

临床护理路径在支气管哮喘合并肺结核护理中的应用观察

白小琴¹, 靳正午²

¹陕西省结核病防治院 陕西西安

²西电集团医院 陕西西安

【摘要】目的 本文将分析临床护理路径在支气管哮喘合并肺结核护理中的护理效果,从而改善患者临床症状。**方法** 抽取近一年来我院收治的88例支气管哮喘合并肺结核患者作为研究对象,电脑随机分为常规组与观察组,分别实施常规护理与临床护理路径干预,各组44例,比较两组患者护理效果。**结果** 观察组患者心理状态、临床疗效、治疗效果、治疗依从性与护理满意度均优于常规组,两组数据差异明显,(P<0.05)。**结论** 支气管哮喘合并肺结核患者中,实施临床护理路径,可有效缓解患者负面情绪,患者护理满意度高,可积极推广使用。

【关键词】护理路径; 支气管哮喘; 肺结核; 护理效果

【收稿日期】2025年12月18日

【出刊日期】2026年1月22日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20260033

Observation of the application of clinical nursing pathway in the nursing of bronchial asthma combined with pulmonary tuberculosis

Xiaoqin Bai¹, Zhengwu Jin²

¹Shaanxi Tuberculosis Prevention and Treatment Hospital, Xi'an, Shaanxi

²Xidian Group Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective This article will analyze the nursing effect of clinical nursing pathway in the nursing of bronchial asthma combined with pulmonary tuberculosis, in order to improve the clinical symptoms of patients. **Methods** 88 patients with bronchial asthma complicated with pulmonary tuberculosis admitted to our hospital in the past year were selected as the research subjects. They were randomly divided into a routine group and an observation group by computer, and received routine nursing and clinical nursing pathway intervention respectively. There were 44 patients in each group, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The psychological status, clinical efficacy, treatment effectiveness, treatment compliance, and nursing satisfaction of the observation group patients were better than those of the conventional group, and the differences between the two groups were significant, (P<0.05). **Conclusion** In patients with bronchial asthma combined with tuberculosis, the implementation of clinical nursing pathway can effectively relieve the negative emotions of patients, and the nursing satisfaction of patients is high, so it can be actively promoted.

【Keywords】Nursing pathway; Bronchial asthma; Pulmonary tuberculosis; Nursing effect

肺结核属于慢性传染疾病的一种,具有较高的发病率,降低患者免疫力,进而支气管上皮以及肺组织受到损伤,也可造成真菌感染。该疾病早期症状并不明显,随病情发展将会出现咳嗽、发热、咳痰、肺部疼痛等。支气管哮喘临床症状表现为气喘、咳嗽、胸闷等,发病期间伴有支气管痉挛及气道高反应,病情发展可导致呼吸衰竭^[1-3]。临床护理路径具有规划性、有序性,可有效促进患者的病情康复,提升护理质量^[4]。因此,下文将进一步分析临床护理路径应用效果,现开始以下内容报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验研究时间为2024年1月-12月,纳入对象为88例支气管哮喘合并肺结核患者,根据入院顺序可分为常规组(常规护理干预)与观察组(临床护理路径干预),各组44例。常规组:男女比例为29:15,年龄区间21-76岁,平均(52.67±3.67)岁;观察组:男女比例为28:16,平均(52.46±3.58)岁;两组患者基础资料并无显著性差异,(P>0.05),可用于数据比较。

纳入标准: (1) 符合支气管哮喘合并肺结核临床

诊断标准; (2) 知晓实验, 自愿加入各组;

排除标准: (1) 恶性肿瘤; (2) 合并其他肺部疾病; (3) 精神障碍、意识障碍及沟通障碍。

1.2 方法

常规组给予患者常规护理: 严格监测患者生命指标, 观察病情变化, 遵医嘱进行用药指导, 监测血气、肺功能指标; 告知各项注意事项, 注重做好消毒工作, 并做好隔离防护工作。

观察组给予患者临床护理路径:

(1) 患者入院后, 护理人员为其详细介绍病区环境及医护人员情况, 协助患者完成各项检查及住院手续, 并发放临床护理路径表, 将患者安排在密闭性与通风性好的单间, 按时进行消毒, 做好通风工作^[5];

(2) 患者入院第二天, 向患者及家属进行健康知识教育, 如支气管哮喘与肺结核的知识, 包括发病因素、并发症、治疗方式以及注意事项; 积极与患者及家属进行沟通, 对患者进行用药指导, 若患者出现呼吸困难情况, 需进行通气治疗^[6];

(3) 入院三至四天, 指导患者正确咳嗽、合理转换体位以及深呼吸; 并对患者心理状态进行评估, 护理人员为患者讲解隔离治疗的目的, 并分享治疗成功的案例; 制定针对性的饮食方案, 指导患者做好口腔清洁^[7];

(4) 入院五至六天, 对患者进行持续健康教育, 根据患者身体情况, 鼓励患者进行适当运动^[8]。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者护理前后心理状态, 采用 SAS 与 SDS 对患者的焦虑与抑郁情绪进行评估, 分值越高则患者心理状态越差;

1.3.2 观察两组患者治疗效果, 包括咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间、憋喘消失时间以及气促消失时间;

1.3.3 观察两组患者临床疗效, 包括显效(各项症状全面消失, 炎症因子水平正常), 有效(症状基本消失, 炎症因子水平有所改善), 无效(症状无明显改善, 病情甚至加重), 疗效为显效与有效人数之和占总人数

的比例;

1.3.4 观察两组患者及家属护理满意度情况, 包括护理态度、沟通交流、护理技能、综合素质, 评分越高则满意度越高;

1.3.5 观察两组患者治疗依从性, 包括用药依从、饮食依从、知识掌握、治疗依从, 评分与其呈正相关。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件对本次实验涉及的各项数据进行统计学分析, 采用 t 检验计量资料对比, 表示 ($\bar{x} \pm s$), 采用 χ^2 检验计数资料对比, (n, %) 表示, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

表 1 数据显示, 护理前, 患者心理状态均不稳定, ($P > 0.05$), 护理后, 观察组患者心理状态远优于常规组, ($P < 0.05$)。

2.2 治疗效果

表 2 数据显示, 观察组患者各项症状消失时间均短于常规组, 两组时间差异明显, ($P < 0.05$)。

2.3 临床疗效

见表 3, 观察组患者临床疗效 97.73% 显著高于常规组疗效 86.36%, 两组疗效差异明显, ($P < 0.05$)。

2.4 护理满意度

表 4 数据显示, 观察组患者及家属护理满意度评分均高于常规组, 两组评分差异明显, ($P < 0.05$)。

2.5 治疗依从性

观察表 5 数据, 观察组患者治疗依从性显著高于常规组, 两组各项评分(用药依从、饮食依从、知识掌握、治疗依从)差异显著, ($P < 0.05$)。

3 讨论

支气管哮喘合并肺结核具有较高的发病率, 且极易反复, 严重影响其生活质量。临床治疗通常采用雾化吸入及药物治疗, 从而缓解喘息、咳嗽等症状。很多患者对自身疾病及相关知识并无了解, 且缺乏自我管理能力, 导致临床效果并不理想。

表 1 两组患者护理前后心理状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数(n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n)	44	56.29±2.47	22.13±1.14	55.49±2.45	21.71±1.08
常规组(n)	44	56.12±2.57	30.61±2.58	55.27±2.46	31.06±2.07
t 值	-	2.6792	11.0384	2.0371	12.7168
p 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者治疗效果对比 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数(n)	咳嗽消失	肺部啰音消失	憋喘消失	气促消失
观察组(n)	44	2.03±1.08	3.06±0.47	2.07±0.37	2.37±1.23
常规组(n)	44	4.58±1.25	6.37±1.22	2.97±0.78	3.99±1.25
t 值	-	11.0378	11.7198	12.0382	12.7194
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者临床疗效比较 (n, %)

组别	例数(n)	显效	有效	无效	有效率
观察组(n)	44	37	6	1	43(97.73)
常规组(n)	44	22	16	6	38(86.36)
χ^2 值	-	-	-	-	7.8106
p 值	-	-	-	-	<0.05

表 4 两组患者及家属护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数(n)	护理态度	沟通交流	护理技能	综合素质
观察组(n)	44	93.64±2.55	93.46±2.67	93.06±2.78	93.28±3.69
常规组(n)	44	74.22±2.51	74.66±2.33	74.62±2.53	74.66±2.36
t 值	-	12.6259	11.7138	12.0345	11.7198
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 5 两组患者治疗依从性评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数(n)	用药依从	饮食依从	治疗依从	知识掌握
观察组(n)	44	93.48±3.64	93.42±3.28	93.69±3.57	93.29±3.58
常规组(n)	44	75.18±2.48	75.35±2.82	75.47±2.22	75.49±2.61
t 值	-	12.9317	12.6718	12.0391	12.8458
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

临床护理路径模式下, 可根据患者实际身体情况, 制定全面的护理计划, 其护理质量极高。分阶段给予患者护理干预, 使患者了解隔离的目的, 并知晓医院环境及治疗措施, 提升其安全感; 其次开展健康教育, 患者对自身疾病有正确了解, 可提升其治疗依从性; 最后为患者制定科学的饮食方案、运动计划、用药指导等, 可促进患者症状尽快改善。

综上所述, 临床治疗支气管哮喘合并肺结核患者中, 实施临床护理路径干预, 可显著提升护理效果, 利于改善患者临床症状, 促进其恢复, 可全面推广使用。

参考文献

- [1] 邓红林, 张琼. 喘息性支气管炎患儿停药后反复喘息的影响因素及家庭护理[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(01):146-149.
- [2] 张曦予. 中医护理技术对 60 岁及以上老年支气管哮喘患者治疗效果及生活质量的应用价值[J]. 中国防痨杂志, 2024, 46(S2):431-433.
- [3] 孙云香, 刘晓红. 综合护理干预模式对支气管哮喘的影响[J]. 光明中医, 2024, 39(22):4619-4621.
- [4] 姜瑞娟. 以自我效能为指导的护理干预对支气管哮喘患者自护能力及病情改善的影响[J]. 临床研究, 2024, 32(11):154-156.
- [5] 周丽娜, 王果, 张亚琼, 王雨, 李园园, 李莉, 边漫漫. 心理护理联合排痰护理改善支气管哮喘患者心理状态、提高自我管理能力的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2024, 47(05):194-195+198.
- [6] 骆筱岚, 章秀清, 吴东燕, 陈婷婷, 李舒宁. 基于护理目标执

- 行理念的护理方式在支气管哮喘患儿治疗中的应用效果研究[J].广州医药,2024,55(09):1078-1083.
- [7] 马莹,郭红丽,吴辉,潘蓓,杜静烨.全程优质护理服务对小儿支气管哮喘雾化吸入的作用效果[J].河南医学研究,2024,33(16):3052-3055.
- [8] 吴慧,万佩佩,袁丹丽,张琴琴.全面化护理干预对老年支

气管哮喘患者肺功能和生活质量的影响[J].生命科学仪器,2024,22(04):214-216.

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