

结核病护理中运用整体护理的效果及价值分析

李 江

荆州市第一人民医院 湖北荆州

【摘要】目的 于结核病护理中施以常规护理、整体护理，明确整体护理效果，旨在推动结核病护理研究发展。**方法** 研究纳入 2023 年 11 月-2024 年 11 月中综合临床各项检查结果满足结核病诊断标准的 95 例患者，对各个患者进行随机编号后采取随机抽取法安排为两组，对照组与观察组分别 49、46 例，对照组行常规护理干预，观察组行整体护理干预，对不同干预效果进行比较分析。**结果** 观察组不良情绪数据值更低， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。观察组生活质量数据值更高， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。**结论** 于结核病患者中施以整体护理措施，对减轻患者不良情绪、改善生活质量状态有着积极影响。

【关键词】 结核病；整体护理；不良情绪；生活质量

【收稿日期】 2025 年 3 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250190

Effect and value analysis of holistic nursing in tuberculosis nursing

Jiang Li

Jingzhou First People's Hospital, Jingzhou, Hubei

【Abstract】Objective To apply routine nursing and holistic nursing in tuberculosis nursing, clarify the effect of holistic nursing, and promote the research and development of tuberculosis nursing. **Methods** 95 patients whose comprehensive clinical examination results met the diagnostic criteria for tuberculosis from November 2023 to November 2024 were included in the study. After random numbering of each patient, they were randomly selected into two groups, 49 cases in the control group and 46 cases in the observation group, routine nursing intervention in the control group, and holistic nursing intervention in the observation group. The effects of different interventions were compared and analyzed. The observation group had a lower negative emotion data value, with a P -value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. **Results** The observation group had higher quality of life data values, with a P -value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. **Conclusion** Applying holistic nursing measures to tuberculosis patients has a positive impact on reducing patients' bad mood and improving their quality of life.

【Keywords】 Tuberculosis; Holistic nursing; Negative emotions; Quality of life

结核病在全球范围内都是一个严重的公共卫生问题，尤其在发展中国家和低收入国家，其发病率和死亡率仍然较高。据估计，中国约有 1/3 的人口感染过结核分枝杆菌，其中活动性肺结核患者有约 450 万人。每年因结核病死亡的人数约为 12 万至 13 万人。近年来，政府在结核病防治方面取得了显著的成效，结核病发病率和死亡率均有所下降^[1]。针对结核病主要会采取药物方式控制病情，治疗过程中还需要采取有效护理措施，增强整体疗效，减少疾病对患者生活不良影响^[2]。文中分析了整体护理对结核病患者价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入 2023 年 11 月-2024 年 11 月中综合临床各项检查结果满足结核病诊断标准的 95 例患者，对各个患者进行随机编号后采取随机抽取法安排为两组，对照组与观察组分别 49、46 例。对照组年龄择取范围为 35 岁至 75 岁，均值 (56.26 ± 1.18) 岁，病程择取范围为 1 年至 5 年，均值 (2.32 ± 0.43) 年，32 例为男性，17 例为女性。观察组年龄择取范围为 36 岁至 75 岁，均值 (56.28 ± 1.21) 岁，病程择取范围为 1 年至 4 年，均值 (2.35 ± 0.36) 年，31 例为男性，15 例为女性。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小，可进行比较 $(P>0.05)$ 。择取要求：临床综合诊断为结核病；资料齐全。剔除要求：中途退出；认知与

意识状态不佳,无法配合相关治疗与护理。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

维持室内干净整洁,做好相应的隔离工作;告知药物使用方法,避免随意改变剂量与频率;提醒保持充足休息,避免过度劳累;对相关并发症进行观察,及时采取对应处理措施。

1.2.2 观察组在对照组基础上行整体护理干预

①用药:向患者详细介绍抗结核药物的作用、用法、用量及注意事项,以病案讲解方式强调遵医用药重要性。确保患者了解药物的正确服用方式,如服药时间、服药前后的饮食要求等。密切观察用药后的反应,包括药物副作用和不良反应,及时处理。②疾病教育:向患者及家属普及结核病防治知识,包括结核病的传播途径、预防措施、治疗原则等。提高患者对疾病的认识和重视程度,增强其自我管理能力和能力。具体教育方法可合理选择口头讲解与示范、图文资料与视频教育、小组讨论与经验分享、互联网资源等方式进行,完成教育后进行相应评估,结合评估结果完善健康教育方案。③情绪:耐心倾听患者陈述,理解其担忧和恐惧,给予积极反馈和支持。教授患者放松技巧,如渐进性肌肉松弛等,帮助他们缓解紧张情绪,减轻焦虑和恐惧。鼓励通过音乐、绘画、手工制作等艺术活动,以及看电影、阅读等娱乐方式,帮助患者转移注意力,缓解负面情绪。鼓励家属共同参与护理过程,给予充足陪伴与关心,定期组织病友交流活动,帮助获取家属与社会支持。④饮食:由于长期发热及疾病消耗,导致体内蛋白质分解增加,因此需补充蛋白质,以提高机体抵抗力。由于患者常有食欲减退、消化不良等症状,因此应提供易消化的高热量、高蛋白饮食,如牛奶、鸡蛋、瘦肉、鱼类等。避免食用辛辣刺激性食物和油腻食物,避免食用易产生气体的食物,如洋葱、韭菜等,以免引起腹胀和不适。鼓励多摄入富含维生素A、B、C、D的食物,如鱼肝油、蛋黄、绿叶蔬菜、新鲜水果等,以维持机体正常代谢和增强抵抗力。鼓励患者多饮水,每天饮水量应不少于2000ml,避免饮用含糖饮料和咖啡等刺激性饮品。⑤呼

吸功能:及时清理口腔及呼吸道分泌物、呕吐物,可采用雾化吸入、翻身拍背等方法帮助排痰,有必要可给予氧气吸入。指导进行腹式呼吸、缩唇呼吸、深呼吸、吹气球训练、咳嗽训练,促进呼吸功能恢复。

1.3 判断标准

(1)不良情绪影响分析:心理状态评估量表(MSSNS),评估内容包括愤怒(0-38分)、焦虑(0-38分)、孤独(0-38分)、抑郁(0-38分),情绪反映强烈程度与分值呈正比。(2)生活质量影响分析:SF-36生活质量量表,包括生理机能(最高100分)、生理职能(最高100分)、躯体疼痛(最高100分)、精力(最高100分)、社会功能(最高125分)、情感职能(最高100分)、精神健康(最高100分)、一般健康状况(最高100分),分值与患者生活质量水平呈正比。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。计量资料方面数据以($\bar{x} \pm s$)呈现,检验以 t 实施;计数资料方面数据以($n, \%$)呈现,检验以 χ^2 实施。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 不良情绪影响分析

由表1组间比较情况来看,观察组不良情绪数据值更低, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。

2.2 生活质量影响分析

由表2组间比较情况来看,观察组生活质量数据值更高, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。

3 讨论

结核病是一种慢性传染病,患者需要长期接受治疗,药物副作用、疾病症状以及治疗过程中的不适和痛苦都可能导致患者情绪不稳定,出现焦虑、抑郁等情绪问题。同时,由于结核病具有传染性,患者需要避免与人群密切接触,这可能导致其社交活动受到限制,从而影响其日常生活和心理状态^[3]。因此,在护理过程中,需要关注患者不良情绪与生活质量变化,为护理效果评估提供参考^[4]。

表1 两组不良情绪影响分析($\bar{x} \pm s$)(分)

组别	愤怒	焦虑	孤独	抑郁
观察组(n=46)	12.21±1.26	12.41±0.79	12.57±0.46	12.61±0.52
对照组(n=49)	16.32±1.78	16.69±1.02	16.96±1.10	16.58±1.17
t	12.913	22.760	25.080	21.132
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组生活质量影响分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	生理机能	生理职能	躯体疼痛	一般健康状况	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组 (n=46)	83.52±4.97	79.91±5.78	79.03±3.13	85.86±3.95	86.19±4.79	79.90±2.93	83.94±3.91	89.94±4.91
对照组 (n=49)	72.13±2.11	68.21±3.27	71.30±1.12	74.25±2.31	79.09±2.25	70.03±1.16	76.03±1.17	74.16±1.08
<i>t</i>	14.697	12.238	16.221	17.617	15.624	21.833	13.534	21.945
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

整体护理是一种护理模式，它强调以患者为中心，关注患者的整体健康状况，包括生理、心理、社会等方面的需求，旨在为患者提供全面、协调、个性化的护理服务^[5]。与常规护理模式相比，整体护理在应用到结核病患者护理中能够提供更全面的心理支持，帮助患者缓解情绪问题，提高治疗效果和患者的生活质量^[6]。结合文中研究结果，观察组不良情绪数据值更低，观察组生活质量数据值更高，*P* 值结果<0.05，统计学差异大。分析原因可能为，整体护理重视对患者及其家属的教育，提供关于结核病的知识、治疗方案、预后及日常生活中如何预防传播等信息^[7]。这种教育能够增强患者的自我效能感，让他们更好地参与到自己的护理过程中，从而减轻焦虑，提高生活质量^[8]。除了心理支持外，整体护理还关注患者的生理健康，通过提供适当的饮食指导、呼吸训练、药物管理等方式促进患者身体机能的恢复，减轻病痛对生活质量的影晌^[9]。

综上所述，于结核病患者中施以整体护理措施，对减轻患者不良情绪、改善生活质量状态有着积极影响。

参考文献

[1] 吴丕兰. 整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果分析[J]. 中外医疗,2024,43(24):167-170.

[2] 魏建萍. 整体护理对结核病患者护理效果观察[J]. 现代

养生,2023,23(6):476-478.

[3] 安静. 整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果[J]. 中国医药指南,2021,19(1):161-162.

[4] 胡爽. 整体护理在耐多药结核病患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南,2021,19(16):139-140.

[5] 王海滨. 整体护理在耐多药结核病护理中的应用价值[J]. 继续医学教育,2021,35(4):112-114.

[6] 张峥. 整体护理在结核病护理中的应用价值观察[J]. 基层医学论坛,2020,24(36):5314-5315.

[7] 任雪芳. 整体护理在结核病护理中的应用观察[J]. 中国农村卫生,2020,12(19):30-31.

[8] 杨宁希. 整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果[J]. 黑龙江中医药,2020,49(5):282-283.

[9] 曾家茵. 整体护理干预在耐多药结核病患者中的应用效果[J]. 系统医学,2020,5(8):148-150.

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/>

