

## · 论著 ·

# 应用临床护理路径对初治涂阳肺结核住院患者 实施健康教育的效果分析

栗爱珍 李亚妹 李玉琢 刘俊平

(河北省胸科医院 石家庄 050041)

**摘要:** **目的** 探讨临床护理路径(简称“临床路径”)应用于肺结核患者健康教育中的效果。**方法** 将初治涂阳肺结核患者分为临床路径组和对照组,每组 200 例,临床路径组:男 94 例,女 106 例,平均年龄(54±15.9)岁;对照组:男 99 例,女 101 例,平均年龄(56±14.2)岁。临床路径组应用临床护理路径进行健康教育,对照组采用常规护理方案进行健康教育,比较 2 组患者健康教育后治疗后生活行为的改变、护理工作满意度和抗结核药物服药依从性。均采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为有统计学意义。**结果** 临床路径组患者的治疗依从性比较:路径组得 4 分 170 人,得 3 分 20 人,得 2 分 10 人,得 1 分 0 人,对照组得 4 分 140 人,得 3 分 30 人,得 2 分 21 人,得 1 分 9 人;认知行为改变比较:路径组基本理解 144 人,部分理解 51 人,不能理解 5 人;对照组基本理解 78 人,部分理解 71 人,不能理解 51 人;护理工作满意度比较:路径组满意 170 人,较满意 20 人,基本满意 10 人,不满意 0 人;对照组满意 130 人,较满意 40 人,基本满意 20 人,不满意 10 人。两者上述三项评价指标经统计学处理, $\chi^2$  值分别为 17.806、60.686、35.33, $P$  值均小于 0.01,临床路径组明显高于对照组。**结论** 在肺结核患者健康教育中实施临床护理路径管理,可有效提高患者对治疗依从性、护理工作满意度和认知行为的改变。

**关键词:** 结核,肺/护理;健康教育

**通讯作者:** 栗爱珍(liaizhen3156@sina.com)

## Analysis on effect of clinical nursing pathway for health education in patients with new smear positive pulmonary tuberculosis

Li Aizhen, Li Yamei, Li Yuzhuo, Liu Junping

(The Department of Tuberculosis, Hebei Chest Hospital, Shijiazhuang 050041, China)

**Abstract: Objective** To investigate the effect of the clinical nursing pathway (clinical pathway for short) for health education in patients with new smear positive pulmonary tuberculosis. **Methods** 400 patients with new smear positive pulmonary tuberculosis were assigned equally to a clinical pathway group and a control. The clinical pathway group included 94 male and 106 female and average age was (54±15.9). The control group included 99 male and 101 female and average age was 56±14.2. Patients received health education with clinical nursing pathway in clinical pathway group and received health education with conventional care programmes in the control. Change of life behavior, nursing satisfaction and compliance of taking anti-tuberculosis drugs were compared between the clinical pathway group and the control. Data were analyzed with chi-square test.  $P$ -value < 0.05 was considered to be statistically significant. **Results** The score of treatment compliance in the clinical pathway group were 4 scores in 140 cases, 3 scores in 20 cases, and 2 scores in 10 cases. In the control group, the scores of treatment compliance were 4 scores in 170 cases, 3 scores in 30 cases, 2 scores in 21 cases and 1 scores in nine case. Cognitive behavior change in the

clinical pathway group were basic apprehension in 144 cases, partial apprehension in 51 cases and inapprehension in 5 cases. In the control group, basic apprehension in 78 cases, partial apprehension in 71 cases and inapprehension in 51 cases. Nursing satisfaction in the clinical pathway group were satisfactory in 170 cases, partial satisfactory in 20 cases, basic satisfactory in 10 cases and unsatisfactory in 0 cases. In the control group, satisfactory in 130 cases, partial satisfactory in 40 cases, basic satisfactory in 20 cases, and unsatisfactory in 10 cases. Three above assessment indicators between the clinical pathway group and the control were significantly different. The chi-square value were 17.806, 60.686 and 35.33 respectively,  $P$  values were less than 0.01. The indicator in the clinical pathway group was higher than those in the control ( $P < 0.01$ ). **Conclusions** Management of clinical pathway can improves treatment compliance, nursing care satisfaction and cognitive behavior change in patients with pulmonary tuberculosis.

**Key words:** tuberculosis, pulmonary/nursing; health education

**Correspondence to:** Li Aizhen(liaizhen3156@sina.com)

临床护理路径 (clinical nursing pathway, CNP), 是为患者制定的在住院期间带有鲜明个体针对性的护理计划; 是对特定的患者群体, 以时间为横轴, 以入院指导、入院时诊断及住院中检查、用药、治疗、护理、饮食指导、活动、教育、出院计划等理想护理手段为纵轴, 制定的一个日程计划表, 指导护士有预见性地主动工作, 使患者了解对其的护理目标, 自觉参与到疾病护理工作中<sup>[1]</sup>。而肺结核患者作为呼吸道传染病的主要传染源, 通过健康教育宣教结核病相关知识, 提高其药物依从性, 使其更好配合医护人员, 及时有效地进行化疗, 对降低传染性、提高治愈率有着至关重要的意义<sup>[2]</sup>。笔者将护理活动中的健康教育内容以 CNP 形式对初治涂阳住院肺结核患者实施, 通过护理人员有序、合理安排时间进行健康教育, 引导患者主动配合, 积极参与治疗、护理工作, 收到较好效果, 现报道如下。

## 1 资料和方法

**1.1 研究对象** 搜集 2008 年 6 月—2010 年 5 月于我院住院治疗的初治涂阳肺结核患者共 400 例, 年龄 17~70 岁, 所选对象均能理解配合本研究的问卷(具体内容见后)调查, 按入院顺序, 采用随机数字表法, 随机分为临床路径组和对照组。临床路径组 200 例, 其中男 94 例, 女 106 例, 平均年龄 (54 ± 15.9) 岁, 初中以下文化 61 例, 初高中文化 86 例, 高中以上文化 53 例; 对照组 200 例, 其中男 99 例, 女 101 例, 平均年龄 (56 ± 14.2) 岁, 初中以下文化 55 例, 初高中文化 93 例, 高中以上文化 52 例。年龄采用  $t$  检验, 性别、受教育程度采用  $\chi^2$  检验,  $P$  值均大于 0.05, 2 组在年龄、性别、受教育程度上差异均无统计学意义, 具有可比性。

## 1.2 方法

**1.2.1** 对照组在应用抗结核药物治疗的同时进行常规的健康教育, 方法为护士运用个体教育、群体教育、黑板报宣传、发放健康知识手册等方式, 向患者和家属讲解疾病知识。

**1.2.2** 临床路径组除应用抗结核药物治疗外, 应用临床护理路径制订详细的健康教育计划表, 进行有时间、有步骤、有计划的健康教育。

**1.2.3** 我科根据多年来对结核患者的护理, 结合疾病的情况, 征求科主任及主管医生的意见后, 制定了治疗期间健康教育表, 内容包括: 教育日期、教育时段、教育内容、教育方式、教育对象(主要是患者)、效果评价、指导者签名。组建由护士长、责任护士、当班护士组成的临床护理路径小组, 对其进行护理路径知识培训, 使护理人员理解临床护理路径的意义和相关内容, 能严格按临床护理路径设定的时间、内容、要求进行工作。

## 1.3 研究工具

**1.3.1** 一般情况的调查 设立患者一般情况和病情评估表, 内容包括: 性别、年龄、婚姻状况、教育程度、付费方式、诊断、有无并发症等。

**1.3.2** 临床护理路径表及内容的制定 按临床护理路径要求<sup>[1]</sup>和肺结核住院患者不同时段对健康需求情况<sup>[3]</sup>, 设计临床护理路径表, 根据住院时间不同, 将健康教育内容进行合理排列, 主要包括: (1) 介绍病区环境相关制度; (2) 介绍相关医护人员; (3) 介绍基础的疾病保健知识等; (4) 治疗期间饮食指导; (5) 化疗药物名称、用法、注意事项、不良反应; (6) 疾病的自我护理; (7) 创伤性检查、治疗的相关指导; (8) 药物使用方法; (9) 随访注意事项等。

**1.4 资料收集和健康教育** 路径组: 入院后, 由当

表1 2组不同文化程度患者健康教育内容的知晓度比较

组别	基本理解(例数)	部分理解(例数)	不能理解(例数)
路径组	144	51	5
对照组	78	71	51

a)  $\chi^2 = 60.686, P < 0.01$ 

表2 2组护理工作满意度比较(例数)

组别	满意	较满意	基本满意	不满意
路径组	170	20	10	0
对照组	130	40	20	10

a)  $\chi^2 = 35.33, P < 0.01$ 

表3 2组抗结核药物服药依从性比较(例数)

组别	得分4	得分3	得分2	得分1
路径组	170	20	10	0
对照组	140	30	21	9

a)  $\chi^2 = 17.806, P < 0.01$ 

班护士按临床护理路径表内容进行健康教育,并填写一般情况和病情评估表,第1~3 d内由责任护士对其进行效果评估,对未掌握的内容进行再次宣教、记录,第4~5 d由护士长评价,对知晓率低、掌握差的项目重新进行宣教,循环进行,直至掌握。

对照组:入院后,由责任护士按常规护理方案进行健康教育,并由患者进行自我效果评估,每周由护士长评价健康教育效果,并以书面形式予以反馈。

**1.5 评价指标** 2组患者出院前均需填我院制定的调查表,对护理工作进行整体评价,对健康教育内容(肺结核知识)知晓度、护理工作满意度、抗结核药物服药依从性分别比较并记录。

**1.5.1 健康教育内容知晓度评价标准** 我们制定健康教育内容知晓度问卷,该问卷由我院3名结核科主任医师共同设计,问卷内容包括:结核药服药时间、结核药服药疗程有多长、停药指征、出院后复查时间、如何防止结核菌传播、如何防止结核菌耐药等方面,共10道选择题。患者回答正确1个问题,得1分,8分以上为基本理解;5分以上8分以下为部分理解;5分以下为不理解。

**1.5.2 护理工作满意度评价标准** 在出院前填的调查问卷中还包括一个对护理工作的整体感觉评价,分为满意、较满意、基本满意、不满意,供患者进行选择评价,临床路径组与普通组分别评价并做好记录。

**1.5.3 服药依从性评价标准** 采用 Morisky-Green(MG)测评表,用4个小问题确定患者的服药依从性:(1)您是否有时忘记服药;(2)您是否偶然不

注意服药;(3)当您自觉症状改善时,是否曾停止服药;(4)当您服药自觉症状更坏时,是否曾停止服药。询问回答为“是”记为“0”分,回答为“否”记为“1”分,最后累计总分为4分,得4分即为服药依从性佳,否则为服药依从性不佳<sup>[4]</sup>。

**1.6 统计学处理** 采用 SPSS11.0 软件,对2组数据的比较采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 2组健康教育内容知晓度比较** 见表1。

**2.2 护理工作满意度比较** 见表2。

**2.3 抗结核药物服药依从性比较** 见表3。

## 3 讨论

**3.1 实施CNP能显著提高患者健康教育知识知晓率** 本研究结果显示,实施CNP后临床路径组的患者对健康教育知识知晓率明显优于普通组( $P < 0.01$ ),这与CNP明确了教育目标,强调了时效性,充分体现个体化,并及时予以反馈与改进有关,这一结果也与聂晚年<sup>[4]</sup>的研究结果一致。本研究还发现高中以下文化患者对健康教育知识的知晓率临床路径组较对照组更高,是因为低文化水平导致了结核病相关知识的缺乏,对肺结核疾病认识不足,治疗依从性差,不能很好地认识到早期、联合、适量、规律和长程治疗的重要性,通过临床护理路径的实施,它保证了教育目标在时间段内的实施,使得每一位患者都能保证得到同样的健康教育内容,明白肺结核的

治疗方案和自我护理相关知识,增加患者的自我护理的能力,使得健康教育程序能够在标准化的同时实现个体化。在治愈疾病的同时,尽可能的切断传染途径,并降低普通肺结核向耐多药肺结核发展的可能。

**3.2 实施 CNP 能显著提高药物依从性** 本研究结果显示,实施 CNP 后患者对提高药物依从性明显优于普通组( $P < 0.01$ ),CNP 强化了护理人员 and 患者交流沟通的过程,使患者、医护人员共同参与对患者疾病的治疗和管理,有效地提高了患者的药物依从性,提高了治愈率,减少了对周围人群的传染,减少了耐多药肺结核的发生。

**3.3 实施 CNP 能显著提高患者对护理工作满意度** 本研究结果显示:应用 CNP 对肺结核患者进行健康教育后,护理工作满意度得到了一定程度的改善,这与患者将获取知识作为护理满意度的一个先决条件,知识的增加可提高患者满意度。健康教育以积极主动的姿态,适时、适量、适人的方式,有别于传统健康教育方法(随意、无时间限制),更能获得患者的认可。有助于进一步改善护患关系,获得患者的认同和好感,使护理工作满意度得以提高。

**3.4 CNP 的实施对护理工作有积极的影响** 临床

路径使得每一位有注册证的护理人员都投入健康教育工作中,而不仅是局限于高年资护士;提升了护理人员的团队意识,培养了她们的自律性和沟通交流能力,使她们能主动完成健康宣教工作,前瞻性进行护理健康教育。临床路径是经过循证医学和多学科专家共同研究而制定的,能优化患者住院流程,规范诊疗护理操作程序,使患者就医的全过程不中断,从而提高医疗服务质量和效率,减少医疗差错的发生<sup>[5]</sup>。

#### 4 参考文献

[1] 冯蕾,王艳梅,蒯波. 临床护理路径国内研究进展[J]. 国际护理学杂志,2007,26(9):902-905.

[2] 王德理. 实用结核病防治学[M]. 济南:山东科学技术出版社[M],1992:228-229.

[3] 孟清,王亚丽,蒲红英. 肺结核患者健康教育需求调查分析[J]. 中国防痨杂志,2006,28(1):59-60.

[4] 聂晚年. 临床路径在肾穿刺活检术中的应用[J]. 中华护理杂志,2008,43(4):326-327.

[5] 朱士俊. 临床路径在医疗质量实时控制中的应用研究[J]. 中华医院管理杂志,2003,19(10):594-596.

(收稿日期:2011-04-19)

(本文编辑:薛爱华)

### • 综述 •

## 结核分枝杆菌和艾滋病病毒双重感染患者治疗依从性检测方法及其影响因素

薛晓 周林 成诗明

(中国疾病预防控制中心结核病预防控制中心 北京 102206)

我国是全球 22 个结核病高负担国家之一,结核病的发病人数居世界第二位。据 2010 年世界卫生组织(WHO)结核病控制报告显示,我国结核病发病率为 96/10 万,估算新发结核病人 130 万,结核病发病人数中,艾滋病病毒感染率为 1.5%,新发结核患者中有 2 万例患者为 HIV 抗体阳性<sup>[1]</sup>。我国艾滋病疫情形势严峻,在特定人群和部分地区已经出现了高流行的态势,疫情正在从高危人群向一般人

群扩散。据 WHO 和联合国艾滋病规划署(UNAIDS)估计<sup>[2]</sup>,截至 2009 年底,我国现存活 HIV 感染者和 AIDS 患者约 74 万人,其中 AIDS 患者约 10.5 万人;2009 年新发感染者约 4.8 万人,因 AIDS 相关死亡约 2.6 万人。结核病是 HIV 感染者和 AIDS 患者最常见的机会性感染和最主要的死亡原因,约 1/3 的 AIDS 患者死于结核病。AIDS 也是促使结核病发展的重要因素。据估计感染了结核

基金项目:中国全球基金结核病项目实施性研究课题(NO. TB09-006)

通讯作者:成诗明(smcheng@chinatb.org)