

# 以循证依据的个案管理对提高耐药肺结核患者治疗依从性的影响

周金红 张志月 曾静 朱敏 王士玲

连云港市第四人民医院

DOI:10.32629/carnc.v3i9.18195

**[摘要]** 目的: 观察对耐药肺结核患者开展以循证依据的个案管理对患者依从性的影响。方法: 在本院 2024 年 4 月至 2025 年 5 月耐药肺结核患者中选择 70 例为对象, 随机抽样均分 2 组 (观察组、对照组, 各 35 例), 对照组治疗期间进行常规管理, 观察组则开展以循证依据的个案管理。对两组患者肺功能水平、依从性以及生活质量进行观察。结果: 观察组护理后各方面指标均优于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 在对耐药肺结核患者进行管理过程开展以循证依据的个案管理, 有助于提升患者肺功能, 增加患者依从性, 提升患者生活质量。

**[关键词]** 以循证依据的个案管理; 耐药肺结核; 治疗依从性

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

## The Impact of Evidence-based Case Management on Improving Treatment Compliance in Drug-resistant Tuberculosis Patients

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

Lianyungang Fourth People's Hospital

**Abstract:** Objective: To observe the impact of evidence-based case management on patient compliance in drug-resistant tuberculosis patients. Method: 70 patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis were selected from April 2024 to May 2025 in our hospital. They were randomly divided into two groups (observation group and control group, each with 35 cases). The control group received routine management during treatment, while the observation group received evidence-based case management. Observe the lung function level, compliance, and quality of life of two groups of patients. Result: After nursing, all indicators in the observation group were better than those in the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: Evidence based case management in the management process of drug-resistant tuberculosis patients can help improve their lung function, increase their compliance, and enhance their quality of life.

**Keywords:** evidence-based case management; Drug-resistant tuberculosis; Treatment compliance

## 引言

耐药肺结核为当前临床最常见的肺部疾病, 存在有一定传染性, 且治疗难度较大, 需要患者长期用药进行治疗。结合临床实际可知, 耐药肺结核患者在长期用药过程中, 在多方面因素的影响下, 容易导致患者治疗依从性降低, 甚至出现不按时用药的情况, 会直接影响到患者恢复<sup>[1-2]</sup>。在针对耐药肺结核患者进行治疗的过程中, 为帮助患者受损肺功能可以迅速进行恢复, 在结合患者病症变化情况及时调整用药方案的同时, 更需要采取有效管理措施对患者在治疗过程中的依从性进行提升<sup>[3]</sup>。以循证依据的个案管理为当前临床对耐药肺结核患者进行管理的新模式, 以循证为基础并结合患者实际情况对管理方案进行调节, 可以促使各方面管理工作更加符合患者实际情况。本次研究主要对耐药肺结核患者开展以循证依据的个案管理的作用进行观察。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在本院 2024 年 4 月至 2025 年 5 月耐药肺结核患者中选择 70 例为对象, 随机抽样均分 2 组 (观察组、对照组, 各 35 例), 对照组治疗期间进行常规管理, 观察组则开展以循证依据的个案管理。对照组中男性 18 例, 女性 17 例, 年龄在 45—78 岁间, 均值为  $(56.45 \pm 1.73)$ 。对体质指数测量, 范围为 22~25 kg/m<sup>2</sup>, 均值为  $(22.99 \pm 0.54)$  kg/m<sup>2</sup>。观察组中男性 19 例, 女性 16 例, 年龄在 44—79 岁间, 均值为  $(56.15 \pm 1.65)$ 。对体质指数测量, 范围为 22~25 kg/m<sup>2</sup>, 均值为  $(22.45 \pm 0.68)$  kg/m<sup>2</sup>。对两组患者基本资料对比,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患者在治疗期间, 护理人员各方面护理操作都按照常规形式进行开展。结合患者自身用药方案, 指导患者在

## Clinical Application Research of Nursing Care

治疗期间严格按照医生要求进行用药，保持良好的用药行为。在与患者交流的过程中对患者日常生活习惯等进行了解，并对患者进行生活指导，帮助患者纠正不健康生活习惯。及时为患者发放关于肺结核的相关科普资料，增加患者对自身病症的认识。观察组则开展以循证依据的个案管理：（1）循证支持。护理人员需要以知网、万方以及维普等文献检索平台为基础，针对当前临床对于耐药肺结核患者的最新护理研究进展进行了解，明确在对该部分患者进行护理过程中需要注意的问题。并以临床以往病例为基础，进一步分析在该部分患者治疗期间需要注意的问题等。（2）以循证依据的个案管理。护理需以循证支持为基础，并结合患者实际情况对个案管理模式进行建立。患者在首次入院进行治疗的过程中，护理人员则需要最短时间对患者各方面情况进行掌握，包括日常生活习惯、饮食、用药行为以及患者对自身病症的态度等。（3）以循证依据的个案管理实施。①针对性健康教育。耐药性肺结核病症周期较长且致病机制较为复杂，多数患者对自身病症特点缺乏正确的认识。护理人员在和患者进行沟通的过程中则需要对患者各方面情况进行综合性评估，了解患者对自身病症的认识，判断患者是否存在认知误区，并结合患者具体情况进行针对指导。以一对一讲解为主，并利用部分视频资料或者书籍资料等，促使患者在日常治疗过程中可以自主对耐药肺结核相关知识进行掌握。可以建立线上答疑平台，患者在日常治疗期间关于病症等方面的疑问，可以及时提出并进行解答。②个性化用药管理。该部分患者用药周期较长，且在不同治疗阶段在用药方案上存在有一定差异，护理人员需结合每位患者治疗情况开展个性化用药管理。耐心为患者讲解严格按照医生要求进行用药的重要性，要求患者按时、按量服用药物。对于部分年龄较大患者，则需要做好用药记录，避免出现漏服的情况。及时了解患者用药情况，分析患者是否存在不合理用药行为，及时进行针对性指导，确保患者在日常生活中可以保持良好的用药行为。同时，需要指导患者家属参与到日常用药管理的过程中，监督患者每日服药情况。③心理层面指导。因患者需要长期治疗，无法在时间治愈，在病症长期影响下患者心理、生理等均会受到不同程度影响。护理人员在与患者沟通的过程中，则需要及时引导患者将心理压力进行倾诉，并对患者进行针对性心理支持，告知患者当前治疗方案的有效性，促使患者恢复的自信心可以得到建立。鼓励患者在日常生活中做一些自己感兴趣的事情，达到对自身注意力进行转移的作用。同时，需要鼓励患者家属多和患者进行交流，给予患者鼓励和支持。④健康行为指导。结合患者日常生活习惯对患者进行日常生活指导，帮助患者保持良好的生活习惯。规律作息、积极参与运动锻炼，做到科学饮食，对于存在吸烟、饮酒等

习惯患者，则需要治疗期间禁止该方面行为。同时，需指导患者每日主动进行肺功能康复训练，包括深呼吸训练、有氧运动、扩胸运动等，促进受损肺功能进行恢复。同时，护理人员需结合患者病情变化情况，及时对健康行为指导方案进行调节。

### 1.3 观察指标

（1）肺功能水平对比。分别在治疗前后利用肺功能检测仪对患者峰值流速、用力肺活量、第一秒用力呼气量/用力肺活量进行检测。（2）依从性。在患者治疗期间，护理人员需结合患者日常行为习惯等对患者依从性进行评价，划分为依从、较为依从、不依从。（3）生活质量评估。分别在管理前后利用 StGeorge's 呼吸疾病问卷评估量表（SGRQ）对患者生活质量进行评定，涉及疾病影响、活动能力、疾病症状三个层面，分值越高则患者生活质量越差。

### 1.4 统计学方法

研究中相关数据都按照 SPSS 25.0 进行分析，均值±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 对计量资料进行表示，包括肺功能水平、生活质量等，%对计数资料表示，卡方检验，(P<0.05) 差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 肺功能水平对比

肺功能水平，观察组管理后高于对照组，(P<0.05)，见表1。

表1 肺功能水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	峰值流速 (L/s)		用力肺活量 (L)		第一秒用力呼气量/用力肺活量 (%)	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	3	1.68±0.21	2.75±0.31	2.05±0.14	2.86±0.23	59.23±1.74	84.35±1.45
	5						
对照组	3	1.64±0.25	2.11±0.26	2.07±0.16	2.41±0.31	59.35±1.85	75.67±1.88
	5						
t	-	0.425	26.425	0.815	21.505	0.215	23.915
P	-	0.615	0.000	0.474	0.000	0.835	0.000

### 2.2 两组依从性对比

观察组依从性高于对照组，P<0.05，见表2。

表2 两组依从性对比[n,(%)]

组别	例数	依从	较为依从	不依从	依从性
观察组	35	20(57.14)	15(42.86)	0(0.00)	35(100.00)
对照组	35	15(42.86)	15(42.86)	5(14.29)	30(85.71)
$\chi^2$	-	5.152	0.000	26.758	26.758
P	-	0.023	1.000	0.001	0.001

2.3 两组生活质量对比

观察组患者管理后生活质量高于对照组, P<0.05, 见表3。

表3 两组生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	疾病影响		活动能力		疾病症状	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	3	75.85	40.25	62.45	31.45	56.45	31.45
	5	±2.45	±2.45	±2.45	±2.34	±3.15	±2.63
对照组	3	75.46	61.05	62.46	46.78	56.75	46.75
	5	±2.66	±6.42	±2.77	±4.11	±2.88	±1.58
t	-	0.585	26.425	0.585	36.425	0.587	30.427
P	-	0.645	0.000	0.415	0.000	0.815	0.000

3 讨论

结核杆菌感染为当前肺结核的主要原因, 肺结核为当前临床最常见的呼吸系统疾病, 会直接影响到患者健康以及日常生活。对于耐药性肺结核患者, 治疗难度更大, 患者无法在短时间内进行恢复, 且在病症长时间影响下, 容易对患者治疗依从性造成影响, 会直接影响到患者恢复, 不利于保障临床对该部分患者的整体治疗效果<sup>[4-5]</sup>。因此, 在耐药肺结核患者治疗的过程中, 更需要结合患者实际情况做好相关管理工作, 促使患者依从性可以得到保障。

以循证依据的个案管理将个人管理与循证护理管理进行结合, 可以进一步提升临床对耐药肺结核患者的管理效果。护理人员以循证支持为基础, 准确掌握在对耐药肺结核患者进行管理过程中需要注意的侧重点以及在日常治疗过程中患者可能存在的问题以及护理需求等<sup>[6-7]</sup>。再通过对患者实际情况进行了解和掌握, 从而为患者制定个性化管理方案。从个性化用药管理、健康教育、健康行为指导、心理管理等多个层面对患者进行管理支持, 可以促使该部分患者在治疗过程中得到更加全面的管理支持<sup>[8-9]</sup>。在该管理措施的作用下, 能够帮助患者在治疗过程中自身依从性与自身恢复的关联性, 促使患者更加主动地参与到日常治疗过程中, 保持良好的依从性。结合观察可见, 在以循证依据的个案管理的作用下, 可以增加患者在治疗期间的依从性, 帮助患者保持良好的遵医行为, 与王红燕等<sup>[10]</sup>研究相符。原因在于通过该管理方案可以帮助患者更加准确掌握在日常生活期间需要注意的相关细节, 逐步对自身行为习惯进行纠正, 达到提升治疗依从性的作用。此外, 在该管理措施的作用下, 可以提高患者在治疗期间的生活质量, 更可以起到帮助患者受损肺功能进行恢复的作用。原因在于通过实施该管理措施, 可以保障

患者在日常治疗过程中管理的全面性, 对患者不同维度提供支持, 纠正患者日常行为习惯, 鼓励患者积极开展各方面康复训练, 从而起到帮助患者肺功能进行恢复的作用, 提升患者生活质量。

综合研究, 在对耐药性肺结核患者进行管理的过程中可以开展以循证依据的个案管理模式, 为患者在治疗期间提供更加全面的管理服务, 提升患者在治疗期间的依从性, 促进患者肺功能进行恢复, 提升患者生活质量。

[参考文献]

[1]刘芳.基于奥马哈理论的个案管理模式对肺结核患者肺功能及生活质量的影响[J].哈尔滨医药,2023,43(4):119-121.

[2]叶江娥,王静秋,王舰,等.患者关爱与支持管理模式对结核病患者自律性和自我效能的影响[J].结核与肺部疾病杂志,2023,4(3):216-222.

[3]梁旭辉.个案管理模式对肺结核患者服药依从性影响分析[J].北方药学,2023,20(5):68-70.

[4]李鹏,李云红,雷丽梅,等.肺结核患者服药依从性的研究进展[J].中国医药科学,2023,13(7):58-62.

[5]赖冬梅,陈东方.行动研究法对耐多药肺结核患者疾病认知水平及自我管理的影响[J].当代护士(中旬刊),2022,29(3):75-78.

[6]刘颖.个案管理的延伸护理服务对肺结核患者术后遵医行为及生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(32):225-226.

[7]李坚焕.个案管理模式对改善肺结核患者服药依从性的应用效果研究[J].医学食疗与健康,2020,18(19):231+233.

[8]方雪娥,陈丹萍,汤玲玲,等.个案管理模式在耐多药肺结核患者服用贝达喹啉过程中的应用效果[J].中国防痨杂志,2020,42(6):641-644.

[9]周敏.个案管理护理干预结核病合并艾滋病患者负性心理及生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):178+180.

[10]王红燕,刘英.基于个案管理的延伸护理对肺结核患者术后院外服药依从性、痰转阴率及护理满意度的影响[J].河南医学研究,2020,29(13):2474-2475.

作者简介:

王金红(1993.05-),女,汉族,江苏连云港人,本科,主管护师,研究方向为结核病科。