

## 临床护理路径对麻风病康复者心理状态及自护能力的影响分析

杨娅丽, 李毕禄

贵州省惠水县疾病预防控制中心 贵州黔南州

**【摘要】目的** 分析对麻风病康复者施以临床护理路径对自护能力和心理状态的影响。**方法** 分析对象选择于2020.11~2021.11疾控中心收治、管理的麻风病患者及治愈存活者58例,随机数字法予以分组研究,施以临床护理路径的29例患者分入研究组,施以常规护理的29例患者分入对照组,对护理效果(护理前后自护能力、护理前后焦虑评分)进行对比和分析。**结果** 护理前2组患者自护能力评分比较 $P>0.05$ ;护理后,与对照组比较,研究组患者自护能力评分明显较高( $P<0.05$ );护理前2组心理状态评分(SAS)比较 $P>0.05$ ;护理后,与对照组比较,研究组心理状态评分(SAS)明显较低( $P<0.05$ )。**结论** 对麻风病康复者施以临床护理路径效果突出,不但可改善患者自护能力,同时可改善患者心理状态,此护理方法值得推广。

**【关键词】** 麻风病; 临床护理路径; 自护能力; 心理状态

### Effect of clinical nursing pathway on mental state and self-care ability of leprosy rehabilitation patients

Yali Yang, Bilu Li

Guizhou Huishui Center for Disease Control and prevention, Qiannan, Guizhou

**【Abstract】Objective** to analyze the influence of clinical nursing pathway on self-care ability and psychological state of leprosy rehabilitation patients. **Methods** 90 patients with leprosy treated in CDC from November 2020 to November 2021 were selected for analysis. 45 patients with clinical nursing pathway were divided into the study group and 45 patients with routine nursing were divided into the control group. The nursing effects (self-care ability before and after nursing, depression and anxiety before and after nursing) were compared and analyzed. **Results** before nursing, the scores of self-care ability of the two groups were compared ( $P>0.05$ ); After nursing, compared with the control group, the score of self-care ability in the study group was significantly higher ( $P<0.05$ ); The mental state scores (SDS, SAS) of the two groups before nursing were compared ( $P>0.05$ ); After nursing, compared with the control group, the mental state scores (SDS and SAS) of the study group were significantly lower ( $P<0.05$ ). **Conclusion** the clinical nursing pathway for leprosy rehabilitation has outstanding effect, which can not only improve the self-care ability of patients, but also improve the psychological state of patients. This nursing method is worthy of popularization.

**【Keywords】** Leprosy; Clinical nursing pathway; Self care ability; Mentality

在临床上麻风病是一种慢性传染病,是感染麻风分枝杆菌所致,主要侵犯皮肤、粘膜和周围神经,可导致毁容、残疾、劳动能力和生活自理能力丧失,严重影响患者日常生活和身心健康<sup>[1]</sup>。基于麻风康复期患者仍有一定程度的社会功能、认知功能不强,且伴有残疾,为使其正常回归社会和生活,需强化护理干预<sup>[2]</sup>。伴随近些年来患者对护理服务的要求越来越高,常规护理已经无法满足患者护理需求,

进而本研究转变护理思路,对患者施以临床护理路径,获得满意的效果,本研究对其护理效果进一步分析,结果如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

分析对象选择于2020.11~2021.11疾控中心收治、管理麻风病患者及治愈存活者共58例,随机数字法予以分组研究,施以临床护理路径的29例患者

分入研究组, 年龄: (51.00±12.55) 岁 (22~80 岁), 22 例男, 7 例女; 施以常规护理的 29 例患者分入对照组, 年龄: (50.50±12.60) 岁 (22~79 岁), 20 例男, 9 例女。对研究可比性进行分析: 2 组比较  $P>0.05$ , 可施以比较研究。

### 1.2 方法

常规护理施以对照组患者, 即将麻风病治疗方法、发病原因、溃疡处理方法、自我护理方法等向患者讲解, 并对药物治疗、鞋袜穿法、康复训练等进行指导等。

临床护理路径施以研究组患者, 方法为: 构建护理小组, 主治医师、责任护士等, 小组成员对相关资料查阅, 并对护理经验总结, 对护理路径合理、详细制定; 护理路径具体为: 在第 1~2 周, 对患者身体状况评估, 对生命体征监测, 予以系统化健康宣教和普通饮食, 对麻风病发生机制、发展、预防方法告知患者; 第 3~8 周, 将伤口换药护理做好, 如果皮肤未破损, 则热敷处理; 如有破损伤口提供自我护理用品, 指导其学会自我护理; 并施以强化健康宣教, 1 次/2 周, 对溃疡感染危害性、清洁重要性重点讲解, 学会自我护理, 在操作过程中护理人员要强化护患间的沟通, 利用语言开导法、情志相胜法使其负性情绪得以缓解; 第 9~12 周, 如果患者较差身体素质, 予以辅导、讨论和咨询, 将自护

护理向患者介绍, 使其充分掌握护理操作技能和知识, 予以患者情感支持和心理疏导, 促进患者配合度提升, 构建良好的护患关系在 1~8 周均对患者自我护理能力进行评价, 利用总结会开展, 对护理方法不断改进。

### 1.3 观察指标

对自护能力进行对比, 利用 BI 自护能力评定量表进行评价, 100 分为总分, 分数越高越好; 对心理状态进行对比, 利用焦虑自评量表 (SAS) 评估焦虑情绪, 50 分为划界分, 分值越低心理情绪越好。

### 1.4 统计学方法

利用 SPSS 23.0 处理资料和结果中数据,  $t$  对  $(\bar{x} \pm s)$  计量数据实施验证, 符合正态分析,  $\chi^2$  对  $[n (%)]$  计数数据实施验证, 统计学意义以  $P<0.05$  为标准, 表示差异明显。

## 2 结果

### 2.1 对比自护能力

护理前 2 组患者自护能力评分比较  $P>0.05$ ; 护理后, 与对照组比较, 研究组患者自护能力评分明显较高 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 心理状态比较

护理前 2 组心理状态评分 (SAS) 比较  $P>0.05$ ; 护理后, 与对照组比较, 研究组心理状态评分 (SAS) 明显较低 ( $P<0.05$ )。

表 1 自护能力比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理前	护理后
研究组	29	51.33±5.45	86.38±7.20
对照组	29	51.34±5.40	72.10±6.25
t		0.007	8.066
P		0.994	<0.001

表 2 心理状态比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS	
		护理前	护理后
研究组	29	60.48±5.19	29.85±5.20
对照组	29	60.52±5.30	39.90±5.35
t		0.029	7.254
P		0.977	<0.001

### 3 讨论

麻风病为一种慢性传染性疾病,对患者身心健康和生活质量均造成严重的影响,患者自护能力直接影响治疗效果和康复效果。因该病为传染性疾病,患者会承受较重的身心负担,会产生各种不良情绪,对治疗依从性造成影响<sup>[3]</sup>。因此,需在患者治疗和康复中予以有效的护理干预,但是常规护理效果有限,无法满足患者护理需求。而临床护理路径效果较好,结果表明:护理后,与对照组比较,研究组患者自护能力评分明显较高( $P<0.05$ );护理后,与对照组比较,研究组心理状态评分(SAS)明显较低( $P<0.05$ ),可见,临床护理路径可改善患者自护能力和心理状态,主要是由于临床护理路径具有规范化和系统性,以时间为纵轴,以内容为横轴,构建一个护理系统,护理人员以此为依据对患者提供优质的护理服务,以满足患者身心需求,提升患者认知程度,改善患者心理状态,并教会患者掌握自护方法和知识,以便提升自护能力,以促进患者康复<sup>[4]</sup>。

综上所述,对麻风病康复者施以临床护理路径效果突出,不但可改善患者自护能力,同时可改善患者心理状态,此护理方法值得推广。

### 参考文献

- [1] 吴雪,梁培标,吴晓燕. 临床护理路径对麻风病康复者心理状态及自护能力的影响[J]. 黑龙江医药,2020,33(3):729-730.
- [2] 吴雪,吴昌辉,林晓琳,等. 自我护理小组模式对麻风病康复患者自我护理能力及心理健康状况的影响[J]. 中国医药科学,2021,11(4):116-118,138.
- [3] 吴雪,吴晓燕,梁培标. 优质护理干预对麻风病康复者的护理效果探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):88,100.
- [4] 曹春梅. 自我护理小组管理模式对麻风病人足溃疡治愈率的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(27):156,175.
- [5] 马秀秀,熊燕,黄萍,等. 1956—2019年蒙自市麻风病流行病学特征分析[J]. 职业与健康,2021,37(23):4.

- [6] 袁松松, 鄂小萍, 张一,等. 病原微生物高通量测序检测确诊麻风病一例[J]. 中国临床案例成果数据库, 2022, 04(01):E01433-E01433.
- [7] 罗熙平, 王志伦, 文薇,等. 2000-2018年巴中市麻风病流行特征分析[J]. 预防医学情报杂志, 2020, 36(7):4.
- [8] 韦登国. 本地区流动人口麻风病流行病学分析及防治措施[J]. 2021.
- [9] 傅连. 在全国麻风病防治专业医师进修班的讲话[J]. 中华皮肤科杂志 1958年6卷2期, 93-94页, ISTIC PKU CSCD CA BP, 2020.
- [10] 田永锬. 血球沉降率测定对麻风病分型的作用[J]. 中华皮肤科杂志 1960年8卷3期, 148-149页, ISTIC PKU CSCD CA BP, 2020.
- [11] 卢芬萍, 呼兴华, 李耀辉,等. 孙思邈关于麻风病诊治探讨[J]. 陕西中医, 2021, 42(9):3.
- [12] 陈学会, 杨娟, 李进岚,等. 贵州省铜仁市 2007-2019年麻风病新发现病例2级畸残影响因素分析[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2021, 35(10):5.
- [13] 李佳俊妮, 王腊梅, 周小军,等. 江西省麻风病受累者社会支持现状及相关因素分析[J]. 中国预防医学杂志, 2021, 22(2):6.
- [14] 吴大兴, 钱建荣, 杨松标. 桐乡市 1949—2019年麻风病流行病学分析[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2021.

收稿日期: 2022年7月10日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 杨娅丽, 李毕禄, 临床护理路径对麻风病康复者心理状态及自护能力的影响分析[J], 2022, 3(2): 83-85

DOI: 10.12208/j. ijim.20220054

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