

精细化护理在结核性胸膜炎患者胸腔闭式引流中的应用效果观察

韦汉芬 白英 苏丹 辜良艳 叶丹 庞周华

成都市公共卫生临床医疗中心

DOI:10.12238/ffcr.v3i4.15440

[摘要] 目的：研究旨在评估精细化护理在结核性胸膜炎患者胸腔闭式引流过程中的应用效果。方法：本研究选取 2024 年 3 月至 2024 年 12 月期间，在我院接受胸腔闭式引流的 150 例结核性胸膜炎患者作为研究对象。采用随机数字表法将这些患者随机分为两组，每组 75 例。对照组接受常规护理，而观察组接受精细化护理。将两组患者在胸腔闭式引流期间，护理措施的实施效果进行了比较分析。结果：结果显示，观察组的护理质量显著高于对照组，患者的遵医行为也得到显著改善。与对照组相比，观察组的患者胸腔引流拔管时间、下床活动时间和住院时间均显著缩短。此外，观察组的并发症发生率显著低于对照组，两组数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论：通过对结核性胸膜炎患者胸腔闭式引流过程中实施精细化护理，可以有效提升患者的引流效果和安全性，加速患者的身体康复进程。

[关键词] 结核性胸膜炎；胸腔闭式引流；精细化护理；效果观察

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Observation on the Effect of Fine Nursing in Closed Thoracic Drainage for Patients with Tuberculous Pleurisy

Hanfen Wei, Ying Bai, Dan Su, Liangyan Gu, Dan Ye, Zhouhua Pang

Chengdu Public Health Clinical Medical Center

Abstract: Purpose: This study aims to evaluate the effectiveness of meticulous nursing care in the closed thoracic drainage process for patients with tuberculous pleurisy. Methods: From March 2024 to December 2024, 150 patients with tuberculous pleurisy who underwent closed thoracic drainage at our hospital were selected as subjects. These patients were randomly divided into two groups using a random number table method, with 75 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received meticulous nursing care. The implementation effects of nursing measures during the closed thoracic drainage period were compared and analyzed between the two groups. Results: The results showed that the nursing quality of the observation group was significantly higher than that of the control group, and patient compliance with medical advice also improved significantly. Compared to the control group, the observation group had a significantly shorter time for chest drainage tube removal, bed rest, and hospital stay. Additionally, the incidence of complications in the observation group was significantly lower than in the control group, and the differences between the two groups were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Implementing meticulous nursing care during the closed thoracic drainage process for patients with tuberculous pleurisy can effectively enhance the drainage effect and safety of patients, and accelerate their physical recovery process.

Keywords: Tuberculous pleurisy; closed thoracic drainage; fine nursing; effect observation

引言

结核性胸膜炎是由结核分枝杆菌引起的胸膜炎症。主要症状包括胸痛、咳嗽、呼吸困难、发热、体重减轻和胸膜腔积液等。此病症的发病机制是结核分枝杆菌侵犯胸膜，引发炎症反应和胸水积聚^[1]。临床诊断主要依靠胸部影像学检查

和病原学检测。结核性胸膜炎的治疗包括抗结核药物治疗和胸腔闭式引流等^[2]。结核性胸膜炎患者通过胸腔闭式引流手术，可以及时排出过多的胸腔积液，从而缓解由积液引起的呼吸形态改变和呼吸功能受限，显著改善患者的呼吸状况^[3]。临床通常采取密切监测患者生命体征及引流液量、颜色及性

状等，预防感染，保持引流通畅，指导患者进行有效咳嗽和呼吸锻炼以及心理支持等护理，以确保患者的舒适度及安全性^[4]。为提高胸腔闭式引流护理质量，我院对该类患者开展了精细化护理，并将其护理效果与常规护理模式进行了对比，具体对比详情见下文叙述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本研究中，于2024年3月至2024年12月期间，从我院接收的结核性胸膜炎患者中随机抽取了150例作为研究对象。采用随机数字表法将这些患者分为两组，每组75例。具体分组如下：观察组男性47例，女性28例，患者年龄介于18至69岁之间，平均年龄为（47.00±1.40）岁；对照组男性42例，女性33例，患者年龄范围从18岁至69岁，平均年龄为（46.50±1.50）岁。两组患者的性别比例和年龄分布经统计学分析后，显示无显著差异（ $P>0.05$ ），因此两组患者具有可比性。

1.2 护理方法

给予对照组常规护理，护理内容包括患者入院后，给予病情观察、生命体征监测、引流管护理、营养支持、呼吸道管理及心理护理。密切观察胸腔闭式引流液的量、颜色、性状，确保引流通畅，避免感染。同时，对患者进行结核病相关知识教育，提高患者自我管理能力和疾病知识水平。

观察组采取精细化护理，1）个体化护理计划制定：针对每位患者的具体病情，结合其生理和心理特点，精心制定个体化的护理计划。该计划将详细规定引流管的最佳放置位置，以确保引流效率最大化；同时，对引流液量的引流速度、日常引流监测频率、引流管护理的具体步骤和方法进行详细规划，旨在确保引流系统的持续稳定运行。2）严格的无菌操作与引流管管理：在更换引流管的过程中，严格执行无菌操作，以降低感染风险。同时，对引流管的通畅性进行定期评估时，应使用专业的胸腔引流管堵塞测试器，并通过水封瓶液面变化、负压波动监测等具体方法来确保其有效性和安全性。并采取有效的固定和保护措施，如使用特制的引流管固定夹具和防水护套，确保引流管稳固连接，并定期检查连接部位的密封性，以防意外移位或脱落。3）精准的引流液监测与分析：为确保引流液监测的精准性，使用精确量筒或引流液收集袋记录引流液量，通过标准比色卡或专业设备观察颜色变化，检查透明度，并利用显微镜检测絮状物，以实时分析引流液的变化趋势。同时，采用电子数据记录系统跟踪并分析数据，一旦发现异常如感染或出血迹象，立即通知医生并采取相应处理措施，同时详细记录监测结果并及时上报，以便及时干预和调整治疗方案。4）专业的呼吸功能康复训练：在专业护理人员的指导下，患者进行有针对性的深

呼吸和咳嗽练习，旨在促进肺部的有效通气，加速肺组织的复张，提高患者的呼吸功能。5）多模式的疼痛管理策略：针对患者的疼痛程度和个体差异，采用包括药物治疗、物理治疗（如冷热敷、按摩等）和心理支持在内的多模式镇痛策略，以实现疼痛的有效控制，提高患者的生活质量。6）全面的营养评估与支持：对患者进行详细的营养评估，了解其营养状况和需求，提供个性化的营养指导。在必要时，通过肠内营养或肠外营养支持，确保患者获得充足的营养，维持机体正常代谢。7）深入的心理干预与支持：提供专业的心理咨询服务，帮助患者理解和应对疾病带来的心理压力。通过心理教育和支持性干预，增强患者的心理适应能力，提升其应对疾病的信心和韧性。8）系统化的健康教育与患者教育：根据患者的文化背景、教育水平和对疾病的理解程度，制定系统的健康教育计划。内容包括结核病的病因、传播途径、治疗原则、自我管理技巧以及出院后的康复注意事项等，旨在提高患者的自我管理能力和疾病知识水平。9）并发症的预防与及时处理：通过密切监测患者的生命体征和引流情况，预防胸腔感染、气胸、皮下气肿等并发症的发生。一旦发现并发症的迹象，立即采取相应的紧急处理措施，包括药物治疗、物理治疗和必要的手术治疗^[5]。10）患者遵医行为的持续促进：通过定期随访、电话咨询和面对面交流，持续向患者传达治疗和护理的重要性，强化患者遵医行为，确保患者能够按照医嘱进行治疗和护理，促进疾病的早日康复^[6]。

1.3 观察标准

1）评估工具与方法：本研究采用本课题组独立编制的调查问卷，对两组患者的护理服务质量和患者遵医行为进行综合评估。问卷满分为10分，得分越高代表护理服务质量越高。2）临床指标记录与比较：详细记录并对比两组患者在胸腔引流管拔除时间、下床活动时间、住院总时长以及术后并发症发生率等临床指标。

1.4 统计学分析

本研究的数据分析采用SPSS 25.0统计软件进行。对于连续性变量数据，以均值加减标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）的形式呈现，并执行独立样本t检验。对于分类变量，以频数（n）和百分比（%）的形式报告，并使用卡方检验（ χ^2 检验）进行分析。当两组数据之间的差异具有统计学意义时，以P值小于0.05（ $P<0.05$ ）作为判断标准。

2 结果

在护理干预前，两组护理质量以及患者依从性评分对比无明显差异（ $P>0.05$ ）；然而，与对照组在护理干预后的结果相比较，观察组的护理服务质量及患者的遵医行为均呈现出显著改善，且患者的胸腔引流管的拔除时间、下床活动时

间以及住院总时间均显著减少，同时并发症的发生率也显著降低，两组数据结果对比差异有统计学意义，（ $P<0.05$ ）详细数据见表1。

表1 组间各指标对比详情($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理质量/分		患者依从性/分		胸腔引流管 拔除时间/d	下床活动 时间/d	住院时间/d	并发症/%
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理后	护理后	护理后	护理后
观察组	75	5.6±0.3	9.5±0.5	6.3±0.5	9.6±0.4	9.4±0.3	4.2±0.4	12.5±0.7	2(2.7)
对照组	75	5.7±0.4	8.3±0.3	6.2±0.2	8.6±0.2	12.2±0.6	5.1±0.6	16.8±1.2	8(10.7)
t/x ² 值		1.7320	17.8226	1.6081	19.3649	28.4018	10.8086	20.5715	3.8571
P 值		0.0853	0.0001	0.1099	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001	0.0495

3 讨论

结核性胸膜炎的发生与多种因素相关，包括细菌感染、机体免疫力低下、吸烟等。该疾病不仅会导致胸痛、呼吸困难等症状，严重时还可能引发胸腔积液、肺功能损害等并发症，严重影响患者生活质量^[7]。结核性胸膜炎患者在胸腔闭式引流期间，护理需求主要包括严密监测引流液量和性质，及时处理引流管堵塞和感染问题^[8]，加强呼吸功能锻炼，预防并发症如气胸、肺不张等，同时给予心理支持，确保患者舒适度，促进康复^[9]。在结核性胸膜炎患者胸腔闭式引流过程中，常规护理方法存在以下缺陷：缺乏个体化护理方案，未能充分关注患者的心理需求^[10]，引流管护理不当导致感染风险增加，以及忽视患者日常生活能力的恢复和康复指导。这些缺陷影响了患者的治疗效果和生活质量^[11]。为提高患者康复效果，我科对患者实施了精细化护理，且最终获得了较好的护理效果。精细化护理在结核性胸膜炎患者胸腔闭式引流中的应用，强调以患者为中心，关注个体差异，通过全面评估患者病情和心理状态，制定个性化护理方案^[12]。具体包括密切监测引流液量、颜色和性质，及时调整引流管位置，预防并发症，同时加强患者健康教育，提高患者自我管理能力，确保治疗效果^[13]。

综上所述，精细化护理在结核性胸膜炎患者胸腔闭式引流中扮演关键角色。其作用体现在提高引流效果、减少并发症、缩短住院时间等方面。优势在于个体化护理方案的制定，强化了患者依从性，同时提升了护理人员的专业技能和临床决策能力。通过细致入微的护理措施，有效保障了患者的康复进程。

[参考文献]

- [1]盖学芳,王栋,邵雪.综合护理干预在糖尿病合并结核性胸膜炎护理中的应用研究[J].糖尿病新世界,2023,26(20):99-102.
- [2]徐金霞,严玲玲,周志娟.自我超越理论下护理在结核性胸膜炎患者治疗中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(5):157-159.
- [3]蔡文平,朱寒贫,钱敏,等.清单管理结合PDCA护理模式

在结核性胸膜炎患者留置一次性无菌引流导管中的运用[J].护理实践与研究,2023,20(24):3731-3736.

[4]杨淑媛,李艳鑫,杨柳,等.健康教育联合优质护理对结核性胸膜炎患者的影响[J].国际精神病学杂志,2023,50(2):367-370.

[5]荆沛文,效志洁,张淑贞.家庭参与的延续性护理对结核性胸膜炎患者的遵医行为及负面情绪的影响[J].罕少疾病杂志,2023,30(9):106-107.

[6]缪雯娜,邵洁.临床护理路径在结核性胸膜炎患者护理中应用效果观察[J].妇幼护理,2024,4(8):1993-1995.

[7]周宝.综合化优质护理干预法在临床结核性胸膜炎患者护理中的效果分析[J].婚育与健康,2024,30(4):184-186.

[8]费菲.针对性护理在结核性胸膜炎中的应用效果及对患者炎性反应的影响[J].中国医药指南,2023,21(12):116-118.

[9]杨国华,王甜.延续性护理在结核性胸膜炎出院患者中的应用[J].中国保健营养,2023,33(3):90-92.

[10]许燕.护理干预对结核性胸膜炎患者中心静脉导管胸腔引流效果及临床指标影响[J].婚育与健康,2023,29(22):172-174.

[11]许燕,顾勤华,倪建梅.全程护理模式对结核性胸膜炎患者护理质量的影响[J].医学食疗与健康,2023,21(26):181-183.

[12]赵燕.预见性护理结合集束化管路护理对结核性胸膜炎胸腔闭式引流患者病情恢复的影响[J].医学食疗与健康,2023,21(16):143-145.

[13]汤友勤,刘捷凌,侯聪霞.正性激励引导正念训练联合肺康复干预对结核性胸膜炎患者疾病负担、应对方式和睡眠质量的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,32(8):1172-1177.

作者简介：

韦汉芬（1976.12-），女，汉族，四川宜宾人，本科，副主任护师，研究方向为护理。

基金项目：

2023年成都市医学科研课题；项目编号：2023616。