

## 肺外结核患者延续性护理研究进展

郭 潇, 郭凯华\*

北京清华长庚医院 北京

**【摘要】**随着医疗技术的不断进步,肺外结核的诊治水平得到了显著提升。然而,患者的康复过程并不仅仅局限于医院内的治疗,出院后的延续性护理同样至关重要。本文综述了近年来肺外结核患者延续性护理的研究进展,包括延续性护理的概念、模式等,旨在为肺外结核患者的全面康复提供科学、有效的护理指导。

**【关键词】**肺外结核; 延续性护理; 研究进展

**【收稿日期】**2024年8月22日

**【出刊日期】**2024年9月23日

**【DOI】**10.12208/j.cn.20240444

### Progress in continuation care for patients with extrapulmonary tuberculosis

Xiao Guo, Kaihua Guo\*

Beijing Tsinghua Changgung Hospital, Beijing

**【Abstract】** With the continuous progress of medical technology, the diagnosis and treatment level of external pulmonary tuberculosis has been significantly improved. However, the process of patient rehabilitation is not limited to treatment within the hospital, and continuity of care after discharge is equally critical. This paper reviews the recent research progress in continuous care of extrapulmonary TB patients, including the concept and model of continuous care, aiming to provide scientific and effective nursing guidance for the comprehensive rehabilitation of external pulmonary TB patients.

**【Keywords】** Extrapulmonary tuberculosis; Continuity of care; Research progress

肺外结核是指结核分枝杆菌感染肺部以外的其他部位,如淋巴结、骨骼、关节、泌尿生殖系统等。由于其临床表现多样,诊断难度较大,因此肺外结核患者的治疗和康复过程需要更加全面和细致的护理。延续性护理作为一种新型的护理模式,强调患者在不同医疗环境之间的无缝衔接,确保患者在整个康复过程中得到连续、协调的护理服务<sup>[1]</sup>。本文将对肺外结核患者延续性护理的研究进展进行综述,以期为临床实践提供有益的参考。

#### 1 延续性护理的概念与模式

延续性护理是指患者在不同的医疗环境(如医院、社区、家庭)之间转移时,所接受的医疗服务具有连续性、协调性和整体性<sup>[2]</sup>。它强调以患者为中心,关注患者的整体健康状况,旨在提高患者的生活质量。目前,肺外结核患者的延续性护理主要包括以下几种模式:

##### 1.1 医院-社区-家庭一体化护理模式

在当前医疗环境下,医院-社区-家庭一体化护理模式正逐渐成为肺外结核患者延续性护理的主流方式。这种模式的核心在于打破传统医疗服务的界限,实现

医院、社区和家庭之间的无缝对接,为患者提供连贯、一致的护理服务。

在医院阶段,医护人员会对肺外结核患者进行全面的评估,制定个性化的治疗方案和出院计划。出院时,医护人员会详细向患者和家属解释疾病的注意事项、用药方法以及可能的并发症,确保患者和家属对疾病有足够的认识和准备。在社区阶段,社区卫生服务中心或专门的结核病防治机构会承接患者的康复指导和随访服务。社区医护人员会定期对患者进行家访,了解患者的康复情况,提供必要的康复指导和心理支持。同时,社区医护人员还会与医院保持密切的联系,及时反馈患者的病情变化和康复进展,以便医院及时调整治疗方案。在家庭阶段,家属扮演着至关重要的角色。他们需要按照医护人员的指导,对患者的日常护理和病情监测进行负责。家属的参与不仅能够提高患者的遵医行为,还能够增强患者的社会支持感,有助于患者的康复。

通过医院-社区-家庭一体化护理模式,肺外结核患者能够在不同的医疗环境之间得到连贯、一致的护理

\*通讯作者:郭凯华

服务,从而有效减少因环境变化而产生的焦虑和不安,提高患者的自我管理能力和生活质量。

### 1.2 基于信息技术的远程护理模式

随着信息技术的快速发展,远程护理在肺外结核患者延续性护理中的应用也日益广泛<sup>[3]</sup>。这种模式充分利用了现代信息技术的优势,为患者提供了更加便捷、高效的护理服务。基于信息技术的远程护理模式主要通过远程监护系统、移动医疗应用等工具实现。医护人员可以通过这些工具实时了解患者的病情变化,包括体温、心率、呼吸等生理指标的监测,以及药物使用情况、症状变化等信息的收集。根据这些信息,医护人员可以及时调整治疗方案,提供个性化的指导和建议。同时,远程护理模式还方便了医患之间的沟通和交流。患者可以通过移动医疗应用随时向医护人员咨询问题,获取健康知识和指导。医护人员也可以通过这些应用向患者发送提醒信息,督促患者按时服药、复诊等。基于信息技术的远程护理模式不仅降低了患者的就医成本,还提高了护理服务的可及性和效率。对于居住在偏远地区或行动不便的肺外结核患者来说,这种模式更是带来了极大的便利。

## 2 延续性护理在肺外结核患者中的应用

肺外结核作为结核病的一种特殊类型,其治疗和康复过程需要特别关注患者的个体差异和全面需求<sup>[4]</sup>。延续性护理作为一种新型的护理模式,其在肺外结核患者中的应用,不仅提高了患者的治疗效果,还促进了患者的全面康复。本文将从健康教育、心理支持、症状管理与并发症预防等方面,结合实例,分析延续性护理在肺外结核患者中的应用。

### 2.1 健康教育

在肺外结核患者的延续性护理中,健康教育无疑占据着举足轻重的地位。医护人员通过一系列个性化、多样化的健康教育方式,旨在提升患者对疾病的认识,掌握自我管理技能,从而更好地应对疾病带来的挑战。以脊柱结核患者为例,该疾病不仅影响患者的日常生活,还可能导致严重的并发症。因此,医护人员针对这类患者制定了精细的健康教育计划。他们面对面地与患者沟通,详细解释脊柱结核的发病机制、治疗方案和康复过程中的注意事项。同时,医护人员还利用模型或图示,直观地展示疾病的发展和变化过程,使患者更深入地理解自己的病情。除了面对面的交流,医护人员还利用图文并茂的健康教育手册作为辅助工具。这些手册内容详实、易于理解,患者可以随时查阅,加深对疾病知识的记忆和理解。此外,医护人员还定期更新手册

内容,确保患者能够及时获取最新的健康信息。

在信息化时代,社交媒体平台也成了健康教育的重要载体。医护人员利用微信等平台,定期向患者推送结核病相关的健康知识和资讯。这些内容包括疾病的预防、治疗进展、康复技巧等,旨在帮助患者建立正确的健康观念和行为习惯。同时,患者也可以通过这些平台与医护人员进行实时互动,提出自己的疑问和困惑,得到及时的解答和指导。

### 2.2 心理支持

肺外结核患者的治疗过程往往漫长而复杂,这不仅给患者的身体带来了沉重的负担,更给他们的心理造成了巨大的压力。因此,在延续性护理中,心理支持服务显得尤为重要<sup>[5]</sup>。

以淋巴结核患者为例,这类患者常常因为对疾病的恐惧和担忧,产生焦虑、抑郁等心理问题。他们担心疾病会影响自己的工作和生活,甚至对未来的康复也充满了不确定感。针对这些心理问题,医护人员采用了专业的心理疏导和情绪管理方法。

在与患者的沟通中,医护人员耐心倾听他们的诉说,用通俗易懂的语言解答他们的疑虑。他们不仅关注患者的身体状况,更关心他们的心理状态,努力帮助患者缓解焦虑情绪,建立积极的治疗态度。同时,医护人员还鼓励患者参与一些社交活动,如患者交流会、康复讲座等,让患者感受到来自社会的关爱和支持。这些活动不仅能够帮助患者放松心情,还能够增加他们的社会支持,提高心理健康水平。

### 2.3 症状管理与并发症预防

肺外结核患者的症状多样且复杂,医护人员通过定期随访、病情监测等方式,及时发现并处理患者的症状变化,预防并发症的发生。以一位患有结核性脑膜炎的患者为例,该患者在治疗过程中出现了头痛、恶心等症状<sup>[6]</sup>。医护人员通过定期的随访和病情监测,及时发现这些症状的变化,并采取了相应的措施进行处理。同时,医护人员还根据患者的具体情况,制定了个性化的康复计划,包括康复训练、饮食调整等,以促进患者的全面康复。此外,医护人员还注重预防并发症的发生。他们通过向患者传授正确的用药方法和注意事项,减少药物不良反应的发生。

## 3 肺外结核患者延续性护理的挑战与展望

随着医疗技术的不断进步和护理理念的更新,肺外结核患者的延续性护理日益受到重视。然而,在实际操作中,仍面临着诸多挑战,同时也有许多值得期待的展望。

护理资源的不足是制约延续性护理发展的重要因素。肺外结核患者的护理需要专业的医疗团队和丰富的护理经验,但目前护理人员的数量和质量尚不能满足这一需求<sup>[7]</sup>。此外,由于肺外结核的复杂性和特殊性,护理人员需要不断更新知识和技能,以应对患者不断变化的需求。因此,加强护理人员的培训和引进,提高护理团队的整体素质,是推进延续性护理的关键。患者的遵医行为和自我管理能力也是影响延续性护理效果的重要因素。肺外结核的治疗周期长,需要患者长期坚持服药和定期检查<sup>[8]</sup>。然而,部分患者由于各种原因,如经济困难、交通不便、认知障碍等,难以做到遵医行为。同时,部分患者缺乏自我管理的知识和技能,难以有效应对生活中的各种挑战。因此,加强患者教育和心理疏导,提高患者的自我管理和遵医行为,是延续性护理的重要任务。

展望未来,随着信息技术的快速发展,远程医疗和智能化护理将成为肺外结核患者延续性护理的重要发展方向。通过远程医疗平台,护理人员可以实时了解患者的病情和遵医行为,提供个性化的指导和帮助。同时,智能化护理设备和技术也可以为患者提供更加便捷、高效的护理服务,如智能药盒可以提醒患者按时服药,智能穿戴设备可以监测患者的生命体征等<sup>[9]</sup>。这些新技术的应用将极大地提高延续性护理的效率和质量。此外,多学科协作也是未来肺外结核患者延续性护理的重要趋势。肺外结核的治疗涉及多个学科领域,需要多学科团队共同协作,为患者提供全方位的护理服务。通过加强学科间的交流与合作,可以形成优势互补、资源共享的局面,为患者提供更加优质、高效的护理服务<sup>[10]</sup>。

#### 4 结语

随着医疗模式的转变和护理理念的更新,延续性护理在肺外结核患者康复过程中的作用日益凸显。未来,我们需要进一步探索和完善延续性护理的模式和方法,提高护理服务的专业性和针对性,为肺外结核患者的全面康复提供更加科学、有效的支持。同时,还应加强跨学科合作和资源整合,形成多方参与、共同发力的良好局面,推动肺外结核患者延续性护理事业的持续发展。

#### 参考文献

- [1] 张诗.几种特殊患者静脉穿刺技巧[J].实用心脑血管病杂志,2007,15(2):151.
- [2] 朱莉贞.加强对肺外结核病的协作研究[J].结核病与胸部肿瘤,2008,31(2):155-157.
- [3] 涂淑华,黄春梅,陈丽娟.护理干预对肺结核患者服药依从性的影响[J].护理实践与研究,2010,7(13):28-30.
- [4] 刘红莲,杨琪,殷叠峰,等.全程护理干预在耐多药肺结核患者中的应用[J].齐鲁护理杂志.2015(13):4-6.
- [5] 孙清,宋言峥,赵亦红.微信在中青年肺结核患者延续性护理中的应用效果 [J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(12): 117-120.
- [6] 杨文璐,万彬,赵霞,等. 延续性护理应用于肺结核的研究进展 [J]. 现代临床医学, 2023, 49(02): 94-97.
- [7] 张声琴. 延续性护理干预应用于肺结核患者护理中的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(34): 170-172.
- [8] 蔡丹玲. 院外追踪管理联合营养健康指导在 COPD 合并耐药肺结核患者延续性护理中的应用观察 [J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(10): 115-117.
- [9] 王美红,刘霞,沈秀梅. 医院-社区-家庭三元联动延续性护理模式在肺结核患者出院后自我管理中的应用 [J]. 临床护理杂志, 2022, 21(04): 33-36.
- [10] 姜锐,鲁建华,周兰英. 思维导图引导延续性护理干预对肺结核患者生存质量的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(04): 187-189.

**版权声明:** ©2024 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**