

细节管理模式在肺结核病人护理管理中的应用分析

张志月 董菲 周金红 王士玲 朱敏 曾静

连云港市第四人民医院

DOI:10.32629/carnc.v3i9.18191

[摘要] 目的：观察对肺结核病人护理关联过程中开展细节管理模式的作用。方法：在本院2024年2月至2025年5月肺结核病人中选择88例，随机划分2组（对照组、观察组，各44例）。对照组常规护理，观察组细节管理。观察管理效果。结果：观察组各指标均优于对照组， $P<0.05$ 。结论：在对肺结核病人进行护理管理过程中开展细节管理模式，增加患者依从性，改善患者健康行为，提升患者生活质量。

[关键词] 细节管理模式；肺结核病人；照顾者；获益感

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Application of Detail Management Model in Nursing Management of Pulmonary Tuberculosis Patients

Zhiyue Zhang, Fei Dong, Jinhong Zhou, Shiling Wang, Min Zhu, Jing Zeng

Lianyungang Fourth People's Hospital

Abstract: Objective: To observe the effect of detail management mode in the process of Nursing Association for pulmonary tuberculosis patients. Methods: 88 patients with pulmonary tuberculosis in our hospital from February 2024 to May 2025 were selected and randomly divided into two groups (control group and observation group, 44 cases in each group). The control group received routine nursing, and the observation group received detail management. Observe the management effect. Results: the indexes of the observation group were better than those of the control group, $P<0.05$. Conclusion: in the process of nursing management for patients with pulmonary tuberculosis, we should carry out the detail management mode, increase the patient's compliance, improve the patient's health behavior, and improve the patient's quality of life.

Keywords: detail management mode; Tuberculosis patients; Caregivers; Reward

引言

肺结核为当前临床较为常见的肺部疾病，存在一定传染性，在临床一直保持着极高的发生率。该部分患者治疗周期较长，尚无特效治疗方案，无法促使患者在短时间内治愈^[1-2]。在针对肺结核患者进行治疗的过程中，为帮助患者可以迅速进行恢复，更需要结合患者病症特点做好相关护理工作^[3]。细节护理管理模式在慢性疾病患者护理管理过程中保持较高的实施率，注重结合患者病症特点，为患者在治疗期间开展更加全面的护理。在进行护理管理过程中同样需要对患者照顾者开展相关指导。本研究主要对细节管理在该部分患者管理患者的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院2024年2月至2025年5月肺结核病人中选择88例为对象，数字表随机抽样将纳入病例划分2组（对照组、观察组，各44例）。对照组治疗期间进行常规护理，观察组则开展细节管理模式。对照组中男性23例，女性21例，年龄在45—72岁间，均值为 (53.44 ± 1.23) 。病程2~5年，

均值为 (3.23 ± 1.02) 年。观察组中男性24例，女性20例，年龄在44—71岁间，均值为 (54.05 ± 1.45) 。病程2~5年，均值为 (3.11 ± 1.35) 年。患者基本资料对比， $(P>0.05)$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组在治疗期间各方面护理工作均按照常规形式开展，密切关注患者病情变化情况，指导患者严格按照医生要求进行用药，保持良好用药行为，告知患者治疗期间需要注意的各方面问题，结合患者日常生活习惯做好对应指导工作。

1.2.2 观察组

该组患者在护理过程中则开展细节护理，具体护理措施如下：（1）心理护理。该部分患者病症周期较长，在治疗期间患者容易存在不同程度负面心理，出现畏惧、焦虑等情绪。护理人员则需要和患者交流的过程中，准确了解患者心理状态，鼓励患者将心理压力进行倾诉，并对患者进行针对性鼓励和支持，告知患者当前临床对肺结核治疗的有效性，促使患者可以建立迅速恢复的信心。更需要指导患者在日常治疗期间积极开展部分可以让自己开心的事情，缓解心理压

Clinical Application Research of Nursing Care

力。同时，关注主要照顾者的心理状态，评估其是否存在焦虑、压力过大等问题，并提供必要的情绪疏导与支持，初步引导其关注和表达在照顾过程中的积极感受。（2）用药指导。患者用药周期较长，在长期用药过程中，部分患者容易存在有懈怠行为或者出现不严格按照医生要求用药的情况。护理人员需按照患者容易理解的方式详细为患者讲解在治疗期间保持科学用药行为的重要性，促使患者可以按时、按量服用药物。针对部分年龄较大患者，则可以指导患者做好用药记录，以免出现漏服的情况。并在用药过程中指导患者及时关注自身病情变化情况，分析是否存在不良反应等情况，以便及时开展针对性处理。为提升照护连续性，将主要照顾者纳入用药督导体系，对其进行简单的药物知识、不良反应识别与应对的培训，增强其照护能力与成就感。（3）做好呼吸道管理。在患者治疗期间，需要准确开展患者呼吸道管理工作，对于存在排痰困难患者，则需要及时通过拍背等方式协助患者进行排痰。鼓励患者在日常生活中积极开展呼吸功能锻炼，以深呼吸训练为主，单次深呼吸训练时间控制在20min左右，每日开展2次。对于存在排痰困难患者则需要及时开展雾化吸入处理，避免因排痰困难等导致患者日常呼吸受到影响。（4）运动指导。鼓励患者在治疗期间保持良好的运动锻炼习惯，在运动方式方面以有氧运动为主，可以进行散步、慢跑等，鼓励患者结合自身具体情况对单次运动时间以及运动量合理进行控制，若在运动过程中出现呼吸急促、喘息等方面症状，则需要及时进行休息。（5）风险管理。在患者治疗期间，护理人员需要结合患者各方面情况，分析患者在治疗过程中潜在的风险，并准确相关风险管理工作，尤其对于部分年龄较大患者。需要在医院走廊或者盥洗室等部位及时粘贴对应提示标语，提高患者对滑倒、烫伤等意外事件预防的重视程度。（6）照顾者赋能与支持。在对患者进行护理支持过程中，将患者家属纳入观察对象中，面

对面向照顾者传授肺结核护理知识、沟通技巧与自我压力管理方法，提升其照护信心与能力。指导家属和照顾者间相互进行交流，引导他们发现照护行为在强化家庭情感纽带、学习新技能等方面的积极意义。

1.3 观察指标

（1）依从性统计。针对两组病例恢复期间治疗依从性进行统计，划分为依从、较为依从、不依从三个级别。（2）健康行为评分。运用健康行为能力自评量表（SRAHP）评估两组患者恢复期间健康行为，包括营养（4条目，单个0~4分）、心理安适（6条目，单个0~4分）、运动（7条目，单个0~4分）、健康责任（7条目，单个0~4分），得分与健康行为呈正相关。（3）生活质量分析。利用生存质量测定量表（WHOQOL-BREF）对患者护理前后生活质量实施评估，需指导患者结合自身实际对量表中心理（30分）、生理（30分）、环境因子（30分）、社会关系（20分）相关问题回答，护理人员最终汇总，分值越高则生活质量越好。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照SPSS 20.0进行处理，运用百分数对计数数据表示，卡方检验，t检验计量数据，按照 $(\bar{x} \pm s)$ 对健康行为评分等表达， $(P < 0.05)$ 差异具备统计学意义

2 结果

2.1 依从性分析

针对两组患者在治疗期间依从性评估，观察组为100.00%（44/44），对照组为81.82%（36/44），对照组患者依从性高于对照组， $\chi^2=12.912$ ， $P=0.001$ 。

2.2 健康行为评分对比

健康行为评分，观察组护理后高于对照组， $(P < 0.05)$ ，详见下表1。

表1 两组健康行为评分对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	健康责任		运动		心理安适		营养	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	44	16.45±1.95	23.68±1.92	15.68±2.11	22.85±1.68	14.25±1.35	22.85±1.16	8.08±1.15	13.85±0.85
对照组	44	16.51±1.88	20.11±1.35	15.74±2.07	17.35±1.74	14.05±1.41	16.67±1.14	8.11±1.15	11.35±0.58
t	-	0.256	16.425	0.130	13.973	0.080	17.022	0.034	25.425
P	-	0.815	<0.001	0.897	<0.001	0.937	<0.001	0.973	<0.001

2.3 生活质量对比

表2。

生活质量，观察组护理后高于对照组， $(P < 0.05)$ ，见

表2 生活质量对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	44	15.85±1.15	26.22±1.12	18.05±2.15	25.23±1.15	8.05±1.35	14.68±1.35	16.74±1.23	22.85±1.21
对照组	44	15.91±1.22	21.35±1.25	18.11±2.35	21.05±1.22	8.11±1.41	11.22±1.45	16.88±1.34	20.05±1.35
t	-	0.452	15.522	0.178	13.902	0.064	13.241	0.843	9.857
P	-	0.815	<0.001	0.860	<0.001	0.949	<0.001	0.402	<0.001

3 讨论

肺结核为当前临床较为常见的呼吸系统疾病, 主要因结核杆菌感染所导致, 会直接影响患者呼吸系统功能。病症治疗周期较长, 患者无法在短时间内治愈。在病症长时间影响下, 会导致患者存在呼吸急促、喘息等方面症状, 从而影响患者正常活动^[4-5]。在肺结核患者治疗过程中, 为帮助患者可以尽快进行恢复, 需结合患者病症特点做好各方面护理指导工作, 帮助患者明确在日常治疗过程中需要注意的问题^[6-7]。在常规临床护理过程中, 主要结合患者病症特点以及相关护理制度对患者开展各方面护理支持, 虽然可以满足患者在治疗期间的护理需求, 但对于患者治疗期间健康行为以及生活质量方面的改善效果不佳。因此, 为综合保障临床对肺结核患者护理效果, 需要采取更加有效护理方案对患者开展护理支持。

细节管理模式在呼吸系统疾病患者护理过程中保持有较高的实施率, 旨在为患者治疗期间提供更加全面的护理支持, 满足患者在恢复过程中各个维度对护理工作的需求, 间接起到帮助患者进行恢复的作用^[8-9]。在该护理模式下, 护理人员及时对患者心理状态进行评估, 分析患者是否存在心理压力并对患者进行针对性疏导, 可以帮助患者在治疗期间保持良好的心理状态。以免因治疗期间方面情绪影响到患者与各方面治疗、护理等配合性。在本次研究中, 观察组在治疗期间则接受细节管理模式护理, 结合观察可见, 在该护理模式的作用下, 有助于增加患者治疗期间依从性并起到对患者健康行为进行改善的作用。原因在于按照细节管理模式对患者开展各方面护理, 可以帮助患者更加明确在治疗期间需要注意的各方面问题, 从而起到对患者各方面行为习惯进行纠正的作用, 提升患者在日常生活中的健康行为。此外, 针对患者在治疗期间的生活质量进行观察, 观察组护理后生活质量高于对照组, 可见在该护理模式的作用下可以起到对患者生活质量进行提升的作用, 综合保障对肺结核患者的护理效果。此外, 在本次研究过程中, 在侧重对患者进行护理支持的层面上, 逐步将患者照顾者纳入护理支持的层面上, 结合肺结核患者相关特点, 对患者照顾者开展各方面护理支持, 帮助照顾者可以明确患者在治疗期间需要注意的问题以及

相关协助护理措施, 在帮助患者进行恢复的同时, 起到照顾者自我保护以及护理能力进行提升的作用。

综合本次研究, 在针对肺结核患者进行护理的过程中可以将细节管理模式进行运用, 促使患者在治疗期间依从性得到提升, 改善患者健康行为以及生活质量。同时初步尝试对患者照顾者协同进行管理, 有助于进一步提升对该部分患者及管理者的护理效果。

[参考文献]

[1]余彩霞,程桂文,王玉.基于居家自我管理体验访谈记录的延伸护理服务对肺结核病人的影响[J].全科护理,2025,23(17):3295-3298.

[2]刘晓霞,张锦鸿.循环护理干预措施对活动性肺结核患者治疗依从性的影响[J].中国防痨杂志,2024,46(S2):484-486.

[3]张凤连.肺结核病人疾病复发恐惧水平及其相关影响因素分析[J].全科护理,2024,22(16):3114-3116.

[4]左玉杰,荣宁宁.医院-家庭联合延伸护理服务对肺结核患者治疗依从性及生活质量的影响[J].中国防痨杂志,2024,46(S1):275-276.

[5]吴金.耐多药肺结核病人产生消极应对的相关影响因素分析[J].全科护理,2024,22(11):2143-2145.

[6]岳丽娟.肺结核住院患者全程护理服务模式的建立与实施效果[J].婚育与健康,2023,29(01):160-162.

[7]覃惠云.肺结核病人恐惧疾病复发水平及其与自我接纳、家庭韧性的相关性[J].护理研究,2022,36(23):4272-4276.

[8]仲秀秀,尕藏卓玛,杨草吉.心理护理在老年耐药肺结核患者中的应用效果[J].心理月刊,2022,17(19):93-95.

[9]周文健,孙馨,闻俊,等.肺结核病人出院后31d内非计划性再入院风险预测模型的构建及验证[J].循证护理,2022,8(18):2514-2518.

[10]钟年好,郑镇泳,吴少玲,等.医患视角下初治中青年肺结核患者延迟重返工作成因的质性研究[J].护理学杂志,2024,39(12):90-93.

作者简介:

张志月(1988.04-),女,汉族,江苏连云港人,本科,研究方向为临床护理。