

精细化护理模式在肺结核患者护理中的应用价值

成 笈

宜兴市人民医院 江苏宜兴

【摘要】目的 肺结核是一种由结核分枝杆菌引起的传染病，为了有效提高患者的治愈率和生活质量，因此本文探讨精细化护理模式在肺结核患者护理中的应用效果。**方法** 对我院收治的肺结核患者进行深入研究，对比常规护理和精细化护理干预的应用效果。**结果** 观察组患者护理的满意度各项评分以及 SF-36 评分和 SAS、SDS 评分均明显优于对照组，组间存在对比意义 ($P < 0.05$)。**结论** 精细化护理模式是通过个性化的护理方案、细致的病情观察、强化的健康教育以及心理护理与支持，来有效提高护理质量，进而提升肺结核患者生活质量、缓解其焦虑和抑郁情绪，以促进治疗效果的提升。

【关键词】 肺结核；患者护理；精细化护理模式；应用效果；价值

【收稿日期】 2025 年 3 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250190

The application value of refined nursing model in the care of patients with pulmonary tuberculosis

Jian Cheng

Yixing People's Hospital, Yixing, Jiangsu

【Abstract】Objective Pulmonary tuberculosis is an infectious disease caused by *Mycobacterium tuberculosis*. In order to effectively improve the cure rate and quality of life of patients, this article explores the application effect of refined nursing mode in the nursing of pulmonary tuberculosis patients. **Methods** Conduct in-depth research on tuberculosis patients admitted to our hospital and compare the application effects of conventional nursing and refined nursing interventions. **Results** The satisfaction scores of the observation group patients with nursing care, as well as the SF-36 score, SAS, and SDS scores, were significantly better than those of the control group, and there was a comparative significance between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The refined nursing model effectively improves the quality of nursing through personalized nursing plans, detailed disease observation, strengthened health education, and psychological care and support, thereby enhancing the quality of life of tuberculosis patients, alleviating their anxiety and depression, and promoting the improvement of treatment effectiveness.

【Keywords】 Tuberculosis; Patient care; Refined nursing model; Application effect; Value

肺结核 (PT) 传染性、发病率、死亡率均较高^[1]，其发病的主要原因是感染结核分枝杆菌，该病可累及全身多个器官，主要症状为低热、食欲减退、乏力、盗汗、消瘦等，严重者还会有呼吸困难，对患者生活质量影响严重，是我国重点管理的传染病之一^[2-3]。尽管现代医学的进步使得肺结核的治疗手段更加多样化和高效，但由于肺结核的治疗需要长期服用抗结核药物，药物副作用较多，且多数患者缺乏对疾病的正确认知、自我管理能力较差等原因，直接影响着治疗效果和疾病传播的控制。精细化护理模式是一种基于个体化、全程化、全面化、规范化、连续性、多学科协作等原则的护理模式^[4]，与传统的常规护理相比，精细化护理模式更

加强调护理过程中的细节处理和患者的个体需求，通过系统化的护理方案来提高护理质量和患者满意度。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2024 年 4 月至 2025 年 4 月期间我院收治的 90 例肺结核患者，严格遵循随机化的统计学原则，将其分为对照组 (常规护理措施) 和观察组 (精细化护理模式)，所有患者均符合《肺结核基层诊疗指南 (实践版·2018)》^[5] 诊断标准，通过胸部 X 线、痰涂片、痰培养确诊为活动性肺结核者。排除疑似肺结核病变和其他肺部疾病者，合并恶性肿瘤者、处于妊娠期及哺乳期的女性，存在精神疾病史者，患有严重心、肝、肾

等器官严重衰竭者, 各组基本数据开展综合性分析与 比对无差异 ($P>0.05$), 可对比。

表 1 患者一般资料对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	男女比例	平均年龄 (岁)	平均病程 (年)
对照组	45	29:16	58.41±10.63	5.28±2.03
观察组	45	30:15	58.59±10.48	5.13±2.07

1.2 方法

1.2.1 对照组: 实施肺结核住院患者常规护理方法进行护理, 在患者入院后, 需要为肺结核患者提供舒适、整洁的隔离环境, 做好每日的病房通风、紫外线消毒等工作, 从而有效防止病菌传播^[6]。治疗期间严密监测患者的病情变化, 通过常规营养支持, 提升患者的免疫能力, 指导患者用药, 同时为患者发放有关肺结核的宣传资料, 使其进行疾病知识的学习, 并且叮嘱注意事项, 以促进其康复。

1.2.2 观察组:

(1) 个性化治疗: 护理人员应详细了解患者的病史、药物过敏史等信息, 定期评估患者的病情变化, 密切关注患者的体温、咳嗽频率及性质、痰液颜色与量、体重变化等关键指标, 定期复查胸片和肝功能, 及时发现并处理异常情况, 并向医生反馈, 以便调整治疗方案。此外, 对于耐药性肺结核患者, 还需特别关注其药物敏感性测试结果, 以选择最合适的抗生素组合。

(2) 药物管理: 向患者详细解释每种药物的作用机制、可能的副作用及应对策略, 告知患者按时按量服用抗结核药物, 不随意停药, 可采用智能药盒确保患者按时按量服药。

(3) 营养支持: 根据患者的营养状况和饮食习惯, 制定个性化的饮食计划, 日常饮食以高蛋白、高热量以及维生素丰富的食物为主, 保证足够的热量和蛋白质摄入。对于食欲不振的患者, 可以采取少食多餐的方式, 增加食物的摄入量, 并提醒患者多饮水, 每日饮水量在 1.5-2.0L。

(4) 加强健康教育: 通过举办健康讲座、发放宣传册、使用数字媒体平台等方式, 普及肺结核的病因、传播途径、临床表现、治疗原则及药物不良反应和早期识别症状的重要性等, 从而增强其自我管理能力和

疾病复发和传播的风险。同时鼓励患者家属参与健康教育活动, 了解如何在日常生活中照顾患者、预防疾病传播等, 指导患者养成良好的生活习惯, 如早睡早起、戒烟戒酒、适量运动, 教会患者如何正确佩戴口罩、处理痰液、进行家庭隔离等, 以减少疾病对家庭成员和社会的威胁。

(5) 心理护理: 肺结核的治疗周期较长, 患者往往容易产生焦虑、抑郁等负面情绪, 因此, 护理人员应密切关注患者的心理状态, 应用平等的态度来面对患者, 使用访谈或者是主导引导方法让其将内心真实的感受说出来, 通过倾听、非言语沟通和情感支持来安慰、鼓励患者, 使其积极配合治疗。同时鼓励患者积极参加社交活动, 保持乐观的心态, 并邀请已经康复的病友分享经验和心得体会, 以相互鼓励, 共同面对疾病树立战胜疾病的信心。

1.3 观察指标

对比两组患者对护理的满意度 (采用我院自制调查表, 共 5 个维度, 各 100 分)、生活质量 (采用 SF-36 评分表进行评估) 以及心理状态 (采用 SAS、SDS 评估两组负性情绪严重程度)。

1.4 统计学方法

应用 SPSS21.0 软件进行数据处理, 用 t 检验 ($\bar{x}\pm s$), 用 χ^2 检验 [$n(100\%)$], 若 $P<0.05$ 说明存在对比意义。

2 结果

3 讨论

2023 年全球结核病报告 (Global Tuberculosis Report 2023) 的最新数据显示, 2022 年全球约有 1060 万人罹患结核病, 较 2021 年的 1030 万有所上升^[7], 对公共卫生构成了严重威胁。

表 2 两组患者护理的满意度对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理态度	操作技能	护患交流	健康指导	心理疏导
对照组	45	84.96±5.42	88.30±7.59	86.18±5.52	84.34±2.50	85.67±3.25
观察组	45	90.22±5.80	90.86±7.35	91.02±5.38	89.42±2.03	91.81±2.16
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者心理状态和生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分		SF-36 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	66.90±3.21	49.80±5.47	62.91±2.68	46.53±6.12	70.34±2.50	80.29±3.56
观察组	45	66.91±3.18	45.43±5.42	62.92±2.66	40.92±6.76	70.42±2.33	90.42±3.14
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

针对肺结核患者，采用隔离治疗看护可切断传染源，对提高治疗安全性具有重要作用，而在隔离治疗的过程中，患者心理状态不良，生活质量下降，也会在一定程度上影响治疗进程^[8]。精细化护理模式是一种以提高护理服务质量为核心，注重细节管理和个性化护理的先进护理理念，首先根据患者的实际情况为每位患者量身定制个性化的治疗和护理计划，期间密切监测患者的生命体征、症状变化及药物反应，及时发现并处理可能出现的并发症和不良反应；通过关注患者的心理健康和有效沟通，帮助患者减轻其焦虑、抑郁等负面情绪，增强战胜疾病的信心，以此来提高患者治疗效果；通过向患者及家属普及健康知识、掌握正确的用药方法和调整生活习惯及疾病管理技能等，提高患者的患者对治疗的依从性和和自我保健能力，以减少疾病复发和传播的风险。

本研究结果显示，通过对肺结核患者实施个性化治疗、药物管理及健康教育、心理护理和营养支持等措施，可以有效提高患者的护理的满意度和生活质量，并改善其负性情，增强其战胜疾病的信心，从而有效控制疾病的发展并减少其传播风险，值得推广，建议提倡。

参考文献

[1] 宗洁.细节管理模式在肺结核病人护理管理中的应用效果探讨[J].黑龙江中医药,2021,50(3):430-430.

[2] 李赵兰.优质护理用于肺结核病人中及对依从性影响分

析[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(54):278-279.

[3] 郑丽君,张彦春.中青年肺结核心理、心理弹性、社会支持状况及其相关性分析[J].护理实践与研究,2021,18(5):684-687.

[4] 王丽妹,刘健雄.精细化护理对肺结核合并高血压患者血压和护理质量评分与护理满意度的影响[J].国际医药卫生导报,2021,27(11):1633-1636.

[5] 中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等.肺结核基层诊疗指南(实践版·2018)[J].中华全科医师杂志,2019,18(08):718-722.

[6] 曾丽.健康教育在肺结核患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2023,21(8):22-25.

[7] 张礼亮,张婧怡,田佳帅,等.肺结核患者疾病负担现状及影响因素研究[J].卫生经济研究,2024,41(5):36-40.

[8] 冯远贞,叶志典,梁雪梅.经鼻高流量氧疗治疗肺结核合并 I 型呼吸衰竭的探讨与护理研究[J].中外医疗,2021,40(13): 157-160.

版权声明：©2025 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