

延续护理对结核病患者用药依从性的影响

韦冬玲 黄月初 梁丽花

广西河池市人民医院, 广西 河池 547000

摘要:目的 探讨延续护理对结核病患者用药依从性的影响,为进一步规范治疗结核病的相关措施提供依据。方法 采用随机调查方式,对2019年2月-2020年2月在本院感染科治疗的结核病患者280例随机分两组,各组140例,两组均予常规的药物及护理措施,观察组在此基础上给予延续护理,比较两组患者的用药依从性。结果 观察组患者对药物治疗的依从率、对结核病防治知识知晓率均明显优于对照组。结论 对结核病患者进行延续护理,可以提高患者的用药依从性,并提升健康素养水平。

关键词: 结核病患者; 延续护理; 用药依从性

结核病是临床上常见的慢性呼吸道疾病之一,据相关部门统计,我国结核病的发病率约130万,发病率居全球第二位^[1]。虽然当前政府加大力度对结核病的规范治疗,但对结核病的控制效果仍很不乐观,主要原因是患者出院后不规范用药。本文选取2019年2月-2020年2月在我院感染科住院的结核病患者280例为观察对象,探讨延续护理对结核病患者影响,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年2月~2020年2月在本院感染科治疗的结核病患者280例,随机分对照组及观察组各140例。入选标准:①患者均为住院且符合“结核病”的临床诊断标准;②智力正常有一定的理解能力并自愿参加本次调查。入选的280例患者中,年龄13岁~89岁,平均年龄(47.12±6.28)岁。其中男170例,女110例;肺结核200例,气管内膜50例,骨结核10例,其他结核20例。两组患者性别、年龄、病程等基本资料经比较,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

1.2 方法

两组患者住院期间均予常规治疗及健康教育,患者出院后第七天开始回访,询问目前居家身体恢复情况,包括睡眠、饮食、用药等,并予以相关指导。观察组在此基础上开展延续护理干预,干预时间为6-12个月:(1)在患者入院时建立健康档案,包括患者的一般资料、治疗方案等,出院时交代

消毒、隔离的重要性,介绍日常卫生常识如勤洗手、戴口罩,讲解居家常用的消毒隔离措施如痰涂阳患者最好住单间、吐痰时用纸巾包好然后焚烧等,避免结核病蔓延;患者居住的房间定期进行开窗通风,有条件者进行紫外线消毒每日一次。⑦嘱患者按时回院复查。

1.3 观察指标

观察两组患者的遵医行为及用药依从性。

1.4 疗效评定标准

本次调查采取问卷调查的方式评价患者用药依从性 参照王桂华^[2]并结合我市患者情况制定治疗依从性问卷调查表,包括:疾病诊断、药物治疗的认识度、药物副作用的知晓率、是否按医嘱规范用药、了解结核病相关知识(传染源、传播途径、消毒隔离及自身防护知识)、是否戒烟、饮食、休息、睡眠、复查等10个项目。每条目1-5分,满分100分,分值越高,说明用药依从性越高。该问卷表是患者回院复查时由结核门诊专职护士发放并负责回收。发放100份,回收100份,回收率100%。

1.5 统计学处理

采用SPSS21.0统计学软件对数据进行处理 计数资料用率(%)表示,差异性用 χ^2 检验,以P<0.05为差异,具有医学统计学意义。

2 结果

两组患者治疗依从性比较 观察组患者各项指标明显优

表1 两组患者治疗依从性比较[n, %]

组别	例数	疾病诊断	对治疗的认 识度	药物副作用 的知晓率	是否按医嘱 用药	对结核病知 识的了解	戒烟	饮食	休息	睡眠	复查
对照组	140	98 (70.0)	90 (64.2)	87 (62.1)	88 (62.8)	85 (60.7)	80 (57.1)	82 (58.5)	85 (58.5)	82 (58.5)	86 (61.4)
观察组	140	135 (96.4)	135 (96.4)	130 (92.8)	130 (92.8)	120 (85.7)	121 (83.4)	120 (85.7)	120 (85.7)	118 (84.2)	140 (100.0)
χ^2 值		7.549	6.581	5.571	8.504	6.562	10.044	9.8491	9.652	8.989	5.576
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注意事项。(2)患者出院时,主班护士交代出院带药情况;出院第七天,由专职护士通过医院“医患关系管理平台”进行回访:①询问患者的出院后的健康状况,重点询问用药的情况,是否按医嘱用药、是否出现不良反应。②询问患者在住院期间对医生、护士、后勤等服务态度、服务质量是否满意、有何建议等。③指导患者居家要养成健康的生活习惯,注意戒烟戒酒,饮食上以清淡、高蛋白、富含维生素的食物为主,少食多餐,保持充足睡眠;根据自己的实际情况做些力所能及的锻炼。④指导患者及家属如何观察病情,病情突然发生变化如咳嗽伴大咯血、胸闷气紧等症状发生时如何应对及回院就诊绿色通道等。⑤适时进行心理评估,发现患者有焦虑、抑郁等不良心理状况时及时给予开导;并与其家属充分沟通;鼓励患者及家属提出疑问,耐心解答患者的疑虑,真心关爱患者,从患者的角度考虑其感受,当治疗效果取得一定的进展时给予鼓励,从家庭、社会支持的正能量中,鼓励患者勇敢面对未来,增加树立战胜疾病的信心。⑥告知患者注意个人卫生如勤洗、勤换、勿随地吐痰等,宣讲居家

于对照组,组间比较差异有统计学意义(P<0.05)。见表1。

3 讨论

结核病由于治疗时间长,治疗效果慢,导致患者遵医行为为差^[3]。据学者报道^[4],结核患者用药依从性受到多方面因素影响,如经济收入、文化程度、职业及年龄等。随着治疗时间的延长,部分患者会出现药物耐受,致使治疗周期更长,此时需要患者更要坚定战胜疾病的信心,才能有效做好自身管理。另外,由于结核病具有传染性,在危害自身健康的同时可能传染给家人。因此,全社会都应重视结核病的治疗,特别是有结核病的家庭,更应该掌握结核病的相关知识,积极采取防范措施。我们通过延续护理,加强患者出院后的自身管理:告知患者得的是结核病病、怎样治疗、常用的药物及药物的副作用、擅自停药有何危害、居家消毒、防护等,宣教戒烟、饮食、休息、睡眠、定期复查对身体康复的重要性。通过实施6-10月后,从问卷调查中看出,延续护理干预可有效提高患者对疾病认知程度,使患者能积极主动配合治疗及护理,为后续治疗打下良好的基础。在对患者实施延续

护理过程中, 专职护士通过一些事实或数据, 让患者了解到健康的生活方式对疾病治疗及改善身体的状况有着举足轻重的作用, 因而在帮助患者建立健康行为的同时也能为其树立正确的人生观级价值观。此外, 加强对患者家属宣教, 能大大减少结核病的蔓延, 保障患者家庭其他成员的健康, 为社会、家庭节省大笔卫生资源。

总之, 开展延续护理, 在及时了解患者用药情况的同时, 也促进了护理人员与患者及其家属的沟通, 利于构建和谐护患关系。这与 WHO 提出的“2035 年终止结核病”的战略目标接近^[4]。因此, 笔者认为, 对结核病患者实施延续护理, 充分体现护理工作 在结核病防治中的地位, 值得临床推广

参考文献

- [1] 王坤, 毛阿燕等. 我国公共卫生体系建设发展历程、现状、问题与策略[J]. 中国公共卫生, 2019, 35(7): 801-805.
- [2] 王桂华. 综合性护理干预对耐多药肺结核患者治疗依从性的影响[J]. 中国实用医药, 2019, (7): 129-130.
- [3] 王丽伟. 分级管理模式在门诊结核病患者规范化管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(14): 31-32.
- [4] 郑花群. 规范化管理对肺结核防控作用的探讨[J]. 人人健康, 2018(10): 265.