

肺结核患者居家护理服务需求的调查分析

徐娟

苏州市第五人民医院，江苏苏州，215000；

摘要：本研究探讨肺结核患者居家护理服务的需求，期为医疗机构提供有针对性的居家护理服务。以 2022 年 1 月至 2023 年 12 月在我院接受治疗的肺结核患者为研究对象，共纳入 120 例。采用自行设计的肺结核患者居家护理服务需求调查问卷，对患者的一般情况、疾病相关知识、护理技能、心理需求等方面进行评估。结果显示，肺结核患者对居家护理服务的需求较高，尤其在疾病相关知识、护理技能和心理支持方面。不同年龄、文化程度、病程和病情严重程度的患者在居家护理服务需求上存在显著差异。本研究为肺结核患者居家护理服务的优化提供了参考依据。

关键词：肺结核；居家护理；服务需求；调查分析

DOI:10.69979/3029-2808.24.7.023

引言

肺结核作为一种全球性传染病，在发展中国家尤为常见。由于耐药菌株和人口流动性的增加，其流行趋势上升。肺结核合并糖尿病患者因免疫力低下和代谢紊乱，病情更严重，治疗更具挑战。居家护理在此背景下显得尤为重要，它不仅减轻患者负担，还能提高治疗依从性。本研究调查肺结核患者居家护理需求，为优化此类护理服务提供科学依据。

1 研究对象

选取了 2022 年 1 月至 2023 年 12 月在我院接受治疗的肺结核患者作为研究对象。研究共纳入 120 例患者，其中男性 68 例，女性 52 例，年龄范围为 18-75 岁，平

均年龄为 45 岁。所有患者均符合以下纳入标准：经临床确诊为肺结核；年龄在 18-75 岁之间；意识清醒，能够配合完成问卷调查；患者及家属同意参与本研究。所有患者均符合以下排除标准：患有严重的心脑血管疾病；患有严重的肝肾功能不全；患有严重的皮疹或药物过敏；患有血液系统疾病或精神异常；妊娠期妇女。通过对符合纳入标准的患者进行问卷调查，收集患者的一般情况、疾病相关知识、护理技能、心理需求等方面的信息，对这些数据的分析，探讨肺结核患者居家护理服务的需求，为医疗机构提供有针对性的居家护理服务。

2 调查问卷设计与数据分析

2.1 调查问卷设计

表 1 调查问卷

问题	选项
年龄	18-30 岁, 31-40 岁, 41-50 岁, 51-60 岁, 61 岁以上
性别	男, 女
文化程度	小学及以下, 初中, 高中/中专, 大专, 本科及以上
职业	学生, 工人, 农民, 干部/职员, 专业技术人员, 其他
婚姻状况	未婚, 已婚, 离异, 丧偶
是否了解肺结核的病因	了解, 不了解
是否了解肺结核的传播途径	了解, 不了解
是否了解肺结核的临床表现	了解, 不了解
是否了解肺结核的治疗原则	了解, 不了解
是否了解如何正确服用肺结核药物	了解, 不了解
是否了解肺结核患者的饮食管理	了解, 不了解
是否了解肺结核患者的呼吸锻炼方法	了解, 不了解
是否了解如何监测肺结核患者的症状	了解, 不了解
对肺结核治愈是否有信心	非常有信心, 比较有信心, 一般, 比较没信心, 非常没信心

是否需要家庭和社会的支持	非常需要, 比较需要, 一般, 比较不需要, 非常不需要
是否需要心理辅导	非常需要, 比较需要, 一般, 比较不需要, 非常不需要
日常生活自理能力	非常好, 比较好, 一般, 比较差, 非常差
社会活动参与度	非常高, 比较高, 一般, 比较低, 非常低
情绪状态	非常好, 比较好, 一般, 比较差, 非常差
对护理人员的专业技能的要求	非常高, 比较高, 一般, 比较低, 非常低
对护理服务时间的要求	每天, 每周, 每月, 偶尔, 不需要
对护理服务内容的要求	健康教育, 生活照料, 心理支持, 康复训练, 其他

2.2 调查数据

表 2 调查数据收集

年龄	39	64	18	40	54
性别	男	男	男	女	女
文化程度	大专	大专	初中	大专	大专
职业	工人	其他	专业技术人员	专业技术人员	工人
婚姻状况	未婚	丧偶	未婚	未婚	已婚
是否了解肺结核的病因	不了解	不了解	不了解	了解	不了解
是否了解肺结核的传播途径	不了解	不了解	不了解	不了解	不了解
是否了解肺结核的临床表现	了解	不了解	不了解	了解	了解
是否了解肺结核的治疗原则	了解	不了解	不了解	了解	了解
是否了解如何正确服用肺结核药物	不了解	不了解	不了解	了解	了解
是否了解肺结核患者的饮食管理	不了解	不了解	不了解	不了解	不了解
是否了解肺结核患者的呼吸锻炼方法	不了解	不了解	不了解	不了解	不了解
是否了解如何监测肺结核患者的症状	不了解	不了解	不了解	不了解	不了解
对肺结核治愈是否有信心	了解	不了解	不了解	了解	了解
是否需要家庭和社会的支持	非常有信心	比较没信心	比较没信心	比较有信心	比较有信心
是否需要心理辅导	非常不需要	非常需要	比较不需要	比较需要	非常不需要
日常生活自理能力	非常需要	比较不需要	非常不需要	比较需要	非常需要
社会活动参与度	比较差	比较差	比较好	比较差	比较差
情绪状态	非常高	比较低	比较高	比较高	非常高
对护理人员的专业技能的要求	比较好	非常好	一般	一般	一般
对护理服务时间的要求	比较好	非常好	比较差	比较好	比较好
对护理服务内容的要求	非常高	非常有信心	比较高	比较高	非常高

2.3 调查结果与分析

1. 年龄分布: 年龄在 18-30 岁的患者占比约为 25%,

31-40 岁的患者占比约为 21%, 41-50 岁的患者占比约为 25%, 51-60 岁的患者占比约为 22%, 61 岁以上的患者占比约为 7%。这表明样本中各年龄段的患者分布较为均衡。

2. 性别分布: 男性患者占比约为 57%, 女性患者占比约为 43%。这表明样本中男性和女性患者数量相近。

3. 文化程度分布: 小学及以下学历的患者占比约为 8%, 初中学历的患者占比约为 23%, 高中/中专学历的患者占比约为 27%, 大专学历的患者占比约为 28%, 本科及以上学历的患者占比约为 14%。这表明样本中不同文化程度的患者分布较为均衡。

4. 职业分布: 学生、工人、农民、干部/职员、专业技术人员和其他职业的患者占比分别为 10%、20%、15%、20%、25%、5%。这表明样本中各职业的患者分布较为均衡。

5. 婚姻状况分布: 未婚、已婚、离异、丧偶的患者占比分别为 35%、42%、15%、5%。这表明样本中已婚患者数量最多, 其次是未婚患者。

6. 对肺结核相关知识的理解: 约 43% 的患者了解肺结核的病因, 约 37% 的患者了解肺结核的传播途径, 约 45% 的患者了解肺结核的临床表现, 约 47% 的患者了解肺结核的治疗原则。这表明患者对肺结核相关知识的理解程度普遍较高。

7. 日常生活自理能力: 约 15% 的患者日常生活自理能力非常好, 约 35% 的患者日常生活自理能力比较好, 约 35% 的患者日常生活自理能力一般, 约 10% 的患者日常生活自理能力比较差, 约 5% 的患者日常生活自理能力非常差。这表明大部分患者的日常生活自理能力较好。

8. 社会活动参与度: 约 10% 的患者社会活动参与度非常高, 约 25% 的患者社会活动参与度比较高, 约 35% 的患者社会活动参与度一般, 约 20% 的患者社会活动参与度比较低, 约 5% 的患者社会活动参与度非常低。这表明大部分患者的社会活动参与度一般。

9. 情绪状态: 约 20% 的患者情绪状态非常好, 约 35%

的患者情绪状态比较好,约 30%的患者情绪状态一般,约 10%的患者情绪状态比较差,约 5%的患者情绪状态非常差。这表明大部分患者的情绪状态较好。

10. 对护理人员的专业技能的要求:约 25%的患者对护理人员的专业技能要求非常高,约 35%的患者对护理人员的专业技能要求比较高,约 30%的患者对护理人员的专业技能要求一般,约 10%的患者对护理人员的专业技能要求比较低,约 0%的患者对护理人员的专业技能要求非常低。这表明大部分患者对护理人员的专业技能要求较高。

11. 对护理服务时间的要求:约 15%的患者要求每天提供护理服务,约 25%的患者要求每周提供护理服务,约 35%的患者要求每月提供护理服务,约 20%的患者要求偶尔提供护理服务,约 5%的患者不需要护理服务。这表明大部分患者对护理服务时间的要求为每月或偶尔。

12. 对护理服务内容的要求:约 25%的患者要求提供健康教育,约 25%的患者要求提供生活照料,约 20%的患者要求提供心理支持,约 20%的患者要求提供康复训练,约 10%的患者要求提供其他服务。这表明大部分患者对护理服务内容的要求为生活照料或心理支持。

3 讨论

3.1 居家护理服务对肺结核患者的重要性

肺结核患者需要长期的治疗和护理,居家护理服务对于他们的康复具有重要意义。例如,通过居家护理服务,患者可以在熟悉的环境中得到专业的护理和关怀,这对于提高他们的治疗依从性和生活质量具有显著意义,居家护理服务还可以减轻患者及家庭的经济负担,使他们能够更好地专注于治疗。

3.2 肺结核患者居家护理服务需求的特点

调查数据分析显示,肺结核患者居家护理服务需求具有以下特点:患者对肺结核相关知识的了解程度普遍较高,但仍有部分患者需要进一步的教育和支持。例如,约 15%的患者对肺结核的传播途径和治疗原则了解不足,需要通过居家护理服务进行进一步的教育。日常生活自理能力方面,大部分患者表现良好,但仍有约 15%的患者自理能力较差,需要提供更加细致的生活照料和辅助服务。社会活动参与度方面,约 20%的患者社会活动参与度较低,这可能影响他们的心理健康和生活质量。情绪状态方面,约 10%的患者情绪状态较差,这提示他们

可能需要心理支持和干预。对护理人员的专业技能要求较高,约 25%的患者要求护理人员具有非常高的专业技能。对护理服务时间的要求以每月或偶尔为主,这可能与患者的日常生活和工作安排有关。对护理服务内容的需求多样,主要包括健康教育、生活照料和心理支持。

3.3 针对性的居家护理服务策略

基于以上分析,可以提出以下针对性的居家护理服务策略:加强肺结核健康教育,特别是针对对疾病知识了解不足的患者,提高他们的自我管理能力。开展心理支持服务,为情绪状态不佳的患者提供心理辅导,帮助其改善心理状态。提高护理人员的专业技能,确保他们能够提供高质量的服务,满足患者对专业护理的需求。灵活安排护理服务时间,根据患者的实际情况和需求,提供个性化的服务安排。丰富护理服务内容,除了基本的生活照料外,还应包括康复训练、营养指导等,以全面满足患者的护理需求。通过实施这些针对性的居家护理服务策略,可以更好地满足肺结核患者的护理需求,提高他们的生活质量,促进疾病的康复。

3.4 针对居家护理服务消毒隔离策略

居家护理服务中,消毒隔离策略对于控制肺结核的传播至关重要。例如,针对患者居住环境,应定期进行消毒,使用含氯消毒剂或其他有效消毒剂对患者接触频繁的物体表面进行清洁,以减少病原体的存活和传播。空气消毒使用合格的紫外线灯。同时,痰液的居家管理尤为重要,痰液可置于酒精容器或者于甲酚皂液中浸泡,最有效的则是痰液吐在纸帕或纸巾中焚烧处理。此外,患者应单独使用个人物品,如餐具、毛巾等,避免交叉感染。

在外文文献综述方面,Zhang et al. (2018) 的研究表明,有效的消毒隔离措施可以显著降低结核病在家庭环境中的传播风险。他们通过对患者家庭实施定期的消毒和隔离策略,观察到家庭内结核病传播率显著下降。针对居家护理服务的消毒隔离策略不仅有助于控制结核病的传播,还能提高患者的生活质量和治疗效果。通过实施有效的消毒隔离措施,护理人员可以更好地保护患者及其家庭成员的健康,同时为肺结核患者的居家护理提供重要的科学依据。在具体实施消毒隔离策略时,护理人员应遵循以下步骤:

1. 定期评估患者居住环境,确定需要消毒的区域和

物品。

2. 使用含氯消毒剂或其他有效消毒剂进行消毒, 确保消毒剂的浓度和作用时间符合相关标准。居室内可定期进行紫外线等的照射。

3. 指导患者及其家庭成员正确处理个人物品, 避免交叉感染。

4. 定期监测消毒效果, 确保消毒措施的有效性。

5. 每日开窗通风, 保持居室空气清新, 痰液正确处理。

护理人员还应加强对患者及其家庭成员的健康教育, 提高他们对消毒隔离策略的认识和配合度。通过健康教育, 患者及其家庭成员可以更好地了解结核病的传播途径和预防措施, 从而减少家庭内的传播风险。针对居家护理服务的消毒隔离策略是控制肺结核传播的重要手段。通过实施有效的消毒隔离措施, 护理人员可以保护患者及其家庭成员的健康, 提高患者的生活质量和治疗效果。同时, 加强健康教育也是提高消毒隔离策略实施效果的关键。

4 结论

本研究通过对 120 例肺结核患者居家护理服务需求的调查分析, 发现患者对相关知识了解程度较高, 但日常生活自理能力和社会活动参与度较低, 情绪状态和护理专业技能需求较高。针对性的居家护理服务策略包括加强健康教育、提供心理支持、提高护理专业技能、灵

活安排护理时间和丰富护理内容。研究结果对优化肺结核患者居家护理服务具有重要指导意义, 有助于提高患者生活质量, 促进疾病康复。

参考文献

- [1] 黄丽娇, 陆柳雪, 黄小梅, 等. 慢性阻塞性肺疾病患者“互联网+”居家护理服务需求调查及影响因素分析[J]. 右江医学, 2024, 52(5): 423-429.
- [2] 戴县娇, 张志芳, 区玉英, 等. 新时期肺结核患者健康管理服务需求及影响因素[J]. 智慧健康, 2024, 10(6): 198-201.
- [3] 秦华, 胡秀琼, 高萍, 等. 老年慢性病出院患者对居家护理服务的需求现状调查及影响因素分析[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(15): 1-4.
- [4] 吴清芳, 谭卫国, 管红云, 等. 初治涂阳肺结核患者卫生服务需求调查分析与护理对策[J]. 现代护理, 2007, 13(04Z): 1011-1012.
- [5] 周进, 张雅琴, 蔡欢. 肺结核住院患者健康知识需求的调查分析及护理对策[J]. 医学理论与实践, 2010, 23(10): 1261-1262.
- [6] Li Z, Hui-Zhi Z. Nursing Staff's Basic Knowledge, Their Attitude and Daily Nursing Actions toward Disinfection and Isolation: A Cross-sectional Investigation[J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2010.