

# 全程护理干预在耐多药结核病患者治疗中的应用效果研究

祝莹

河北省廊坊市第三人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i6.15867

**[摘要]** 目的: 探讨在耐多药结核病患者治疗中采用全程护理干预的应用效果。方法: 选取 2023 年 1 月至 2025 年 6 月期间在我院接受治疗的耐多药结核病患者 96 例, 按照随机数字表法分为对照组 (48 例, 常规护理) 和观察组 (48 例, 采用全程护理干预)。结果: 观察组患者护理效果显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 全程护理干预应用于耐多药结核病患者效果显著。

**[关键词]** 全程护理干预; 耐多药结核病; 治疗效果

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

Study on the Application Effect of Whole-Process Nursing Intervention in the Treatment of Patients with Multidrug-Resistant Tuberculosis

Ying Zhu

The Third People's Hospital of Langfang City

**Abstract:** Objective: To explore the application effect of whole-process nursing intervention in the treatment of patients with multidrug-resistant tuberculosis. Methods: A total of 96 patients with multidrug-resistant tuberculosis who received treatment in our hospital from May 2024 to March 2025 were selected. They were divided into the control group (48 cases, routine nursing) and the observation group (48 cases, whole-process nursing intervention) according to the random number table method. Results: The nursing effect of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application of whole-process nursing intervention in patients with multidrug-resistant tuberculosis has a significant effect.

**Keywords:** Whole-process nursing intervention; Multidrug-resistant tuberculosis; Treatment effect

## 引言

结核病是因结核杆菌感染所引发的慢性传染性疾病, 具有较高发病率。而且耐多药结核病指患者感染的结核分枝杆菌, 至少对异烟肼、利福平这两种及以上的一线抗结核药物耐药, 具有治疗难度大、治疗周期长、易复发、费用高等特点。耐多药结核病不仅会对患者身体健康造成严重影响, 还会增加疾病传播风险, 对公共卫生安全构成威胁。在耐多药结核病患者治疗期间, 有效的护理干预措施至关重要。全程护理干预作为一种全面、系统的护理模式, 可贯穿于患者治疗的全过程, 为患者提供全方位的护理服务, 有助于改善患者的治疗效果<sup>[1]</sup>。因此, 本研究旨在探究全程护理干预在耐多药结核病患者治疗中的应用效果, 具体如下:

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取 2023 年 1 月至 2025 年 6 月期间在我院接受治疗的耐多药结核病患者 96 例。且所有患者均经检查确定为耐多

药结核病; 意识清楚, 能够正常沟通交流; 没有合并严重的脏器功能障碍。没有患有精神疾病或认知障碍, 无妊娠或哺乳期妇女。随机分为对照组 (男 32 例, 女 16 例,  $50.46 \pm 3.05$  岁), 观察组 (男 30 例, 女 28 例,  $49.78 \pm 2.64$  岁)。对比两组患者一般资料情况 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组行常规护理 (病情监测、遵医嘱给药、基础生活护理) 等。观察组行全程护理干预, 具体如下:

(1) 入院护理: 患者入院后, 护理人员热情接待, 向患者及家属详细介绍医院环境、病房设施使用方法、主管医生及责任护士等。主动与患者沟通交流, 了解其基本情况, 评估患者对疾病的认知程度及护理需求, 为制定个性化护理方案提供依据。同时, 向患者及家属讲解耐多药结核病的相关知识, 提高患者对疾病的认知水平, 增强其治疗信心。

(2) 心理护理: 耐多药结核病患者因多种因素, 易产生不良心理情绪。护理人员应加强与患者的沟通, 建立良好

Clinical Application Research of Nursing Care

的护患关系，主动关心、安慰患者，耐心倾听其倾诉，理解其内心感受，给予心理支持与鼓励。采用认知行为疗法，纠正患者对疾病的错误认知，引导其树立正确的疾病观和治疗观。向患者介绍成功治疗的案例，增强其战胜疾病的信心。鼓励患者家属多陪伴、关心患者，给予情感支持，让患者感受到家庭的温暖，缓解不良心理情绪。

（3）饮食护理：根据患者病情、营养状况及个人饮食习惯，为其制定个性化饮食方案。指导患者多进食高热量、高蛋白、高维生素且易消化的食物，以补充机体所需营养，增强机体抵抗力。避免食用辛辣、油腻、刺激性食物，戒烟戒酒。对于存在吞咽困难或消化功能不良的患者，给予相应饮食指导，必要时可考虑鼻饲营养支持。

（4）用药护理：向患者及家属详细介绍治疗药物的相关知识及不良反应等，强调规范用药的重要性，提高患者用药依从性。指导患者正确服药，以免影响药物吸收。观察患者用药后反应，如不良反应，及时报告医生，并协助处理。定期监测患者相关指标，以便及时调整治疗方案。

（5）消毒隔离护理：耐多药结核病具有较强传染性，做好消毒隔离工作至关重要。将患者安置在单独病房或相对隔离的区域，病房保持通风良好，每日进行空气消毒。护理人员在接触患者时，应严格按照要求佩戴防护用品，避免交叉感染。指导患者正确佩戴口罩，咳嗽、打喷嚏时用纸巾捂住口鼻，痰液应吐在专用容器内，并进行消毒处理。患者使用过的物品，应定期进行消毒。

（6）康复指导：根据患者病情恢复情况，为其制定个性化康复计划。指导患者进行适当的体育锻炼，以增强体质，提高机体免疫力。指导患者养成良好的生活习惯，规律作息，保证充足睡眠，避免劳累。

（7）出院指导与随访：患者出院前，护理人员对其进行全面评估，了解患者情况，再次向患者及家属强调遵医嘱按时服药、定期复查的重要性，告知患者及家属出院后可能出现的问题及应对方法。为患者提供详细的出院指导手册，通过多种方式对患者进行随访，定期了解患者病情情况，并给予相应指导与建议。对患者提出的问题及时解答，如有需要，可安排患者到医院复诊。

1.3 观察指标

痰菌转阴率：统计两组患者痰菌转阴率。

生活质量：采用 GQOLI-74 对患者的生活质量进行评估，评分越高，生活质量越好。

护理满意度：采用自制的护理满意度调查表对患者进行调查，分为非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 23.0 软件对数据进行统计学分析， $P<0.05$

表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分对比

观察数据情况，观察组生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 两组患者生活质量评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	物质生活	躯体功能	心理功能	社会功能
观察组	4	91.78±	85.97±	80.11±	77.33±
	8	6.51	7.56	5.97	5.68
对照组	4	80.28±	77.86±	88.32±	86.75±
	8	7.96	6.74	6.18	5.54
t	-	8.806	6.305	7.523	9.348
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者护理满意度及痰菌转阴率对比

观察数据情况，观察组护理满意度及痰菌转阴率都优于对照组（ $P<0.05$ ），见表2。

表2 两组患者护理满意度及痰菌转阴率对比[例，(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率	痰菌转阴率
观察组	4	30	16	2 (4.17)	32	47
	8	(62.5)	(33.33)		(95.83)	(97.92)
对照组	4	18	23	7 (14.58)	29	43
	8	(37.5)	(47.91)		(85.42)	(89.58)
$\chi^2$	-	10.511	4.413	6.378	6.378	5.935
P	-	0.001	0.036	0.012	0.011	0.015

3 讨论

耐多药结核病是结核病中一种极为棘手的类型，其对多种一线抗结核药物产生耐药性，导致治疗难度大幅增加，疗程延长，且不良反应增多。耐多药结核病不仅给患者带来身体上的痛苦，还增加了经济负担，严重影响患者的生活质量。在耐多药结核病的治疗过程中，除了药物治疗外，护理干预的作用不容忽视。全程护理干预是一种全面、系统的护理模式，多方面的综合措施，帮助患者更好地应对疾病，改善治疗效果。还可以为临床护理实践提供科学依据，进一步优化耐多药结核病患者的护理模式，提高护理质量，促进患者的康复<sup>[2]</sup>。

在生活质量方面，物资生活是患者进行治疗和康复的基础。全程护理干预注重为患者提供良好的物资生活保障。护理人员会根据患者的病情和治疗需要，确保患者的基本生活需求得到满足。同时，护理人员会指导患者正确使用医疗用品，避免因使用不当而影响治疗效果。护理人员还会为患者制定科学合理的饮食计划。耐多药结核病患者由于长期患病，身体消耗较大，需要摄入高蛋白、高热量、高维生素食物<sup>[3]</sup>。

## Clinical Application Research of Nursing Care

耐多药结核病患者由于疾病的特殊性,往往会存在不同程度的心理问题,这些心理问题不仅会影响患者的治疗效果,还会加重患者的病情。所以全程护理还注重对患者的心理护理,能够有效促进患者心理功能的恢复。护理人员会定期与患者进行心理沟通,了解患者的心理状态。对于存在心理问题的患者,护理人员会采取针对性的心理干预措施,帮助患者缓解心理压力。同时,护理人员还会对患者的家属进行心理指导,让他们了解患者的心理需求,给予患者更多的关心和支持,共同营造一个良好的心理环境,促进患者心理功能的恢复<sup>[4]</sup>。躯体功能的恢复是耐多药结核病患者治疗的重要目标之一。全程护理干预通过一系列的护理措施,能够有效增强患者的躯体功能。在治疗过程中,护理人员会指导患者进行适当的运动锻炼。根据患者的病情状况,为患者制定个性化的运动计划,适当的运动锻炼能够促进患者的血液循环,增强患者的心肺功能,提高患者的身体抵抗力,有助于患者躯体功能的恢复。同时,护理人员会密切关注患者的用药情况,指导患者正确用药。耐多药结核病的治疗需要长期服用多种药物,药物的副作用可能会影响患者的躯体功能。护理人员会向患者介绍药物的副作用及应对措施,让患者能够及时发现并处理药物副作用,减少药物对躯体功能的损害。耐多药结核病患者由于疾病的传染性,往往会受到社会排斥,导致其社会功能受损<sup>[5]</sup>。全程护理干预还能帮助患者恢复社会功能,提高患者的社会适应能力。护理人员会向患者及其家属介绍疾病的传染性及预防措施,让他们了解如何避免疾病的传播,减少社会对患者的歧视。同时,护理人员会鼓励患者与家人、朋友进行沟通交流,参与一些力所能及的社会活动,让患者重新融入社会。

痰菌转阴是耐多药结核病治疗有效的标志之一,也是控制疾病传播的关键。全程护理干预能够通过多种方式提高患者的痰菌转阴率。全程护理干预能够提高患者的治疗依从性。护理人员会向患者详细介绍疾病的治疗方案和重要性,让患者了解坚持治疗的必要性。同时,护理人员会定期提醒患者按时服药、复查,及时发现并处理患者在治疗过程中遇到的问题,减少患者擅自停药或换药的情况发生。其次,还能够加强对患者的病情监测。护理人员会定期为患者进行痰菌检查,及时了解患者的病情变化。根据痰菌检查结果,及时调整治疗方案,确保治疗的针对性和有效性。还能够改善患者的生活习惯。护理人员会向患者介绍良好的生活习惯对疾病治疗的重要性。良好的生活习惯能够提高患者的身体抵抗力,有助于疾病的治疗<sup>[6]</sup>。

护理满意度是衡量护理工作质量的重要指标,它直接反映了患者对护理服务的认可程度。在耐多药结核病患者治疗中,全程护理干预能够显著提升患者的护理满意度。全程

护理干预强调以患者为中心,从患者入院开始,就为其提供全方位的护理服务<sup>[7]</sup>。护理人员会主动与患者进行沟通交流,详细了解患者的具体情况,为患者制定个性化的护理方案。在治疗过程中,护理人员会密切关注患者的病情变化,及时调整护理方案,确保患者得到最适宜的护理。同时,护理人员会耐心解答患者及其家属的疑问,向他们介绍疾病的相关知识、治疗方案以及注意事项,让患者及其家属对疾病有更深入的了解,从而增强他们对治疗的信心。还注重细节服务。护理人员会为患者提供舒适的住院环境,保持病房的整洁、安静、通风良好;在饮食方面,根据患者的病情和口味,为其制定合理的饮食计划,保证患者摄入充足的营养;这些细致入微的护理服务,能够让患者感受到温暖和关怀,从而提高患者对护理工作的满意度<sup>[8]</sup>。

综上所述,全程护理干预应用于耐多药结核病患者效果显著,能有效提升患者痰菌转阴率,改善生活质量,提高护理满意度,因此,在临床护理工作中,我们应该积极推广全程护理干预模式,为耐多药结核病患者提供更加全面、优质的护理服务。同时,我们还需要不断完善全程护理干预的措施和方法,根据患者的具体情况制定更加个性化的护理计划,进一步提高护理效果。

## [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]汤友勤,刘捷凌,王宁.多元化护理结合心理干预对耐多药结核病患者最新研究[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(3):106-108.
- [3]王淑梅,热依娜·麦德力汗.综合护理干预对耐多药结核病患者心理状态及服药依从性的影响[J].包头医学院学报,2024,40(3):79-83.
- [4]孙培言.整体护理在耐多药结核病护理中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(4):465-466.
- [5]丁森.心理护理对耐多药结核病患者负面情绪及满意度的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(3):293-294.
- [6]夏荣钧,孙瑞娟.耐多药肺结核患者实施个性化护理的价值[J].辽东学院学报(自然科学版),2021,28(2):81-83.
- [7]栾晓丹.综合护理干预对耐多药结核病患者治疗依从性的作用[J].中国医药指南,2021,19(3):208-209.
- [8]付强.综合护理干预对耐多药结核病患者生活质量及疗效的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(48):85,98.

## 作者简介:

祝莹(1984.12-),女,汉族,河北廊坊人,本科,副主任护师,研究方向为呼吸科。