

标准化层级联动健康教育在耐药肺结核患者中的应用

杨 利

鄖阳区人民医院 湖北十堰

【摘要】目的 探究标准化层级联动健康教育在耐药肺结核患者中的应用效果。**方法** 在本院 2024 年 8 月-2025 年 9 月收治的耐药肺结核患者中选取符合研究条件的 74 例，采取随机对照方法，将患者分为研究组（n=37）和对照组（n=37）。对照组采用常规护理干预，重点落实健康教育，研究组在对照组基础上应用标准化层级联动方法，对比护理效果。**结果** 两组患者在疾病治疗、控制过程中的依从性较好，研究组患者的治疗依从性更高（91.89%>75.68%）， $P<0.05$ 。两组患者在疾病治疗过程中的不良反应发生情况均得到一定控制，研究组患者的不良反应发生情况控制效果更好（10.81%<24.32%）， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论** 在对耐药肺结核患者实施护理的过程中，通过标准化层级联动健康教育，能够进一步提高患者对肺结核疾病和当前自身状态的认知，引导患者在治疗、护理阶段做好配合，保证整个治疗、护理过程的顺利性，持续改善患者身体状态。

【关键词】 标准化层级；健康教育；耐药肺结核

【收稿日期】 2026 年 5 月 5 日 **【出刊日期】** 2026 年 6 月 2 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20260050

Application of standardized hierarchical linkage health education in patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis

Li Yang

Yunyang District People's Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the application effect of standardized hierarchical linkage health education in patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis. **Methods** 74 patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis who were admitted to our hospital from August 2024 to September 2025 and met the research conditions were selected. A random control method was adopted, and the patients were divided into the study group (n=37) and the control group (n=37). The control group received routine nursing intervention, with a focus on health education. The study group applied the standardized hierarchical linkage method on the basis of the control group, and the nursing effects were compared. **Results** Both groups of patients had good compliance in disease treatment and control process. The treatment compliance of patients in the study group was higher (91.89% > 75.68%), $P < 0.05$. The occurrence of adverse reactions in the disease treatment process of both groups of patients was controlled to a certain extent, and the control effect of adverse reactions in the study group was better (10.81% < 24.32%), $P < 0.05$, and the difference was statistically significant. **Conclusion** In the process of nursing patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis, through standardized hierarchical linkage health education, it can further improve patients' cognition of pulmonary tuberculosis and their current state, guide patients to cooperate well in the treatment and nursing stages, ensure the smoothness of the entire treatment and nursing process, and continuously improve the physical condition of patients.

【Keywords】 Standardized hierarchical; Health education; Drug-resistant pulmonary tuberculosis

引言

耐药肺结核是结核分枝杆菌对抗结核药物产生

耐药性所致，具有较高的传染性和治疗难度。在帮助耐药肺结核患者治疗、控制病情的过程中，不仅

需要严格按照医嘱要求规范用药,而且需要实施更具针对性、全面性的护理方案,提高患者在治疗、护理过程中的依从性,从而实现对疾病影响的有效防控。本文就标准化层级联动健康教育在耐药肺结核患者中的应用进行研究,具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

在本院收治的耐药性肺结核患者中选取 74 例,分为对照组($n=37$)和研究组($n=37$)。研究组男 23 例,女 14 例,平均(44.68 ± 4.17)岁;对照组男 21 例,女 18 例,平均(43.62 ± 4.29)岁,所有患者年龄均在 23~84 岁范围内,患者均无重大历史疾病。研究开始前,安排专人向患者及家属讲解耐药肺结核相关知识及不同护理方案的优劣势特点,待到患者及家属对研究内容有充分认识且给出肯定答复后,再将患者纳入研究中。

纳入标准:(1)经检查确诊耐药性肺结核。(2)年龄 ≥ 18 岁。(3)签订知情同意书。(4)患者能够按照既定治疗、护理计划,配合医护人员落实好各项措施,并向医护人员反馈自身的身体感受,保证双方沟通交流的有效性。排除标准:(1)患者主动拒绝参与研究,或患者依从性过低。(2)合并其他重大历史疾病,或肝、肾等重要器官功能不全。

(3)存在精神类疾病,或精神状态波动过大。(4)经历过数次转院,或接受过其他结核病治疗或相关干预。(5)临床资料不完整。

1.2 方法

对照组行常规护理,并配合健康教育,提高患者对疾病及相关治疗方案的认知。护理人员在患者入院后,需要向患者及家属普及耐药性肺结核的基本知识,向患者明确规范治疗的重要性,对整个治疗过程的重要信息进行准确记录,提醒患者严格按照医嘱要求服用药物,严禁出现随意调整药物用量的情况。加强对患者各项生命体征的监测,并观察患者病情变化情况,确保患者身体状况一旦出现异常能够在第一时间发现并采取有效措施进行处理。同步推进对患者的心理健康指导工作,及时为患者提供心理疏导,通过与患者的沟通交流让患者能够保持相对良好的心理状态,以免患者在治疗过程中出现焦虑、抑郁等负面情绪,帮助患者缓解精神压力。

研究组在对照组基础上进行针对性优化,采用标准化层级联动健康教育的形式实施护理干预,具

体护理内容如下:

(1)建立标准化层级联动健康教育团队。由科室护士长、护理人员、营养师、心理治疗师和主治医师共同组成团队,共同讨论并明确在实际护理过程中健康教育需要覆盖基础认知、治疗管理、消毒隔离、心理支持、营养支持等模块,确保健康教育的全面性和实效性。因此,护理人员在对患者进行健康教育的过程中,应当优先讲解耐药结核病的传播途径、危害等基础认知,并向患者明确规律用药的重要性、常见不良反应的识别与处理,确保患者能够主动做好配合。为切实保障过程安全,护理人员还需要向患者详细讲解耐药结核病的传染性,督促患者做好防护,并调整饮食生活习惯,坚持实施分餐制,避免疾病继续传染。针对患者在疾病治疗过程中的情绪波动和身体状态变化,护理人员需要加强与患者的沟通交流,帮助患者调整情绪,并正确对待可能出现的异常情况,同步做好对患者的营养支持,增加饮食方案中蛋白质和维生素,严格按照医嘱要求注意饮食禁忌。

(2)实施标准化层级联动模式。标准化层级联动模式主要分为三级,包括医院方面医护主导的一级联动、社区方面医护和社区协作完成的二级联动、家庭主导配合信息支撑的三级联动。①一级联动。在患者入院后,由团队责任护士对患者进行综合评估,分析患者的疾病认知水平、心理健康状况等重要信息,为患者建立健康档案并收录到信息系统中,后续主要依据健康档案为患者制定护理计划。考虑到耐药结核病的传染性特征,护理人员需要保证每一位患者都能正确认识疾病可能造成的范围性负面影响^[1]。尤其针对文化程度较低、接受能力较差的患者,护理人员可以采取一对一讲解并演示的模式,确保患者能够正确佩戴口罩,并学习七步洗手法和如何留取痰液标本。密切关注患者心理健康状况,必要时由心理治疗师介入对患者进行治疗,②二级联动。在患者出院后转入社区管理时,责任护士需要在征得患者及患者家属同意后将患者的电子健康档案同步给患者所在地区的社区医疗卫生服务中心。二级联动主要由社区医护人员承担核心工作,采用家庭访视、线上访视等形式了解患者疾病控制效果,并监督患者是否已经做到规律用药,提醒患者及患者家属做好家庭消毒隔离工作,主动防范疾病传染问题。社区医护人员就患者、患者家属反馈的问题

进行解答和指导,比如患者在日常生活中容易出现恶心呕吐情况,强化对患者的生活指导。③三级联动。家庭管理的主要负责人应当选择家庭成员中有较强话语权和规则意识的人。在患者出院前,由医院护理团队对该家庭成员进行专项培训,确保能够顺利掌握督导服药、识别不良反应和为患者提供情感支持的能力^[2]。为保证标准化层级联动健康教育模式的应用效果,需要建立起沟通交流渠道,比如建立包含主治医师、责任护士、患者、家属的微信群聊,患者在微信群聊中进行服药打卡,并及时在群聊中反馈自身身体感受,医护人员也能动态掌握患者身体健康状况,并根据患者病情控制效果和身体状况给出更具针对性的指导意见^[3]。

1.3 观察指标

(1) 治疗依从性:包括完全依从、依从、不依从三级标准,分别对应患者完全按照医嘱和护理方案要求做好配合、基本按照医嘱和护理方案要求进行配合但偶有抵触情绪和不愿意配合完成治疗护理措施。

治疗依从性=(完全依从+依从)患者数量÷对应分组患者总数×100%

(2) 不良反应发生情况:包括胸闷、发热、胸痛、咽喉不适四种常见不良反应。

不良反应发生率=(胸闷+发热+胸痛+咽喉不适)患者数量÷对应分组患者总数×100%

1.4 统计学方法

SPSS22.0 软件处理, t 、 χ^2 值检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者治疗依从性

据表 1 可知,两组患者在疾病治疗、控制过程中的依从性较好,研究组患者的治疗依从性更高(91.89%>75.68%), $P<0.05$ 。

2.2 对比患者不良反应发生情况

据表 2 可知,两组患者在疾病治疗过程中的不良反应发生情况均得到一定控制,研究组患者的不良反应发生情况控制效果更好(10.81%<24.32%), $P<0.05$ 。

表 1 两组患者治疗依从性对比表[n (%)]

分组	例数	完全依从	依从	不依从	治疗依从性
对照组	37	16	12	9	28 (75.68)
研究组	37	18	16	3	34 (91.89)
χ^2	--	--	--	--	6.962
P	--	--	--	--	<0.05

表 2 两组患者不良反应发生情况对比表[n (%)]

分组	例数	胸闷	发热	胸痛	咽喉不适	发生率
对照组	37	3	2	1	3	9 (24.32)
研究组	37	1	2	0	1	4 (10.81)
χ^2	--	--	--	--	--	8.854
P	--	--	--	--	--	<0.05

3 讨论

在临床治疗过程中发现,耐药结核病虽然能够通过现有治疗方案做好病情控制,但是由于治疗过程的时间消耗大且具有显著的复杂性特征,导致患者需要承受更大的压力,如果难以得到有效调整,患者的疾病治疗依从性往往难以得到有效保障,还有可能导致患者的正常生活受到影响,甚至出现治疗失败的严重后果^[4]。基于该现实情况,在耐药结核病治疗方案实施阶段,有必要结合配套护理方案,

以更加全面、详细的护理干预,帮助患者应对治疗过程中产生的压力,尽可能避免治疗失败情况^[5]。

结合耐药结核病的特点和标准化层级联动健康教育的应用情况来看,标准化层级联动主要强调在各个疾病治疗控制阶段之间需要保持紧密联系,保证患者始终能够得到专业的治疗、护理指导和必要的精神鼓励、心理支持,从而有效增强患者的治疗信心。在第一层级中,医护人员能够为患者提供详细、精准的护理干预,加上医护人员拥有丰富的工

作经验,可以帮助患者有效防范可能出现的不良反应,从而改善患者的治疗、护理体验^[6]。第一层级相对严格的监督管理,可以引导患者建立起规律服药的意识,后续出现治疗失败的概率也会显著降低,患者在治疗过程中遇到的困惑也能及时向医护人员咨询,有利于持续提高患者对耐药肺结核的认知^[7]。第二层级的护理干预主要由社区医疗卫生服务中心医护人员承担,相对而言,社区医护人员能够更加便利地进行上门随访,是后续患者能够实施家庭自我管理的重要保障,如果患者突发意外状况,社区医护人员也能及时到达,切实保障患者的身体健康和生命安全^[8]。由家庭成员负责的第三层级护理,逐步将治疗方案实施监督和日常管理生活化,可以顺利引导患者形成正确的健康管理和用药管理习惯,可以更好地保障治疗效果。

综上所述,在对耐药结核病患者实施护理的过程中,通过标准化层级联动健康教育,能够进一步完善健康教育内容,增进患者对耐药结核病的认知与理解,确保患者能够主动做好治疗、护理配合。同步推进标准化层级联动,保证患者在各个时期都能得到高质量的治疗、护理,持续改善患者身体状态,值得在临床上进行推广。

参考文献

- [1] 邓秋英,万春玲. ADOPT 模式护理在耐药肺结核患者中的应用效果[J].医疗装备,2025,38(19):115-117.

- [2] 尤冰,黄慧玲,刘伟江,等. 基于互联网平台的延续性护理在耐药肺结核患者中的应用效果[J].医疗装备,2025,38(12):100-103.
- [3] 刘红莲,龚成欣,黄芬,等.交互式健康教育联合赋能激励在肺结核患者治疗中的应用[J].中国当代医药,2025,32(17):154-158.
- [4] 徐姣. 细节管理在耐药肺结核护理中的应用效果及患者满意度分析[J].中外医药研究,2025,4(17):139-141.
- [5] 唐艳,王波,唐榕,等.标准化层级联动健康教育在耐药肺结核患者中的应用[J].中国标准化,2024,(16):297-300.
- [6] 程桂文,刘红,朱杭,等. 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[J].医学信息,2024,37(23):175-178.
- [7] 田俊莹.健康教育在耐药性肺结核女性患者护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(12):128-129+135.
- [8] 何红玲. 健康教育结合心理护理对耐药肺结核患者的影响[J].中外医药研究,2024,3(32):109-111.

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