的临床护理路径, 以患者的实际需求为中心, 加强对疾病相关知识的强化, 提高了患者对疾病的认知, 使其积极配合临床治疗, 主动遵医嘱, 进一步促进临床服药依从性的提高^[16]。同时本研究结果显示, 观察组健康教育知识点知晓率高于对照组 ($P<0.05$), 表明该护理模式可提高患者对耐药肺结核健康教育知识点的掌握和知晓, 对疾病做到心中有数。因为, 以上护理模式制订了详细的健康教育计划表,

且有计划、有步骤地完成,使患者对疾病健康教育知识内容有一个整体的知晓,同时从不同层次、不同阶段进行强化,进而增强了患者对疾病知识点的知晓^[17,18]。本研究显示,观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$),提示耐药肺结核患者应用临床护理路径模式可提高护理满意度,获得良好的护理效果。分析认为,可能是由于以上护理模式注重患者心理情绪的干预,并且积极与患者主动沟通,可最大化满足患者生理和心理需求,利于患者对护理人员的信任,进一步护理人员可获较高的评价,从而促进了护理满意度的提升^[19]。此外,两组患者 SF-36 评分均高于干预前,且观察组高于对照组($P<0.05$),提示本研究的护理模式可改善疾病对患者生活质量造成的影响,保证患者良好的护理耐受性和质量,使其更积极的参与到临床护理中,从而促进良好的护理效果。可能是因为临床护理路径模式以患者的具体疾病为基础,开展一系列有计划性、预见性、科学性、标准化的护理干预,利于患者对疾病知识、护理技巧等的掌握,从而可改善疾病、不良情绪等对患者的不良影响,进而促进生活质量水平的提高^[20,21]。

综上所述,临床护理路径干预模式对耐药肺结核患者护理效果及服药依从性和护理满意度均具有积极的影响,可提高护理满意度、SF-36 评分、健康教育知识点知晓率以及服药依从率,是一种可行、有效的护理模式。

参考文献:

- [1]徐红.肺结核患者用药依从性相关危险因素的调查分析与防护措施[J].护理实践与研究,2020,16(22):70-72.
- [2]杜一琴,张尊敬,刘忠达,等.丽水地区耐多药肺结核患者用药依从性及影响因素研究[J].中国预防医学杂志,2020,21(4):68-73.
- [3]杨薇,吕海瑞.集束化护理对流动人口肺结核患者护理效果的影响[J].检验医学与临床,2020,17(9):1253-1256.
- [4]安洪霞,杨风勤,陆川,等. QQ 群延伸护理服务对结核病患者健康教育的效果分析[J].结核与肺部疾病杂志,2020,1(4):265-269.
- [5]袁燕.互联网+精准化护理在结核病患者治疗中的应用效果[J].上海医药,2023,44(12):24-27.
- [6]陈卉,宋雅婷,李涛,等.2016-2020 年全国学生耐药肺结核流行特征与治疗转归分析[J].热带病与寄生虫学,2023,21(2):65-71.
- [7]Yang XW,Lin MH,Jia D,et al.Analysis of drug resistance characteristics in 171 patients with drug-resistant tuberculosis[J].Ningxia Medical Journal,2023,45(2):167-169.
- [8]李杨,黄佳琪,刘圆.耐药肺结核患者采用细节护理管理对用药依从性与疾病认知的促进作用[J].黑龙江中医药,2021,50(4):313-314.
- [9]徐静,姜爽爽,郑海伦,等.290 例耐药肺结核高危人群耐药情况及治疗结果分析[J].中国防痨杂志,2023,45(3):323-327.
- [10]臧召燕,王伟,沈鑫,等.上海市耐药和非耐药肺结核患者服药依从性分析[J].中国初级卫生保健,2021,35(12):73-76.
- [11]陈慧娟,郑旭彬,王芸,等.基于肺结核患者耐药风险的筛查策略对耐多药结核病发现效果的评价[J].中华流行病学杂志,2021,42(12):136-138.
- [12]王胜芬,周杨,欧喜超,等.我国结核病耐药状况:2018 年全国结核病耐药监测数据分析[J].辽宁中医药大学学报,2022,44(11):1141-1147.
- [13]王秀芬,罗莉,余翠英,等.关爱与支持管理模式在耐药结核病患者中的应用效果分析[J].检验医学与临床,2022,19(13):1843-1846.
- [14]张雪华,李文娟,王海播.循证支持下针对性护理在慢阻肺患者雾化吸入治疗过程中的应用价值[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(11):2060-2062.
- [15]李春梅,陈延芳,周新磊.个性化耐药结核病全程管理模式的构建及实施效果评价[J].中国慢性病预防与控制,2021,29(2):132-135.
- [16]姚娟娟,黄双,韦玲玲.以自护需求为基础的强化健康教育模式对肺结核患者认知度、治疗依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(21):116-118.
- [17]席明霞,屈婧,肖美慧,等.耐药肺结核患者服药依从性影响因素的质性研究[J].华西医学,2021,36(1):50-54.
- [18]杜峰莉,胡娟利.健康教育在耐药肺结核护理中的应用效果观察[J].山西医药杂志,2021,50(9):1553-1555.
- [19]李春梅,陈延芳,周新磊.个性化耐药结核病全程管理模式的构建及实施效果评价[J].中国慢性病预防与控制,2021,29(2):132-135.
- [20]王秀芬,罗莉,余翠英,等.关爱与支持管理模式在耐药结核病患者中的应用效果分析[J].检验医学与临床,2022,19(13):1843-1846.
- [21]叶江娥,王静秋,王舰,等.患者关爱与支持管理模式对结核病患者自律性和自我效能的影响[J].结核与肺部疾病杂志,2023,4(3):216-222.

收稿日期:2024-11-11;修回日期:2024-11-15

编辑/成森