

proliferative small intestinal disease associated with overwhelming polymicrobial gastrointestinal infection with transformation to diffuse large b-cell lymphoma[J]. Am J Trop Med Hyg, 2016, 94(5):1177-1181.

[9] ZAHIT B, IRFAN Y, GOKHAN S, et al. Bone marrow involvement in a patient with alpha heavychain disease: response to tetracycline treatment[J]. Mediterr J Hematol I, 2012, 4(1):e2012034.

[10] ECONOMIDOU I, MANOUSOS O N, TRIANTAFIL-LIDIS J K, et al. Immunoproliferative small intestinal disease in Greece: presentation of 13 cases including two from Albania[J]. Eur J Gastroen Hepat, 2006, 18(9): 1029-1038.

[11] JAN V K, BJORN M, MICHEL D, et al. Two cases of

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.09.032

heavy chain MGUS[J]. Case Rep Oncolog Med, 2016, 2016:8749153.

[12] MARIAM P A, SAMIH H N, DIDIE C, et al. Renal crescentic alpha heavy chain deposition disease: a report of 3 cases and review of the literature[J]. AJKD, 2011, 58(4): 621-625.

[13] RIA R, DAMMACCO F, VACCA A. Heavy-Chain diseases and myeloma-associated fanconi syndrome: an update[J]. Mediterr J Hematol Infect Dis, 2018, 10(1):e2018011.

[14] 陆星华. 克罗恩病的诊治进展[J]. 现代消化及介入诊疗, 2010, 15(4):230-235.

(收稿日期:2019-07-10 修回日期:2019-12-09)

## 集束化护理对流动人口肺结核患者护理效果的影响

杨 薇<sup>1</sup>, 吕海瑞<sup>2△</sup>

1. 陕西省结核病防治院/陕西省第五人民医院中西医结合科, 陕西西安 710100;  
2. 陕西省榆林市星元医院门诊部, 陕西榆林 719000

**摘要:**目的 分析集束化护理在流动人口肺结核患者中的护理效果。方法 选取 2017 年 5 月至 2018 年 12 月陕西省结核病防治院/陕西省第五人民医院收治的 385 例肺结核患者为研究对象, 按照随机数字表法分为对照组与研究组, 对照组 193 例患者予以常规护理, 研究组 192 例患者予以集束化护理, 时间为 6 个月。比较两组患者汉密尔顿抑郁量表(HAMD)、汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分、满意度、治疗依从性、肺结核相关知识掌握度。结果 护理后, 研究组患者 HAMD、HAMA 评分明显低于对照组患者, 护理满意度、治疗依从性、肺结核相关知识掌握度明显高于对照组患者, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 采用集束化护理的方式进行护理, 使流动人口中肺结核患者的护理满意度、治疗依从性、对肺结核病症的相关知识掌握度有了明显提升, 值得临床推广应用。

**关键词:**集束化护理; 流动人口; 肺结核; 满意度; 依从性

**中图分类号:**R471

**文献标志码:**A

**文章编号:**1672-9455(2020)09-1253-04

随着我国社会、工业发展进程不断加快, 人们生活水平提高, 环境问题日益明显, 肺部疾病患者数量不断增加<sup>[1]</sup>。肺结核病是一种严重危害人们身体健康的慢性呼吸道传染病。流动人口流动性大, 缺乏关于肺结核病的相关知识, 治疗依从性不强, 严重影响着治疗进程, 因此, 流动人口的肺结核病防治问题一直是肺结核病防治工作中的重中之重<sup>[2-3]</sup>。为了提高流动人口肺结核治疗的依从性, 提高患者的治疗效果, 陕西省结核病防治院/陕西省第五人民医院对流动人口肺结核患者采取集束化护理的方式进行干预, 对集束化护理在流动人口肺结核患者中的护理效果进行研究, 现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2017 年 5 月至 2018 年 12 月在陕西省结核病防治院/陕西省第五人民医院进行治疗的 385 例肺结核患者作为研究对象。纳入标准:(1)

无肺结核之外其他疾病。(2)自愿接受肺结核治疗。(3)非本地常住的肺结核患者<sup>[4]</sup>。(4)自愿参与本研究, 并签署知情同意书。排除标准:(1)合并其他肺部疾病, 如肺癌。(2)对肺结核相关治疗药物过敏。(3)有吸毒史或长期吸烟史。按照随机数字表法分为研究组与对照组。研究组 192 例, 其中男 113 例, 女 79 例; 年龄 17~61 岁, 平均(39.1±5.2)岁。对照组 193 例, 其中男 120 例, 女 73 例; 年龄 20~65 岁, 平均(39.3±4.9)岁。两组患者的一般资料比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。本研究经过陕西省结核病防治院/陕西省第五人民医院伦理委员会批准后进行。

**1.2 护理方法** 对照组患者予以常规护理, 研究组患者予以集束化护理。干预时间为 6 个月, 干预后比较两组患者肺结核相关知识掌握度、焦虑及抑郁情绪、治疗依从性及对护理的满意度。

△ 通信作者, E-mail:747368694@qq.com.

**1.2.1 常规护理干预** 对两组患者进行相关治疗的同时,予以常规护理,具体包括生活护理和用药护理两方面,护理人员在生活护理过程中提醒患者注意饮食健康,保证均衡营养,在日常生活中保证睡眠,远离其他肺结核感染源。在用药护理方面,护理人员应当及时进行用药指导,向患者传授相关用药知识,例如剂量、时间等。

**1.2.2 集束化护理** 对研究组患者进行常规护理的基础上,予以集束化护理<sup>[5]</sup>。具体的实施内容为:(1)加强心理护理。护理人员积极与患者进行交流与沟通,依据患者的文化水平、年龄及病情等对其心理状况进行有效评估,从而制订个性化的护理方案。对患者进行治疗的过程中,尽量采用通俗易懂的语言,耐心、细致地对患者进行相关内容的讲解,以便取得患者的配合与理解。(2)提升患者的认知水平。利用多媒体光盘及健康手册等形式,对肺结核的相关病因及传播方式等知识进行详细讲解。使患者明确在日常生活及治疗过程中预防肺结核传染的方式。叮嘱患者养成不随地吐痰的良好习惯,保持充足的睡眠,以及进行合理的体育锻炼。(3)加强对患者的用药干预。根据所使用的药物对患者进行详细介绍,主要包含药物的名称、服用方法、使用剂量、可能导致的不良反应及相关注意事项等。向患者强调擅自停药的危害及遵医嘱用药的重要性。指导患者家属对患者的用药进行有效的帮助及监督。(4)饮食干预。叮嘱患者饮食主要以富含维生素、高蛋白及高热量的食物为主,忌辛辣及生冷类的刺激性食物;对于不能进食的重症患者,可通过静脉输入氨基酸及清蛋白等进行营养补充。同时向患者强调按时复诊的重要性,并在患者复诊前 1 d 通过电话的形式提醒患者。

**1.3 评价方法** 护理干预前后对两组患者的焦虑及抑郁情况进行评估并比较,护理干预后对两组患者的护理满意度及治疗依从性进行评估及比较<sup>[6-7]</sup>。

**1.3.1 两组患者护理满意度比较** 采用本院自制纸质调查问卷对患者的满意度进行调查,其中包含护理服务态度、恢复效果等指标<sup>[8]</sup>。患者的各项指标满分为 100 分,分数越高表示满意程度越高,>90 分为满意,80~90 分为一般,<80 分为不满意。满意度=(满意例数+一般例数)/总例数×100%。

**1.3.2 两组患者肺结核相关知识掌握度及治疗依从性比较** 采用自制的肺结核相关知识掌握程度量表对护理后患者结核相关知识掌握度进行评估,满分 100 分,≥80 分者表示掌握,肺结核相关知识掌握度=(掌握例数/每组例数)×100%。通过患者定期复诊、规则服药、定期取药、定期复查等项目测评患者的治疗依从性。

**1.3.3 两组患者焦虑及抑郁情况比较** 对患者护理前后的心理状况进行诊断,采用汉密尔顿抑郁量表

(HAMD)和汉密尔顿焦虑量表(HAMA)对两组患者的抑郁、焦虑水平进行评估并比较<sup>[9]</sup>。患者评分结果<7 分,则为产生轻度抑郁、焦虑情况;患者评分结果为 7~24 分,则为产生中度抑郁焦虑情况;患者评分结果为>24 分,则为产生重度抑郁焦虑情况。

**1.4 统计学处理** 采用 SPSS23.0 统计软件进行数据处理及统计分析,计数资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用独立样本 *t* 检验,组内比较采用配对样本 *t* 检验;计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

**2 结 果**

**2.1 两组患者的护理满意度比较** 研究组患者对护理的满意度明显高于对照组患者,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者的护理满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	一般	不满意	满意度
对照组	193	81(42.0)	89(46.1)	23(11.9)	170(88.1)
研究组	192	101(52.6)	80(41.7)	11(5.7)	181(94.3)
$\chi^2$		4.672	5.167	6.521	4.019
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**2.2 两组患者护理前后 HAMD、HAMA 评分的比较** 护理前,两组患者 HAMD、HAMA 评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。护理后,两组患者 HAMD、HAMA 评分明显降低,且研究组患者明显低于对照组患者,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组患者护理前后 HAMD、HAMA 评分的比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	HAMD		HAMA	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	193	32.12±8.05	19.53±6.63	22.73±4.34	16.65±2.46
研究组	192	31.48±8.15	9.38±2.46	24.12±5.24	6.12±1.45
<i>t</i>		1.316	18.642	10.037	18.283
<i>P</i>		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**2.3 两组患者护理后肺结核相关知识掌握度及治疗依从性的比较** 护理后,研究组患者治疗依从性、肺结核相关知识掌握度明显高于对照组患者,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 两组患者护理后肺结核相关知识掌握度及治疗依从性比较[n(%)]

组别	n	肺结核相关知识掌握度	治疗依从性			
			定期复诊	规则服药	定期取药	定期复查
对照组	193	94(48.7)	165(85.4)	173(89.6)	151(78.2)	132(68.4)
研究组	192	174(90.6)	178(92.7)	181(94.3)	176(91.7)	180(93.8)
$\chi^2$		6.461	5.921	4.364	5.214	4.763
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨 论

集束化护理是由美国健康促进研究所首先提出的一种护理理念,最先被用于预防呼吸机相关肺炎而引入护理领域,由于效果明显,在国外护理领域逐渐被认可,其应用也趋于普遍,而国内的应用尚处于探索阶段。集束化护理具体是指集合一系列有循证基础的护理措施,为患者提供尽可能优化的护理服务,其护理过程中的每一项措施都是经过临床验证有利于改善患者结局的。集束化护理的精髓在于在整个护理过程中,必须严格、持续执行集束化护理管理中的每一项,不能选择性执行某一项或者间断执行,甚至间断执行。

肺结核病作为一种慢性传染性疾病,起病初期症状轻微,患者不易察觉,当出现明显症状时需要长时间的康复治疗 and 护理。流动人口中的肺结核患者因为工作时间较长,工作压力较大,流动性强,无法进行长期的住院治疗<sup>[10-11]</sup>。由于流动人口知识水平相对较低,对于肺结核疾病的防控意识不强,对此类疾病的社会危害性了解不足,控制不当等原因导致社会影响较大,有效控制流动人口肺结核病问题是当前肺结核防治工作中的主要任务<sup>[12]</sup>。

本院通过调查流动人口中肺结核患者的实际心理状态,发现患者会出现焦虑、抑郁、自卑等心理。在具体护理中有针对性地对患者进行集束化护理,在基础护理的同时对患者进行科学的心理疏导,有利于消除患者内心自卑感,增强患者战胜疾病的信心,且可以提高患者治疗依从性、疾病相关知识知晓率。对于具有焦虑情绪的患者,给予及时疏导,安抚患者,并且予以辅助治疗<sup>[13]</sup>。

集束化护理可以尽可能地为患者提供更好的治疗方案和更优秀的治疗护理环境。在集束化护理的过程中,多个有效的护理措施形成一个统一的整体,根据患者的实际情况及医嘱,对患者的病症进行针对性的治疗和护理,有利于促进患者康复<sup>[14]</sup>。

笔者在对研究组患者进行集束化护理的过程中有以下几点体会:(1)护理人员应当注重心理护理的方法及技巧。在本研究中经过对两组患者焦虑及抑郁情况的比较,发现护理后研究组患者抑郁、焦虑评分明显低于对照组患者,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。由此可见,在肺结核患者中采用集束化护理,能够促使患者的不良心理状态得到明显改善。流动人口在发现患病后,心理压力增加,内心自卑感加重,再加之属于城市外来人口,内心归属感不强,容易出现心理问题,对结核病治疗产生消极的影响,治疗依从性不高。护理人员在护理过程中应当根据每例患者的情况提供个性化的情感支持,加强与患者的沟通,消除患者内心焦虑和自卑感,做到“对症下药”,让

患者有归属感。这样可以改善护患关系,提高患者配合度与治疗依从性,最终有利于提高护理质量。(2)在进行护理时应加强对患者相关疾病知识教育,让患者对所患疾病有充分的认识。本研究结果显示,研究组患者护理的满意度明显高于对照组患者( $P < 0.05$ ),护理后研究组患者治疗依从性、肺结核相关知识掌握度明显高于对照组患者( $P < 0.05$ ),充分表明采用集束化护理能够促使肺结核患者更加了解疾病的相关知识,护理满意度明显提升的同时,有助于治疗依从性的提高。流动人口由于知识水平相对较低,对肺结核疾病有关知识了解较少,对患者治疗的依从性造成了很大的影响。由于患者非本地常住人口,对于当地的医疗基础设施了解不够,导致治疗过程不规律,用药不恰当,最终使肺结核耐药性加强,提高了临床治疗难度。在对流动人口肺结核患者进行护理的过程中,要为患者普及相关知识,让患者按照医嘱进行规范性治疗,可以明显提高临床疗效,降低复发率,增强患者治疗疾病的自信心,同时也提高了患者治疗的依从性。(3)重视对患者家属进行相关知识普及。流动人口因其流动性强,护理人员无法做到长时间的跟随护理,这时患者家属的支持有利于促进患者康复。流动人口身份信息相对复杂,与家属沟通相对较少,不利于患者的进一步康复,家属无法做到时刻督促和监督,例如无法及时提醒患者进行取药、复查等。条件许可情况下,加强对患者家属相关知识普及,指导患者家属有效督促、支持患者治疗有利于使患者的治疗依从性提高,最终有利于确保治疗效果<sup>[15]</sup>。

综上所述,采用集束化管理的方式进行护理,使得流动人口中的肺结核患者的护理效果提高程度明显,患者的治疗依从性也有了明显提高,与此同时患者对于肺结核病症的相关知识掌握度也有了一定提高。此方法对于提高肺结核患者治愈率有着重要的辅助作用,值得在临床中推广应用。

### 参考文献

- [1] 陆盛画. 综合护理对肺结核患者依从性及满意度的影响[J]. 中外女性健康研究, 2016, 11(10): 127.
- [2] 中华医学会结核病分会. 肺结核诊断和治疗指南[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2016, 63(2): 70-74.
- [3] 杨艳丽. 肺结核化疗依从性相关因素分析与护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 17(16): 55-56.
- [4] 刘亚非, 马海英. 肺结核化疗依从性影响因素研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 15(7): 96-97.
- [5] 屈学勤. 高血压患者不遵医行为原因分析与健康教育[J]. 中国行为医学科学, 2017, 11(2): 179-180.
- [6] 黄纸平, 杨筱蓉. 综合护理干预对流动人口肺结核患者治疗依从性的影响[J]. 内科, 2016, 11(5): 797-798.
- [7] KASS F, CHARLES E, KLEIN D F, et al. Discordance between the SCL-90 and therapist psycho-pathology rating

- [J]. Arch Gen Psychiatry, 2016, 40(4):389-393.
- [8] 雷涛,冯梅,杨奇帅,等. 肺结核患者心理健康状况及其对治疗依从性影响的研究[J]. 中国防痨杂志, 2018, 24(10):270-272.
- [9] 汪向东,王希林,马弘,等. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999:318-320.
- [10] 陈殉殉,钟球,周琳,等. 心理干预对广州市流动人口涂阳肺结核患者治疗依从性的影响[J]. 中国防痨杂志, 2017, 35(4):227-230.
- [11] 李艳霞,孙蝉娟,钟凯惠. 两种抗结核药物顿服方法对患者治疗效果及依从性的影响[J]. 现代临床护理, 2017, 10(1):24-25.
- [12] ZAGER E M, NERNEY R. Multidrug-resistant tuberculosis[J]. BMC Infect Dis, 2017, 86(3):56-68.
- [13] 蒋莉,钟球,李建伟,等. 深圳市宝安区流动人口肺结核患者发现治疗管理现状[J]. 华南预防医学, 2018, 36(3):47-51.
- [14] 陈义彤,曹春霞. 癫痫患者服药依从性调查及影响因素分析[J]. 护理学报, 2016, 19(4):22-25.
- [15] 张清峰. 全程护理服务对肺结核患者治疗依从性的影响[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 14(5):19-82.

(收稿日期:2019-04-22 修回日期:2019-10-08)

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.09.033

## 未婚重复流产女性的避孕知识、心理状况调查及相关因素分析

石敏,范晓丽<sup>△</sup>,范小娜

西北妇女儿童医院门诊手术室,陕西西安 710054

**摘要:**目的 调查未婚重复流产女性对避孕知识掌握情况、心理状况,以及影响避孕知识掌握情况的相关因素。方法 选择近 3 年在该院进行人工流产的 120 例未婚重复流产女性作为调查对象,采用该院自行编制的避孕知识调查问卷及 Zung 抑郁自评量表(SDS)、Zung 焦虑自评量表(SAS)进行匿名调查,并进行统计与分析。结果 未婚重复流产女性年龄集中于 21~30 岁,占 57.50%。120 例未婚重复流产女性 SAS 得分均值为 57.6 分,且得分  $\geq$  临界值 50 分的占 79.17%。SDS 得分均值为 58.1 分,且得分  $\geq$  临界值 50 分的占 68.33%。未婚重复流产女性避孕知识掌握情况较差,正确率为 32.13%。单因素分析结果显示,不同年龄、居住地、文化程度、流产次数未婚重复流产女性的避孕知识得分差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 导致未婚女性重复流产的主要原因是缺乏相关的避孕知识,并且存在明显的焦虑及抑郁倾向,因此普及避孕知识,提高避孕措施使用率是降低未婚女性重复流产的重要环节。

**关键词:**未婚; 重复流产; 避孕知识; 心理状况; 焦虑; 抑郁

**中图分类号:**R714.21

**文献标志码:**A

**文章编号:**1672-9455(2020)09-1256-03

近年来,随着我国婚育年龄的延迟,导致越来越多的未婚女性面临着非意愿妊娠的威胁,从而使我国人工流产的发生率也逐年上升。根据世界卫生组织数据统计显示,全球每年进行人工流产女性约有 4 800 万,其中我国占 1 300 万左右<sup>[1]</sup>。我国女性意外妊娠发生率较为严重,其中主要以未婚女性为主,并有数据统计发现,出现重复人工流产女性占 30% 左右<sup>[2-3]</sup>,给未婚重复人工流产女性的身体及心理状况均带来了严重影响。本研究主要选择 2016 年 6 月至 2019 年 6 月在本院进行人工流产的 120 例未婚重复流产女性进行问卷调查,从而了解未婚重复流产女性对避孕知识掌握情况、心理状况,以及影响避孕知识掌握情况的相关因素,为降低重复流产率提供相关科学依据。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2016 年 6 月至 2019 年 6 月在本院进行人工流产的 120 例未婚重复流产女性作为

研究对象。并使用本院自行设计的调查问卷表进行调查,本次调查共发放 120 份调查问卷表,回收 120 份,有效回收率为 100%。纳入标准:(1)未婚女性,且人工流产超过 2 次者;(2)自愿接受本次调查者;(3)能独立完成调查问卷与量表者。排除标准:(1)严重器质性疾病者;(2)精神障碍及认知功能障碍者;(3)严重妊娠反应无法完成调查者。本次调查已获得本院医学伦理委员会批准。

**1.2 方法** 为了解未婚流产女性对避孕知识的掌握程度,采用本院自行编制的调查问卷,其内容主要包括未婚重复流产女性一般情况(年龄、文化程度、职业、家庭收入等)与 9 道避孕知识题目。为了解未婚重复流产女性的心理状况,采用 Zung 抑郁自评量表(SDS)、Zung 焦虑自评量表(SAS)进行匿名调查,SDS 与 SAS 均有 20 个条目,正向评分题目的评分分别为 1~4 粗分,反向评分题目评分分别为 4~1 粗分,总粗分为各个条目得分总和,标准分为总粗分乘

<sup>△</sup> 通信作者, E-mail:234640139@qq.com.