综合护理干预对肺结核患者治疗依从性的影响研究

石倩炎

泰兴市第一人民医院 江苏泰兴

【摘要】**目的** 探讨综合护理干预对肺结核患者治疗依从性的影响，并分析其对治疗效果及生活质量的改善作用。**方法** 选取 2024 年 1 月-2025 年 12 月某医院收治的肺结核患者 60 例作为研究对象，采用随机数字表法分为对照组与观察组，各 30 例。对照组实施常规护理干预，观察组在常规护理基础上实施综合护理干预。比较两组患者治疗依从性评分、痰菌转阴率、健康知识掌握评分以及生活质量评分。**结果** 观察组治疗依从性评分为（92.46±4.15）分，高于对照组（80.37±5.62）分（t=9.402，P＜0.001）；观察组痰菌转阴率为 93.33%，高于对照组 73.33%（χ^2=4.320，P=0.038）；观察组健康知识掌握评分（90.12±3.98）分明显高于对照组（78.56±5.01）分（t=9.960，P＜0.001）；观察组生活质量评分（85.43±4.27）分明显高于对照组（72.15±6.03）分（t=9.875，P＜0.001）。**结论** 综合护理干预能够显著提高肺结核患者治疗依从性及健康认知水平，同时提高生活质量并提高痰菌转阴率，具有较高临床推广价值。

【关键词】肺结核；综合护理；治疗依从性；生活质量；护理干预

【收稿日期】2026 年 9 月 6 日 【出刊日期】2026 年 10 月 7 日 【DOI】10.12208/j.jmnm.20260548

The effect of comprehensive nursing intervention on treatment adherence in patients with pulmonary tuberculosis

Qianyan Shi

The First People's Hospital of Taixing City, Taixing, Jiangsu

【**Abstract**】**Objective** To explore the impact of comprehensive nursing intervention on treatment adherence in patients with pulmonary tuberculosis and to analyze its effects on treatment outcomes and quality of life. **Methods** A total of 60 patients with pulmonary tuberculosis admitted to a hospital between January 2024 and December 2025 were selected as study subjects and randomly divided into a control group and an observation group, each consisting of 30 patients. The control group received routine nursing care, while the observation group received comprehensive nursing intervention based on routine care. The treatment adherence scores, sputum smear conversion rate, health knowledge scores, and quality of life scores of both groups were compared. **Results** The treatment adherence score in the observation group was (92.46±4.15) points, significantly higher than that in the control group (80.37±5.62) points (t=9.402, P<0.001). The sputum smear conversion rate in the observation group was 93.33%, higher than that in the control group (73.33%) (χ^2=4.320, P=0.038). The health knowledge score in the observation group (90.12±3.98) points was significantly higher than that in the control group (78.56±5.01) points (t=9.960, P<0.001). The quality of life score in the observation group (85.43±4.27) points was also significantly higher than that in the control group (72.15±6.03) points (t=9.875, P<0.001). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention significantly improves treatment adherence and health literacy in patients with pulmonary tuberculosis, enhances quality of life, and increases the sputum smear conversion rate, demonstrating high clinical value for widespread application.

【**Keywords**】Pulmonary tuberculosis; Comprehensive nursing; Treatment adherence; Quality of life; Nursing intervention

作者简介：石倩炎（1996-）女，汉，江苏省泰兴市人，护师，大专，研究方向是感染科护理相关。

引言

肺结核是由结核分枝杆菌引起的一种慢性传染病，主要通过呼吸道飞沫进行传播。近年来，由于人口流动频繁以及耐药结核菌的出现，肺结核依然是严重危害人体健康的疾病。相关研究显示，合理、规律地使用抗结核药物对于控制病情非常重要。但是，由于疗程较长、副作用较大以及对疾病的认识不够充分等因素，有些病人不能按时服药，甚至中途自行中断或间断服药，从而降低疗效，并增加产生耐药的可能性。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取 2024 年 1 月-2025 年 12 月某医院收治的 60 例肺结核患者为研究对象，采用随机数字表法分为对照组与观察组，各 30 例。本研究经本院伦理委员会批准，患者均签署知情同意书。对照组男 17 例，女 13 例，年龄 19-72 岁，平均（45.32±12.18）岁，病程 3-18 个月，平均（8.74±3.26）个月；BMI 18.5-27.6kg/m^2，平均（22.34±2.01）kg/m^2，初治 21 例，复治 9 例。观察组男 18 例，女 12 例，年龄 20-70 岁，平均（44.87±11.63）岁，病程 2-17 个月，平均（8.52±3.11）个月；BMI 18.2-28.1kg/m^2，平均（22.41±1.96）kg/m^2，初治 22 例，复治 8 例。两组性别、年龄、病程、BMI 等基线资料对比差异无统计学意义（P＞0.05），具备可比性。

纳入标准：

①经临床影像学及痰菌检测确诊为肺结核患者；

②年龄 18～75 岁；

③具有完整抗结核治疗方案；

④患者知情并自愿参与本研究。

排除标准：

①合并严重心、肝、肾功能障碍者；

②合并精神疾病或认知功能障碍者[2]；

③合并其他严重感染性疾病者；

④研究期间无法完成随访者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者接受常规护理。护理人员给予患者生活照顾以及一般性健康教育，如告知患者按时按量服药，如异烟肼、利福平等药物，还要告诉患者基本的用药时间和用量等。护理人员定时查房，监测患者的病情变化以及患者的服药情况和不良反应等[3]。

1.2.2 观察组

观察组除给予常规护理外还给予综合护理干预，在健康教育、心理护理、用药管理和随访等方面进行一系列护理措施，使患者更好地配合治疗从而达到更好的治疗效果。

在健教方面，由责任护士对患者进行系统的宣教。入院后采用口头讲解、发放健康手册、图片等方法向患者讲解肺结核的发生机制、传染方式、疗程以及按时规律服药的重要性，让患者充分了解疾病[4]。

从心理护理角度，护士对患者的身心状况作出判断。因为肺结核是具有传染性的疾病，所以一些患者会出现紧张、害怕以及被排斥的心理。护士通过与患者交谈、安抚患者情绪、讲述相关事例等方法帮助患者减轻负面情绪，每周进行两次心理咨询约 20 分钟。

在用药管理方面，护理人员给每位患者制定一个服药记录本，每天对服药情况进行记录，并且通过手机或者打电话的方式督促患者按时按量服药，对于记忆力差或者依从性差的患者，护理人员每天都会嘱咐患者服药并让其注意观察药物副作用[5]。

1.3 观察指标

①治疗依从性评分：干预 6 个月后采用 MMAS-8 服药依从性量表，从按时服药、自行停药、漏服等方面评价患者服药依从性。

②痰菌转阴率：干预 6 个月后参照国家结核病诊断标准行痰涂片抗酸杆菌检查，连续 2 次涂片未见抗酸杆菌即为痰菌转阴。

③健康知识掌握评分：干预 6 个月后采用医院自制肺结核健康知识调查问卷，从 5 个维度测评患者疾病知识掌握水平，总分 0-100 分，分数越高掌握越好。

④生活质量评分：干预 6 个月后采用 SF-36 健康状况调查量表，通过 8 个维度标准化计算得到总分评估患者生活质量。

1.4 统计学处理

采用 SPSS26.0 统计软件进行数据分析。计量资料以（$\bar{x}\pm s$）表示，采用 t 检验；计数资料以百分比表示，采用 χ^2 检验。P＜0.05 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗依从性评分比较

观察组治疗依从性评分明显高于对照组，差异具有统计学意义（P＜0.05）。见表 1。

2.2 两组痰菌转阴率比较

观察组痰菌转阴率高于对照组，差异具有统计学意义。见表 2。

2.3 两组健康知识掌握评分比较

观察组健康知识掌握评分明显高于对照组。见表 3。

2.4 两组生活质量评分比较

观察组生活质量评分明显高于对照组。见表 4。

表 1 两组治疗依从性评分比较（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	治疗依从性评分
对照组	30	80.37±5.62
观察组	30	92.46±4.15
t 值		9.402
P 值		<0.001

表 2 两组痰菌转阴率比较（n，%）

组别	n	转阴	未转阴	转阴率
对照组	30	22	8	73.33%
观察组	30	28	2	93.33%
χ^2 值				4.32
P 值				0.038

表 3 两组健康知识掌握评分比较（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	健康知识掌握评分
对照组	30	78.56±5.01
观察组	30	90.12±3.98
t 值		9.96
P 值		<0.001

表 4 两组生活质量评分比较（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	生活质量评分
对照组	30	72.15±6.03
观察组	30	85.43±4.27
t 值		9.875
P 值		<0.001

3 讨论

肺结核是慢性传染病，抗结核治疗时间较长，一般要服药 6 个月以上[6]。在治疗期间由于药物副作用、精神负担重、对疾病认识不够等因素导致患者的服药依从性较差，进而影响治疗效果。观察组治疗依从性评分为（92.46±4.15）分，对照组为（80.37±5.62）分，有显著性差异。说明综合护理可以提高患者的服药积极性以及配合治疗的积极性[7]。观察组痰菌转阴率为 93.33%，显著优于对照组 73.33%。由此可见，良好的治疗依从性可以改善抗结核疗效。按时服药可以使血液中药物浓度保持在一个相对恒定的状态，进而可以抑制结核分枝杆菌生长繁殖，有利于痰菌转阴。在健康知识掌握评分上，观察组（90.12±3.98）分，对照组（78.56±5.01）分，说明综合护理干预可以明显提升患者的疾病认知程度。生活质量评分方面，观察组为（85.43±4.27）分，对照组为（72.15±6.03）分。

总的来说，综合护理干预以健康宣教、心理护理、用药指导以及家庭支持等多种方式对患者进行全方位管理，使患者在治疗过程中积极配合医生诊治，从而提高患者的治疗依从性和临床疗效[8]。

参考文献

[1] 吴登助,沈灵芬,郑君,等.综合护理对肺结核患者治疗效果的 Meta 分析[J].中国防痨杂志,2025,47(12):1635-1643.

[2] 付秀英,占小娟.心理护理干预对肺结核患者治疗依从性及心理状态的影响[J].黑龙江中医药,2024,53(6):291-293.

[3] 王连菊,夏青青,杨菲.综合护理干预对肺结核患者治疗依从性的影响[J].中国医药指南,2024,22(22):18-21.

[4] 吴艳丽,孟秀凤,胡林婕.综合护理干预联合心理护理对肺结核合并抑郁症患者焦虑心理状态、生活质量的影响分析[J].心理月刊,2024,19(4):144-147.

[5] 李鑫.综合护理干预对行抗结核药物治疗老年肺结核患者的影响[J].中国医药指南,2023,21(7):177-179.

[6] 魏文.综合护理干预对肺结核患者情绪、睡眠及康复的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(2):409-411.

[7] 王丹凤.综合护理干预对肺结核合并糖尿病患者生活质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(32):159-161.

[8] 吴秀香,朱德霞,游林艳.综合护理干预对肺结核咯血患者的应用效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(24):3439-3441.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS