· 论著 ·

个性化护理在改善老年肺结核患者纤维支气管镜治疗依从性的应用效果观察

吴玉辉* 郭廷娜 董丹丹

郑州大学第一附属医院呼吸三科二病区 (河南 郑州 450000)

【摘要】目的 观察个性化护理在改善老年肺结核患者纤维支气管镜治疗依从性的应用效果。**方法** 选取郑州大学第一附属医院呼吸科2017年2月至2019年5月期间行纤维支气管镜治疗的老年肺结核患者80例,按就诊先后顺序将其随机分为观察组和对照组,每组各40例,对照组采用常规围术期护理措施,观察组在对照组基础上采取个性化护理措施,比较两组的治疗依从性,比较两组护理前后的SAS、SDS评分。**结果** 观察组依从率为92.50%,高于对照组的80.00%($Z=-1.971, P<0.05$);护理后两组SAS、SDS评分相较护理前均明显降低,差异有统计学意义($t=49.37, 23.37, 32.12, 3.69, P$ 均 <0.05),且观察组SAS、SDS评分均明显低于对照组($t=18.023, 14.367, P$ 均 <0.05)。**结论** 对行纤维支气管镜治疗的老年肺结核患者采取围术期的个性化护理干预,可以改善患者的焦虑、抑郁情绪,从而提高患者对治疗的配合度和依从性。

【关键词】 个性化护理;老年患者;肺结核;纤维支气管镜;依从性

【中图分类号】 R521

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2022.08.019

Observation on the Application Effect of Personalized Nursing in Improving the Compliance of Fiberoptic Bronchoscopy in Elderly Pulmonary Tuberculosis Patients

WU Yu-hui*, GUO Ting-na, DONG Dan-dan.

Second Ward, Third Department of Respiratory Medicine, The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: Objective To observe the application effect of personalized nursing in improving the compliance of fiberoptic bronchoscopy in elderly pulmonary tuberculosis patients. **Methods** A total of 80 elderly pulmonary tuberculosis patients who underwent fiberoptic bronchoscopy treatment from February 2017 to May 2019 in the Department of Respiratory Medicine of the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University were selected and randomly divided into observation group and control group according to the order of visits. For 40 cases in each group, the control group adopted conventional perioperative nursing measures, and the observation group adopted personalized nursing measures on the basis of the control group. The treatment compliance of the two groups was compared, and the SAS and SDS scores of the two groups before and after nursing were compared. **Results** The compliance rate of the observation group was 92.50%, which was higher than 80.00% of the control group ($Z=-1.971, P<0.05$); the SAS and SDS scores of the two groups after nursing were significantly lower than those before nursing, and the difference was statistically significant ($t=49.37, 23.37, 32.12, 3.69, P<0.05$), and the SAS and SDS scores of the observation group were significantly lower than those of the control group ($t=18.023, 14.367, P<0.05$). **Conclusion** Adopting perioperative personalized nursing intervention for elderly pulmonary tuberculosis patients undergoing fiberoptic bronchoscopy can improve the anxiety and depression of the patients, thereby improving the cooperation and compliance of the patients to treatment.

Keywords: Personalized Care; Elderly Patients; Tuberculosis; Fiberoptic Bronchoscopy; Compliance

肺结核是临床常见的呼吸道传染疾病,严重威胁人类生命安全^[1]。随着我国人口老龄化进程的加速,流行病学调查结果均表明我国老年肺结核患者呈日益增多的趋势^[2]。目前纤维支气管镜已成为临床诊治呼吸道疾病的重要手段之一^[3],但由于该项技术会对患者造成不同程度的不适感,加上老年患者易产生不良情绪,易降低其治疗依从性^[4]。因此在老年肺结核患者行纤维支气管镜治疗时给予其及时有效的个性化护理干预对提高患者配合度具有重要意义,本研究通过对行纤维支气管镜治疗的老年肺结核患者采取围术期个性化护理,主要观察患者不良情绪的改善情况以及对治疗的依从性,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取郑州大学第一附属医院呼吸科2017年2月至2019年5月期间行纤维支气管镜治疗的老年肺结核患者80例。

纳入标准:结合各项检查结果符合《肺结核诊断和治疗指南》中的关于肺结核的诊断标准;年龄 >60 岁;符合行纤维支气管镜治疗的指征。排除标准:无需行纤维支气管镜治疗或检查者;合并严重肝肾疾病者;意识不清者;交流障碍者;认知障碍者;无法配合此次研究者。按照随机化原则将80例患者分为观察组和对照组,各40例。观察组男27例,女13例,年龄62~81岁,平均 (75.34 ± 3.68) 岁。对照组男29例,女11例,年龄61~79岁,平均 (74.51 ± 3.26) 岁。两组性别、年龄方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法 对照组采用常规围术期护理措施,包括术前禁食禁饮、术中指导患者放松以免呛咳窒息、术后做好患者家属的健康宣教等。观察组在对照组基础上采取个性化护理措施,(1)术前护理:患者入院时,护士应积极接待,同时全面评估患者的情况,为其营造舒适的住院环境,对于老年患者更要预防跌倒等不良事件的发生,对于术前有焦虑、抑郁

【第一作者】 吴玉辉,女,主管护师,主要研究方向:呼吸系统疾病。E-mail: wuyuhui112824572@163.com

【通讯作者】 吴玉辉

等情绪的老年患者应及时评估轻重程度并做好针对性心理干预,帮助患者缓解对手术的不良情绪,同时结合患者学历、认知水平等采用不同方式讲解纤维支气管镜的治疗或检查步骤,如图片、视频动画、宣传手册的等,以提高其依从性。

(2)术中护理:与手术室护士做好交接工作,保持患者行纤维支气管镜治疗或检查的舒适度,告知患者可通过张口呼吸法调节频率以稳定患者情绪,给予安慰与鼓励。(3)术后护理:用药方面应指导患者遵医嘱规律服药,用药剂量、方式、时间应告知清楚明确,同时应告知家属用药的重要性,加强对患者的监督;饮食遵循高热量、高蛋白、高维生素的原则,以提高患者免疫力;做好患者及家属的健康宣教,密切观察患者术后生命体征,做好消毒隔离,及时解答患者治疗或检查期间的疑问等。两组均随访1个月。

1.3 观察指标 (1)采用科室自设问卷对两组患者护理后的治疗依从性进行评价,自设问卷参照Morisky服药依从性量表并加以改良,内容包括是否遵医嘱按时用药、是否配合纤维支气管镜治疗、是否定期复查、是否积极锻炼等,满分100分,80~100分表示完全依从,60~79分表示部分依从,<60分表示不依从。依从率=(完全依从+部分依从)/总例数×100%。(2)采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)分别对两组患者护理前后的焦虑、抑郁情绪轻重程度进行评估,分数越高表示焦虑、抑郁程度越严重。

1.4 统计学方法 所得数据采用SPSS 17.0进行分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,比较采用t检验,计数资料以“例”或“%”表示,组间等级资料比较采用Mann-Whitney U检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性 观察组依从率为92.50%,高于对照组的80.00%,两组组间数据比较,差异有统计学意义($Z = -1.971$, $P < 0.05$),见表1。

2.2 SAS、SDS评分 护理前两组SAS、SDS评分比较,差异无显著性;护理后两组SAS、SDS评分相较护理前均明显降低,差异有统计学意义($t = 49.37$ 、 23.37 、 32.12 、 3.69 , P 均 < 0.05),且观察组SAS、SDS评分均明显低于对照组($P < 0.05$),见表2。

表1 两组治疗依从性比较

组别	例数	完全依从/例	部分依从/例	不依从/例	依从率/%
观察组	40	30	7	3	92.50*
对照组	40	22	10	8	80.00

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

表2 两组干预前后SAS、SDS评分比较

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	58.21±1.44	38.27±2.11	57.93±2.36	37.53±3.25
对照组	40	58.36±1.38	47.68±2.54	57.86±2.47	48.48±3.56
t		0.476	18.023	0.130	14.367
P		0.636	0.000	0.897	0.000

3 讨论

近年来随着我国医疗技术的不断发展,纤维支气管镜因操作简便有效、安全性高等优势在临床广泛应用,尤其在诊

治肺结核方面发挥着重要作用^[5-6]。纤维支气管镜是一种可在直视下进入气道直达节段支气管中,以便有效吸出潴留的粘稠分泌物,进而做细菌培养、病理检查、药物灌注治疗的临床诊治呼吸道疾病的方法^[7-8]。

但由于临床行纤维支气管镜检查或治疗时会对患者造成不同程度的创伤,同时诊治期间会引起患者咽喉不适感,尤其老年肺结核患者缺乏对纤维支气管镜检查或治疗的充分认识,易产生焦虑、抑郁等不良情绪,常规护理流程往往忽视患者的心理变化,多种因素综合易引起患者对纤维支气管镜的抵触,导致诊治结果的有效度降低^[9]。余娟凤等^[10]研究发现,对纤维支气管镜治疗患者采用针对性护理干预能够提高患者的治疗舒适度及依从性,增强患者对治疗的信心。

本研究结果显示经过围术期的个性化护理干预后,观察组依从率为92.50%,高于对照组的80.00%($P < 0.05$),且观察组SAS、SDS评分均低于对照组($P < 0.05$),说明观察组经过围术期的个性化护理后,较于对照组依从性良好,配合度更高,同时焦虑、抑郁的情绪有所改善,能够以平稳的情绪面对纤维支气管镜的治疗。这可能是因为个性化的护理干预通过结合患者的学历、认知水平分别在术前、术中、术后采取针对性的措施,较于常规操作,更注重患者心理状态的变化,帮助患者以平和积极的情绪面对治疗,同时在治疗前对患者进行全面的评估,争取以老年肺结核患者最能理解的方式进行术前宣教,帮助患者树立正确认识纤维支气管镜治疗的安全性和重要性,教会患者如何正确地配合术中操作,以确保操作顺利进行,给予患者足够的安慰与鼓励,术后在用药、饮食、生活方面耐心指导患者及家属,以提高纤维支气管镜的治疗效果^[11-13]。

综上所述,对行纤维支气管镜治疗的老年肺结核患者采取围术期的个性化护理干预,可以改善患者的焦虑、抑郁情绪,从而提高患者对治疗的配合度和依从性,值得临床应用。

参考文献

- [1] 朱俾敏. 青年肺结核150例临床特征分析[J]. 实用医技杂志, 2017, 24(4): 410-411.
- [2] 薛英娟. 老年肺结核合并糖尿病56例护理观察[J]. 实用医技杂志, 2017, 24(2): 238-239.
- [3] 高勇, 王秋红, 李文芳, 等. 小剂量咪达唑仑复合右美托咪定用于老年患者纤维支气管镜检查的临床观察[J]. 中国药物与临床, 2014, 14(3): 335-337.
- [4] 杨淑岭, 冯爱东, 郑欢伟, 等. 心理干预改善老年肺结核患者行纤维支气管镜治疗的依从性[J]. 河北医药, 2016, 38(14): 2235-2237.
- [5] 姜培培, 葛长化. 心理干预在改善老年肺结核患者行纤维支气管镜治疗依从性的作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(28): 60+62.
- [6] 杨惠卫, 李冬雷, 李润浦, 等. 莫西沙星联合纤维支气管镜药物灌注治疗耐药肺结核的临床效果及对患者免疫功能和炎症因子水平的影响[J]. 中国医药, 2019, 14(09): 1336-1339.
- [7] 郭斌, 张文斌. III期肺癌术后早期纤维支气管镜吸痰预防肺部并发症156例临床效果观察[J]. 中国药物与临床, 2016, 16(10): 1495-1497.
- [8] 周丹, 许焯. 在儿科重症监护病房呼吸危重症患儿病因诊断中的应用[J]. 中国临床医生杂志, 2015, 43: 37-39.
- [9] 卢佳燕, 王佳, 陈翠珍. 心理干预对支气管镜检查患者的影响分析[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(4): 588-590.
- [10] 余娟凤, 陈文娇. 针对性护理对纤支镜治疗患者治疗舒适度及依从性的影响观察[J]. 中国现代医生, 2019, 57(15): 143-145.
- [11] 余娟凤, 陈文娇. 预见性护理对纤维支气管镜检查患者相关并发症的预防作用分析[J]. 临床医药实践, 2019, 28(8): 617-620.
- [12] 黄良英, 庞秋华, 梁燕燕. 护理干预在纤维支气管镜肺灌洗治疗重症肺部感染中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(19): 95-96.
- [13] 陈翠华, 杨培文, 韩慧, 等. 精细护理干预在纤维支气管镜检查中的应用效果[J]. 白求恩医学杂志, 2019, 17(1): 100-101.

(收稿日期: 2021-08-10)