

健康教育在耐药肺结核护理中的应用

庄树菡

山东省青岛市黄岛区结核病防治所 山东青岛

【摘要】目的 探讨健康教育在耐药肺结核护理中的应用。**方法** 将我所2020年3月-2022年1月80例耐药肺结核患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施常规护理配合健康教育。比较两组护理前后自我管理评分水平、不良情绪相关指标、治疗依从性、耐药肺结核疾病知识认知、用药方案认知。**结果** 实验组自我管理评分水平高于对照组，不良情绪相关指标低于对照组，治疗依从性高于对照组，耐药肺结核疾病知识认知、用药方案认知高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 耐药肺结核患者实施常规护理配合健康教育效果确切。

【关键词】 健康教育；耐药肺结核；护理；应用

Application of health education in nursing of drug-resistant pulmonary tuberculosis

Shuhan Zhuang

Tuberculosis Prevention and Control Institute of Huangdao District, Qingdao City, Shandong Province

【 Abstract 】 Objective To explore the application of health education in the nursing of drug-resistant pulmonary tuberculosis. **Methods** 80 patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis in our hospital from March 2020 to January 2022 were randomly divided into two groups. The control group was given routine nursing, while the experimental group was given routine nursing and health education. The scores of self-management ability, related indicators of bad emotions, treatment compliance, knowledge of drug-resistant pulmonary tuberculosis, and drug use plan were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The score level of self-management ability in the experimental group was higher than that in the control group, the related indexes of bad mood were lower than that in the control group, the treatment compliance was higher than that in the control group, and the knowledge of drug-resistant pulmonary tuberculosis and drug use plan were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of routine nursing combined with health education for drug resistant pulmonary tuberculosis patients is definite.

【Key words】 Health education; Drug resistant pulmonary tuberculosis; nursing; application

肺结核是一种以肺结核为主要媒介，通过呼吸道途径传播的一种慢性传染病。肺结核总体耐药性占全国肺结核总体耐药性的比重很高，已成为制约肺结核防治工作的一大难题。已有的研究显示，对于普通肺结核患者，其方案简单，时间短。而肺结核患者的耐药性会对治疗和药物的疗效产生很大的影响。近年来，国内外有关抗菌肺结核的健康教育和疗效评估工作已经得到了广泛的重视^[1]。与传统护理方法相比，健康教育对缓解耐药性肺结核患者

的恐惧、焦虑、抑郁心理具有重要作用。本研究探讨了健康教育在耐药肺结核护理中的应用，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我所2020年3月-2022年1月80例耐药肺结核患者，双盲随机法分二组。每组例数40。入选条件：（1）所有患者均经结核分枝杆菌培养，均为阳性，并对一种或多种抗TB药物产生耐药性。（2）

所有患者都有参与这项调查的权利。排除条件：(1) 无意识，精神障碍和智力障碍。(2) 排除心肝肾功能不全、严重肺炎、哮喘、恶性肿瘤。

其中实验组年龄 34-76 岁，平均 (45.46±2.27) 岁，男 29：女 11。对照组年龄 35-75 岁，平均 (45.78±2.91) 岁，男 26：女 14。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理，主要是针对患者的病情、药物的不良反应、耐药性等方面进行基础护理，按照医生的要求，对患者的病情进行监控，保持病房的卫生，回答患者的问题，并进行不良反应的监测。

实验组实施常规护理配合健康教育。第一，制订《健康教育手册》，对耐药肺结核患者的相关知识进行整理，包括病因、用药原则、药物副作用、隔离措施等，并将其编成一本小册子，发给所有患者。第二，住院评价。在患者住院后，对患者进行评估，了解患者的基本情况，如疾病的相关情况、药物的耐药性、文化程度等，并根据患者的情况，进行相应的健康教育。要根据患者本身的特点，比如，对年龄偏小的患者，要尽可能使用简单、容易理解的词语，避免使用专业术语。第三，制定健康教育计划：成立一个护士长、责任护士组成的护士长，每个人都要接受有关抗菌肺结核的临床知识，再进行统一的训练，在护士长的带领下，按照患者的年龄、文化水平、理解能力，制定个性化的健康教育计划，由责任护士负责，护士长负责监督和指导。

第四，健康教育方面的内容：(1) 疾病知识，首先是对患者的疾病知识进行评价，然后通过访谈、发放宣传手册、播放视频、讲座等形式，将耐药性肺结核的病因、病机、症状、危害及防治措施等进行阐述，使患者对自己的病情有更好的了解，并能更好地理解自己的病情。(2) 药物指导，对耐药肺结核的治疗原则是早期、联合、足量和持续使用；护士要耐心地向患者解释药物使用的原理、方法，并向患者说明药物的期望和可能的副作用，使患者有充分的心理准备，并严格按照医生的指示服药。

(3) 加强心理健康教育，明确告诉患者积极的正面心态有利于病情的好转，焦虑、不安等负面情绪会对治疗效果和预后产生不利的影响。(4) 饮食指导：

一是根据患者的营养情况，根据患者的喜好，制订合理的饮食计划，多吃高蛋白、高热量、高维生素的食物，多喝水。同时，要引导患者养成良好的行为习惯，做好口腔卫生工作，并指导患者将咳出的痰液用纸巾包裹起来，然后进行特殊的治疗。为了提高人体的免疫力，可以适当的进行运动。

第五，根据不同阶段进行健康教育。(1) 初期在患者入院前 1~3 天，在这段时间里，要进行患者的早期入院教育，告诉患者如何使用痰液，做好口腔卫生。禁止在公共场所吐痰，并说明主要的危险因素是怎样进行的。并在此基础上，对患者采取科学的姿势进行休息。按照医生的要求，给患者开药，告诉患者服药的名字，服药的时间，用量，服药的时候，告诉患者不要按照医生的要求乱用药，不要在服药过程中出现的副作用。同时要做痰液检测。引导患者进行咳嗽，首先是漱口，然后用力咳嗽。另外，还要对患者的药物使用进行监测。保证患者按时服药，给予患者治疗的信心，告诉他们按照医生的要求进行治疗，可以达到期望的结果，增加患者的自信心，从而提高患者的治疗依从性。(2) 在住院的中期这个阶段，除了介绍有关疾病的知识外，还要对患者进行康复训练。包括作息、饮食等。建议患者多喝水，多吃富含维生素和纤维素的食物，不要吃辛辣刺激性的食物，还要多吃乳制品，蛋类等。平时要注意不要熬夜。白天锻炼身体，比如太极拳、散步等。同时要注意禁止吸烟，避免引起呼吸道的刺激，导致痰液分泌，要告诉患者吐痰的危险，同时要用手绢捂住口鼻，以免感染结核菌。(3) 患者在离开医院之前，应对患者出院后的用药情况进行说明。对其进行定期复查，并对其合理的膳食和心理疏导。再次强调乱用药的危险，一定要按照医生的要求用药。

1.3 观察指标

比较两组护理前后自我管理能力评分水平、不良情绪相关指标、治疗依从性、耐药肺结核疾病知识认知、用药方案认知。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，计数 χ^2 统计，计量行 t 检验， $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 不良情绪相关指标

护理前两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。其中, 护理之前对照组 SDS 评分和 SAS 评分分别对应的是 60.21 ± 2.71 分和 60.21 ± 2.01 分, 护理之后对应 47.12 ± 2.21 分和 48.31 ± 2.34 分。护理之前实验组 SDS 评分和 SAS 评分分别对应的是 60.79 ± 2.15 分和 60.21 ± 2.21 分, 护理之后对应 35.12 ± 2.45 分和 37.01 ± 2.25 分。

2.2 自我管理能力评分水平

护理前两组自我管理能力评分水平比较, $P > 0.05$, 对照组 61.56 ± 3.12 分, 实验组 61.56 ± 3.03 分, 护理后两组均显著改善, 而其中实验组自我管理能力评分水平 96.16 ± 3.61 分显著高于对照组 82.16 ± 3.01 分, $P < 0.05$ 。

2.3 治疗依从性

实验组的治疗依从性 40 (100.00) 比对照组 32 (80.00) 高 ($P < 0.05$)。

2.4 耐药肺结核疾病知识认知、用药方案认知

实验组耐药肺结核疾病知识认知 96.56 ± 3.61 分、用药方案认知 96.12 ± 3.21 分均高于对照组 82.43 ± 3.57 分和 82.68 ± 3.01 分, $P < 0.05$ 。

3 讨论

本研究显示, 实验组自我管理能力评分水平高于对照组, 不良情绪相关指标低于对照组, 治疗依从性高于对照组, 耐药肺结核疾病知识认知、用药方案认知高于对照组, $P < 0.05$ 。可见, 耐药肺结核患者实施常规护理配合健康教育效果确切^[2-6]。临床研究发现, 耐药肺结核的病因有: 细菌感染、人为因素、患者自行停药、不能耐受副作用、早期治疗不当等^[7-8]。在临床上, 由于以上原因, 加之患者对自己的病情不了解, 不能改变治疗方案, 不利于病情的好转。健康教育是临床护理工作中的一个重要环节, 它为医疗与护理工作的有序、高效进行奠定了基础。实践证明, 通过有针对性、有组织、有计划的健康教育能有效地改善患者的认识和遵从。本研究对患者实施全面、有针对性的健康教育, 针对患者的具体情况, 制订适当的健康教育计划, 通过了解耐药的诱因、发展过程、防治知识等, 使患者了解抗菌药物的必要性和重要性, 使患者能正确地

改变自己的不良生活习惯, 并能更好的配合治疗, 促进病情的转归^[9-10]。

综上, 开展健康教育可以促进耐药肺结核患者的健康知识, 可加强其临床遵从性, 具有一定的实用价值。

参考文献

- [1] 刘莹. 健康教育在耐药肺结核护理中的应用体会[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (34): 158-159.
- [2] 胡爽. 耐药肺结核护理中个性化健康教育的应用分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (18): 118-119.
- [3] 杜峰莉, 胡绢利. 健康教育在耐药肺结核护理中的应用效果观察[J]. 山西医药杂志, 2021, 50 (09): 1553-1555.
- [4] 张蕊. 健康教育在耐药肺结核护理的应用分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (05): 126-127.
- [5] 陈澜. 健康教育在耐多药肺结核护理中的应用效果评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (21): 182+184.
- [6] 惠丽群. 研究健康教育在耐多药肺结核护理中的应用效果[J]. 智慧健康, 2020, 6 (24): 115-116.
- [7] 聂丹. 分析健康教育在耐药肺结核护理中的临床效果与应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2020, (11): 136+169.
- [8] 于蕊. 健康教育在耐药肺结核护理中的临床疗效评价[J]. 中国社区医师, 2020, 36 (15): 180+182.
- [9] 欧阳燕芬, 吴兆权, 吴美玲. 健康教育在顺德地区肺结核护理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (10): 108+111.
- [10] 邓春燕. 健康教育在耐药肺结核护理中的应用价值分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36 (02): 160+162.

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 庄树菡. 健康教育在耐药肺结核护理中的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7): 88-90

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200424

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS