

## 人性化护理在肺结核咯血患者中的护理效果

◎ 施巧云 / 郑州市第六人民医院 河南 郑州 450000

**摘要:**目的: 研究人性化护理在肺结核咯血患者中的护理效果。方法: 在我院 2019 年 6 月至 2020 年 6 月间接收的肺结核咯血患者中选择 48 例并随机分为两组, 对照组 24 例常规护理, 观察组 24 例人性化护理。比较两组护理效果。结果: 观察组护理总满意度明显高于对照组, 并发症发生率明显低于对照组, 对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 对于肺结核咯血患者而言, 应用人性化护理可有效降低并发症风险, 改善其就医体验, 促进康复, 值得推广。

**关键词:** 人性化护理; 肺结核咯血; 满意度; 并发症

肺结核咯血属于呼吸系统急症, 指的是肺结核咯血量在 200ml 以上的情况, 发病后患者较为容易出现休克、窒息等情况, 对其生命安全有着较大的威胁, 所以其及时、有效的治疗非常重要。近年来, 人们生活环境以及习惯发生较大的变化, 肺结核咯血发病率一定程度上增加, 为进一步保证患者安全, 需要在有效治疗基础上辅助高质量护理<sup>[1-3]</sup>。基于此, 本院进行了人性化护理在肺结核咯血患者中的护理效果的研究。报道如下。

### 1 资料及方法

1.1 一般资料 在我院 2019 年 6 月至 2020 年 6 月间接收的肺结核咯血患者中选择 48 例并随机分为两组, 对照组 24 例中男女比 14:10, 21-73 岁, ( $26.54 \pm 6.15$ ) 岁; 观察组 24 例中男女比 15:9, 22-70 岁, ( $26.70 \pm 6.08$ ) 岁。两组患者一般资料对比无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。所有患者均自愿参与本次研究。本院伦理委员会知晓并批准本次研究。

1.2 方法 对照组 24 例常规护理, 内容: 指导患者卧床休息, 监测生命体征变化情况, 做好相关记录并及时向医生反馈。

观察组 24 例人性化护理, 内容:

人性化环境护理; 为给予患者更为良好的就医感受, 医院应为患者提供利于身体康复且舒适度高的病房, 要求保证室内通风良好且空气清新, 尤其是肺结核咯血患者, 其属于呼吸系统疾病, 对空气质量的要求更高; 要求做好病房消毒, 且由于肺结核具有一定的传染性, 医院还应做好隔离, 避免出现交叉感染的情况, 加重患者病情。

人性化饮食护理; 肺结核咯血患者应适当增加高热量以及蛋白质含量丰富的食物的摄入量, 避免食用刺激性较大的食物, 如辛辣食物, 其会对食管以及口腔粘膜产生刺激, 分泌更多黏液, 一定程度上影响呼吸, 同时还会增加感染风险; 在为患者设计饮食方案时, 除了利于疾病治疗外, 还应考虑患者喜好问题, 使其更为容易接受, 保证其依从性。

人性化心理护理; 护理人员应多与患者沟通交流, 了解其心理变化状态, 使其正视疾病, 树立治愈希望, 勇于与疾病作斗争, 进而提高生活质量。

人性化咯血护理; 护理人员应密切记录咯血情况, 包括次数、血量等, 当咯血次数以及血量较少时, 患者可保持侧卧位休息, 一方面可促进废血排出, 另一方面可避免误吸; 当咯血次数以及血量较多时, 患者应保持头低脚高位休息, 同时需要护理人

员辅助作用, 帮助其咳出血液, 要求快速建立静脉通道, 并按医嘱给予药物以止血。

1.3 观察指标 护理满意度分为满意、基本满意及不满意, 护理总满意度 = (满意 + 基本满意) / 总例数  $\times 100\%$ ; 观察了不良反应发生情况, 不良反应总发生率 = (胸闷 + 吞咽疼痛 + 胸骨后灼烧感) / 总例数  $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法 本次研究使用统计学软件 (SPSS14.0 版本) 进行统计学分析, 用  $\chi^2$  进行计数资料 ( $n, \%$ ) 检验。  $P < 0.05$  表示结果具有统计学意义。

### 2 结果

本次研究发现, 观察组护理满意度由高到底有 13、10、1 例, 总满意度 95.83%, 不良反应发生率为 4.17% (胸闷 1 例, 无吞咽疼痛以及胸骨后灼烧感情况); 而对照组护理满意度依次为 7、12、5 例, 总满意度 79.17%, 不良反应发生率为 16.67% (胸闷 2 例, 吞咽疼痛以及胸骨后灼烧感各 1 例)。对比用  $\chi^2$  进行计数资料 ( $n, \%$ ) 检验有:  $\chi^2=12.688, 8.370, P=0.001, 0.004$ , 即观察组护理总满意度明显高于对照组, 并发症发生率明显低于对照组, 对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

肺结核患者病情严重时, 较为容易出现咯血情况, 而一旦出现咯血则表明死亡风险进一步增加, 所以及时有效的止血、清除血块对疾病治疗非常重要。

既往护理更多地集中于疾病以及身体护理, 而人性化护理则在其基础上充分考虑了患者的需求, 可有效提高治疗以及康复期间患者舒适度, 利于建立良好的护患关系<sup>[4-6]</sup>。患者对疾病治疗信心更高, 护理依从性更好, 极大地改善了护理质量。本次研究发现, 观察组护理总满意度明显高于对照组, 并发症发生率明显低于对照组, 对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。与上述内容相符。

综上所述, 对于肺结核咯血患者而言, 应用人性化护理可有效降低并发症风险, 改善其就医体验, 促进康复, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 郑雯丽, 马菲. 人性化护理在肺结核咯血患者护理中的效果分析 [J]. 河南医学研究, 2018, 27(23):162-163.
- [2] 刘邹, 袁梅, 任俊蓓. 人性化护理在肺结核咯血患者护理中的效果及护理质量评价 [J]. 饮食保健, 2020, 007(001):138.
- [3] 王丹. 人性化护理在肺结核咯血患者护理中的效果 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(29):246.
- [4] 刘邹, 袁梅, 任俊蓓. 人性化护理在肺结核咯血患者护理中的效果及护理质量评价 [J]. 饮食保健, 2020, 7(1):138.
- [5] 刘艳芹. 人性化护理在肺结核咯血患者护理效果观察 [J]. 健康大视野, 2020, (21):183.
- [6] 郑雯丽, 马菲. 人性化护理在肺结核咯血患者护理中的效果分析 [J]. 河南医学研究, 2018, 27(23):4380-4381.