

肺结核患者全程护理干预对康复效果的影响分析

付海芹

泗阳医院

DOI:10.32629/carnc.v3i12.21828

[摘要] 目的: 分析肺结核患者全程护理干预对康复效果的影响。方法: 将2024年8月-2025年8月接收的64例肺结核患者纳入研究, 随机分为试验组与对照组, 每组32例。对照组进行传统护理干预, 试验组进行全程护理干预, 比较两组干预前后的呼吸指数、严格遵医率。结果: 两组干预前的呼吸指数均较高, 组间无明显差异($P>0.05$); 试验组干预后的呼吸指数、严格遵医率均高于对照组($P<0.05$)。结论: 肺结核患者全程护理干预对康复效果存在积极影响, 促进呼吸功能快速恢复正常, 改善遵医行为。

[关键词] 肺结核; 康复; 全程护理; 肺功能; 呼吸

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

Analysis of the Impact of Whole-process Nursing Intervention on Rehabilitation Outcomes of Pulmonary Tuberculosis Patients

Haiqin Fu

Siyang Hospital

Abstract: Objective: To analyze the effect of whole-process nursing intervention on the rehabilitation of patients with pulmonary tuberculosis. Methods: A total of 64 patients with pulmonary tuberculosis admitted from August 2024 to August 2025 were randomly divided into the experimental group and the control group, with 32 cases in each group. The control group received conventional nursing intervention, while the experimental group received whole-process nursing intervention. The respiratory index and strict medical compliance rate were compared before and after intervention. Results: Before intervention, both groups presented high respiratory indices with no significant inter-group difference ($P>0.05$). After intervention, the experimental group achieved better respiratory indices and higher strict medical compliance rates than the control group ($P<0.05$). Conclusion: Whole-process nursing intervention exerts a positive effect on the rehabilitation of pulmonary tuberculosis patients, which can effectively promote the recovery of respiratory function and improve patients' medical compliance.

Keywords: pulmonary tuberculosis; rehabilitation; whole-process nursing; pulmonary function; respiration

引言

肺结核是一种常见的呼吸系统疾病, 患者常出现咳嗽、咯血、胸痛等症状, 病死风险高, 但在现有医疗技术下, 只要及时采取有效措施, 可完全康复。康复效果受护理干预内容影响, 有效的康复护理干预能够改善肺功能, 加快免疫力恢复, 提高治疗安全性^[1]。相关研究发现, 全程细节护理模式的临床应用效果显著, 优化肺结核患者的生活质量, 减轻焦虑、抑郁情绪, 为身体全面康复提供有力支持^[2]。对此, 分析肺结核患者全程护理干预对康复效果的影响, 帮助制定科学高效的康复护理方案。

1 对象和方法

1.1 对象

将2024年8月-2025年8月接收的64例肺结核患者纳入研究, 随机分为试验组与对照组, 每组32例。对照组中

男性22例, 女性10例, 年龄41-70岁, 均值(56.38 ± 2.68)岁, 患病时长4-9个月, 均值(6.12 ± 0.35)个月; 试验组中男性23例, 女性9例, 年龄43-68岁, 均值(56.31 ± 2.57)岁, 患病时长3-7个月, 均值(6.15 ± 0.24)个月。比较两组肺结核患者的一般信息, 无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准: ①经临床观察和胸部影像学、实验室检查, 确诊为肺结核; ②患病时长 >1 个月; ③初次患病; ④自愿签署知情同意书。

排除标准: ①合并其他传染性疾病; ②其他主要脏器功能障碍; ③存在酗酒经历; ④精神疾病; ⑤残疾; ⑥患病前免疫功能已经发生损伤; ⑦入组前一周接受相关康复服务。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组进行传统护理干预: 考虑传染性, 对肺结核患者

Clinical Application Research of Nursing Care

进行隔离管理，严格做好消毒工作，积极预防院内感染，对患者使用过的各种物品集中放置在专用垃圾箱中，提醒陪护人员戴好口罩。按照医生要求应用抗结核药物，进行一对一的健康知识讲解，强调坚持、正确用药对身体康复的积极影响，告知每种药物的用法用量，叮嘱每日按时服药。围绕咳嗽、咯血，指导正确咳嗽，咳嗽时用手掩住口鼻，防止飞沫在空气中大量传播，避免过度用力，减轻胸痛，姿势保持直立或侧身，尽量不要弯腰或平躺咳嗽，有痰液立即咳出，减少气管分泌物，对难以咳出的痰液通过拍背、雾化、调整体位、喝水等方式缓解。观察并记录咳嗽、咯血情况，指导多休息，病房内保持空气流通，提醒陪护人员提供高蛋白食物，增强免疫力。将卧床休息与适量活动结合，在出院前期辅助进行日常康复活动，包括床边站立、散步等。

1.2.2 试验组

试验组进行全程护理干预：（1）知识宣教：对肺结核患者及其家属进行知识宣教，讲解肺结核发生原因、患病危险因素、治疗方式、康复内容等，对患病至康复的整个过程进行全面梳理，告知特别注意的问题，强调严格遵照医嘱的重要性，指导必须在治疗和康复期间按照医生要求约束自我，改变以往的不良生活习惯，与医护人员保持密切配合。优化宣教方式，提高宣教效果，因为大多数患者及家属的文化水平不高、年龄较大，采用口头讲解、视频观看、海报宣传等多种方式，围绕肺结核知识制作动画视频，指导通过微信观看视频，再配合口头讲解，对疾病有一个全面认识。（2）症状缓解：根据肺结核患者的具体症状采取相应缓解措施，在正确用药基础上，指导前期尽量卧床休息，针对轻微咳嗽，指导多喝水，不要刻意咳嗽，用温水湿润喉咙，缓解不适感；针对刺激性干咳，少量应用镇咳药，指导正确呼吸，禁止憋气；针对痰液黏稠的咳嗽情况，用加湿器提高病房内湿度，采取雾化措施稀释痰液，或在医生指导下应用祛痰药，适当增加咳嗽频率，有痰应该尽量排出；针对咯血，拍背帮助血液排出，用止血药控制出血，补充血容量，严密监测肺部感染等并发症，补液纠正电解质紊乱。（3）心理指导：对肺结核患者进行一对一的心理指导，强调在治疗期间多关注自我以及身体状况，不要过度关注他人对自己的看法，少玩手机，多与身边人进行沟通。组织病房内类似疾病患者之间展开交流，讲述自身的治疗过程，用他人经历提高康复信心。指导家属对患者给予高度关注，多用外部言语关心对方，使其感受到家庭的温暖。护理过程中考虑患者的内心感受，在开展护理操作前耐心讲解护理内容，取得对方同意后再进行下一步操作，充分尊重对方的社会地位，保护隐私，对不愿意告知的信息不逼问，做一个合格的倾听者，干预时适当转移注意力，告知最近发生的趣事，减轻治疗的紧张感。（4）

营养管理：联合营养科对肺结核患者进行科学的营养管理，指导家属在饮食上做到高蛋白、高维生素，通过食物补充促进组织康复，选择瘦肉、鸡蛋、牛奶等优质蛋白。积极补充维生素 A、维生素 C 和维生素 D，指导多吃深色蔬菜，少量补充 B 族维生素，同时注意微量元素的摄入，补充铁、锌元素。食物脂肪含量不宜过高，禁止吃各种炸物、坚硬食物，遵循易消化原则，预防便秘。（5）活动锻炼：在治疗后期对肺结核患者进行适当的活动锻炼，指导开展深呼吸、腹部呼吸训练，训练时保持坐姿，用鼻吸气，感受到腹部鼓起，再用嘴缓慢吐气，吐气时感受腹部收缩，每天训练 10min。复查肺部功能、咳嗽等症状缓解后，指导进行散步，可沿着科室走廊，在护理人员的陪伴下缓慢行走，散步时间 15-30min，以不感受到疲劳为标准，当出现明显的疲惫感，立即停止活动。出院前指导坚持活动，注意活动安全。

1.3 观察指标

比较两组干预前后的呼吸指数、严格遵医率：（1）呼吸指数：用圣乔治呼吸问卷表评估，包括呼吸（0-30 分）、活动（0-50 分）、疾病（0-20 分）3 个维度，总分 100 分，指数越高表示病情越严重^[3]。（3）严格遵医率：用自制的遵医行为调查表评估，由护理人员对患者的日常遵医行为进行打分，采用百分制，80-100 分为遵医，60-79 分为基本遵医，0-59 分为不遵医，严格遵医率=（遵医+基本遵医）例数/总例数×100%。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS 24.0 分析，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）代表，t 验证，计数资料用（%）代表， χ^2 验证， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后的呼吸指数比较

干预前，两组呼吸指数均较高，组间无明显差异（ $P > 0.05$ ）；干预后，两组呼吸指数均下降，试验组低于对照组（ $P < 0.05$ ），如下表。

表 1 两组干预前后的呼吸指数比较[（ $\bar{x} \pm s$ ），分]

组别	例数	呼吸		活动		疾病	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	3	21.74±3.89	13.90±2.15	37.59±6.22	20.17±3.14	15.32±1.47	9.62±1.17
	2						
对照组	3	21.58±3.72	16.88±4.21	37.28±6.14	23.80±3.75	15.26±1.38	11.29±1.39
	2						
t	-	0.168	3.566	0.201	4.198	0.168	5.200
P	-	0.867	<0.001	0.842	<0.001	0.867	<0.001

2.2 两组严格遵医率比较

试验组（n=32）遵医 12 例，基本遵医 18 例，不遵医 2 例，严格遵医率为 93.75%（30/32）；对照组（n=32）遵医

Clinical Application Research of Nursing Care

11例，基本遵医嘱16例，不遵医嘱5例，严格遵医嘱率为84.38%（27/32），试验组严格遵医嘱率高于对照组（ $\chi^2=4.507$ ， $P=0.034$ ）。

3 讨论

肺结核具有传染性，可经呼吸道飞沫传播，当带有结核分枝杆菌的飞沫吸入人体，即可发生感染。不同于慢性阻塞性肺疾病，肺结核可治愈，治愈后将使咳嗽、咯血等典型症状完全消失。但康复过程中受到多种因素影响，除临床表现外，饮食、心理状态均可能阻碍康复，实现治疗与护理的有效配合对身体康复具有重要意义^[4]。但传统护理干预在内容上缺乏全面性，没有做到对肺结核患者进行全程质量管理，导致护理效果不理想。

此次研究中，采用全程护理干预，结果试验组干预后的呼吸指数、严格遵医嘱率均高于对照组，说明该种干预方式用于肺结核的康复效果优于传统护理干预。分析原因为全程护理干预弥补传统护理干预的缺陷，在护理内容上做到更加全面，在护理方式上做到全程质量管理，根据肺结核患者康复过程中主要存在的护理问题，分别采取知识宣教、症状缓解、心理疏导、活动锻炼等干预措施，从生理至心理均有效护理。另外，干预方法更加新颖，在知识宣教中，不仅重视传统的口头宣教，更结合现代医学特点，利用视频增加宣教的有趣性。打破传统护理干预中的康复理念，相比于卧床静养，后期更加重视活动训练，通过针对性呼吸功能锻炼，使肺功能尽早达到正常水平。研究指出，呼吸运动康复护理、肺功能康复训练有助于肺结核患者肺功能恢复，提高运动耐力^[5-6]。在遵医嘱行为上，通过知识宣教、心理疏导和营养管理，让患者正确认识遵医嘱的重要性，在护理人员的科学指导下，逐步改善遵医嘱行为，有意识规避不良行为。遵医嘱行为的改善有利于提高患者服药依从性和运动依从性，提高呼吸康复训练执行率，进而促进康复^[7-8]。全程护理干预的主要优势在于对肺结核患者进行整体、全过程优质护理，既关注主要的护

理问题，也对传统护理干预中忽视的小问题予以管理，属于综合性干预方式，从多个方面进行管理，因此护理质量更有保障。

综上所述，全程护理干预用于肺结核患者可提高康复效果，有效改善呼吸指数，在严格遵医嘱基础上，加速身体康复。

[参考文献]

[1]张凌林,田贞,孔婷婷.前馈控制的康复干预对肺结核患者肺功能、生存质量的改善效果[J].河北医药,2023,45(10):1598-1600.

[2]黄静.全程细节护理模式对肺结核患者心理状态及生活质量的影响[J].中国医药指南,2023,21(04):10-13.

[3]孙翠兰.基于健康生态学理论的多模式宣教结合肺康复训练对肺结核患者心理状态、肺功能恢复的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(02):136-139.

[4]张志珍.饮食指导和心理疏导对肺结核患者康复的临床护理效果[J].中国防痨杂志,2024,46(S1):188-190.

[5]陈静萍,许可渝,胡楚雪.呼吸运动康复护理对肺结核住院中老年患者运动耐力的影响[J].中国医药指南,2024,22(08):94-96.

[6]尹成荫,杨慧,王宁宁.Snyder希望理论指导下肺功能康复训练对耐多药肺结核患者应对方式、肺功能及免疫功能指标的影响[J].口岸卫生控制,2023,28(05):54-58.

[7]周丹,苏林智.微信督导肺功能康复护理对肺结核患者遵医嘱行为、自我护理能力及运动耐力的影响[J].宜春学院学报,2023,45(09):79-82.

[8]刘玲,刘晓玲,王进.品管圈活动对提高老年肺结核患者规范化呼吸康复训练执行率的影响[J].抗感染药学,2023,20(07):729-732.

作者简介：

付海芹（1979.09-），女，江苏宿迁人，主管护士，本科，研究方向为护理。