

# Effect Analysis of Early Intervention in the Rehabilitation Care of Severe Tuberculosis Meningitis

Qiaoli Liu

The Fourth People's Hospital of Taiyuan, Taiyuan, Shanxi, 030000, China

## Abstract

**Objective:** To explore the effect of early intervention in rehabilitation and nursing of severe tuberculous meningitis. **Methods:** A total of 84 patients with tuberculous meningitis admitted to our hospital from May 2020 to May 2021 were selected as the subjects. They were randomly divided into 42 cases by SAS software. Routine nursing was carried out in the control group, and early intervention nursing was carried out in the observation group. The effects of nursing modes on the incidence of complications and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results:** The total incidence of hydrocephalus, epilepsy, paralysis and other complications was 7.14% (3/42) in the observation group, 23.81% (10/42) in the control group, which was lower than that in the control group ( $p < 0.05$ ). Nursing satisfaction was 97.62% (41/42) in the observation group and 73.81% (31/42) in the control group, which was higher than that in the observation group ( $p < 0.05$ ). **Conclusion:** Early intervention has high application value in the nursing of severe tuberculous meningitis, which can effectively reduce the risk of complications and shorten the relationship between nurses and patients. It is worthy of clinical application.

## Keywords

early intervention; severe patients; tuberculous meningitis; nursing effect

# 早期干预在重症结核性脑膜炎康复护理中的应用效果分析

刘巧丽

太原市第四人民医院, 中国·山西太原 030000

## 摘要

**目的:** 探讨早期干预在重症结核性脑膜炎康复护理中应用效果。**方法:** 选取该院2020年5月—2021年5月收治的84例结核性脑膜炎患者为研究对象, 使用计算机统计学软件SAS进行随机分组, 各分入42例。在对照组开展常规护理, 在观察组开展早期干预护理, 对比两组护理模式对患者并发症发生率、护理满意度的影响。**结果:** 观察组患者脑积水、癫痫、瘫痪等并发症总发生率为7.14% (3/42), 对照组患者为23.81% (10/42), 观察组低于对照组 ( $p < 0.05$ )。观察组护理满意度为97.62% (41/42), 对照组为73.81% (31/42), 观察组高于对照组 ( $p < 0.05$ )。**结论:** 早期干预在重症结核性脑膜炎护理中有极高的应用价值, 可有效降低患者并发症风险, 拉近护患关系, 值得临床开展应用。

## 关键词

早期干预; 重症患者; 结核性脑膜炎; 护理效果

## 1 引言

结核性脑膜炎是指因结核杆菌感染导致的脑膜炎, 其感染范围涉及脊髓、脑膜、脑实质等<sup>[1]</sup>。本病在发病后症状体征为头痛、惊厥、高热、全身乏力、呕吐等, 病情进展可继发癫痫、脑实质损伤, 造成严重不良结局<sup>[2]</sup>。早期科学诊疗是本病预后的关键, 而有效的护理干预可极大改善患者病情, 降低重症和并发症风险。早期干预是一种现代护理理念, 在疾病的早期实施科学的护理干预, 对疾病的康复有显著的促进作用<sup>[3]</sup>。将早期干预思想应用于重症结核性脑膜炎患者的

护理中, 对患者康复有促进作用。本次研究以该院收治的84例重症结核性脑膜炎患者, 分析早期干预的开展价值。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选取该院2020年5月—2021年5月收治的84例结核性脑膜炎患者为研究对象, 使用计算机统计学软件SAS进行随机分组, 各分入42例。对照组: 男22例, 女20例; 年龄25~56岁, 平均(40.96±8.27)岁。观察组: 男22例, 女20例; 年龄25~58岁, 平均(41.16±8.64)岁。两组患者的一般资料对比 ( $p > 0.05$ ), 有可比性。

纳入标准: ①符合结核性脑膜炎的诊断标准<sup>[4]</sup>, 病情分级属于重症; ②年龄18岁之上, 60岁以下; ③患者或家属

**【作者简介】**刘巧丽(1985-), 女, 中国山西太原人, 本科, 护师, 从事重症医学科患者康复研究。

知情本次研究, 签署研究告知书。

排除标准: ①合并病毒性脑膜炎、真菌性脑膜炎等其他微生物感染脑膜炎者; ②既往有脑膜炎病史; ③循环功能障碍; ④心肝肾肺功能严重障碍; ⑤重大疾病者。

## 2.2 方法

### 2.2.1 对照组

开展常规护理干预, 在接诊患者后实施隔离制度, 避免患者与外界接触; 按照医嘱进行治疗, 指导患者如何用药; 定期对病房进行消杀, 防止交叉感染。密切监测患者的生命体征、生理指标, 有异常及时报告医师。

### 2.2.2 观察组

在常规护理基础上开展早期干预, 早期干预的具体内容包括: ①入院引导, 在收治患者后, 向患者及家属介绍医院的布局, 患者的主治医师、主管护士, 使其尽快熟悉医院, 减少陌生感。②早期健康教育, 面对面地与患者、家属交流, 使其了解到结核性脑膜炎的发病、治疗、护理等内容, 继而充分认识到配合治疗的重要性。③早期心理干预, 与患者进行交流并尝试了解患者的心理状态, 如患者存在明显的负性情绪, 可通过既往病例增加患者的治疗信心; 同时鼓励患者说出自身的想法, 对患者错误的思想加以纠正。④早期生活护理, 为患者制定生活规划, 按照作息安排作息; 为患者提供食谱, 指导家属为患者准备适宜的食物, 保障患者营养吸收。不能自主进食, 可采用鼻饲或全静脉营养支持, 保障患者治疗期间可获取充足的营养。⑤早期康复锻炼, 在医师允许后患者进行早期康复运动, 促进疾病的康复。⑥早期并发症预防, 对脑脊液、低钠血症、癫痫等并发症进行预防性护理, 密切监测患者的颅内压, 按照医嘱进行抗结核治疗。如患者存在高热, 通过物理、药物联合降温方式控制体温, 避免高温, 抗惊厥。⑦个性化药物指导, 由于患者抗结核治疗方案差异较大, 个性化指导患者服用利福平、异烟肼、吡嗪酰胺等药物, 避免患者漏服、误服。⑧早期治疗行为习惯的建立, 指导患者养成良好的行为习惯, 尤其是需要长期按照医嘱用药, 使患者及早做好心理计划。

### 2.3 观察指标

①对患者并发症发生情况进行统计, 包括脑积水、癫痫、瘫痪。②以科室自制的护理满意度调查问卷展开调查, 了解患者或家属对护理的满意度。问卷总分 50 分, 共 10 个条目, 以 1~5 分的方式进行评价。各条目得分相加 40~50 分为十分满意, 相加 30~39 分为基本满意, 其余得分为不满意。

护理满意度 = (十分满意 + 基本满意) / 总例数 × 100%

### 2.4 统计学方法

录入数据至 spss22.0 对资料进行分析处理, 计数资料采用 (%) 表示, 采用卡方检验,  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 两组并发症发生率对比

观察组患者脑积水、癫痫、瘫痪等并发症总发生率为

7.14% (3/42), 对照组患者为 23.81% (10/42), 观察组低于对照组 ( $p < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组并发症发生率对比 [n(%)]

组别	例数	脑积水	癫痫	瘫痪	总发生率
观察组	42	2 (4.76)	1 (2.38)	0 (0.00)	3 (7.14)
对照组	42	6 (14.29)	2 (4.76)	2 (4.76)	10 (23.81)
$\chi^2$					4.459
$p$					0.035

### 3.2 两组护理满意度对比

观察组护理满意度为 97.62% (41/42), 对照组为 73.81% (31/42), 观察组高于对照组 ( $p < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	脑积水	癫痫	瘫痪	总发生率
观察组	42	2 (4.76)	1 (2.38)	0 (0.00)	3 (7.14)
对照组	42	6 (14.29)	2 (4.76)	2 (4.76)	10 (23.81)
$\chi^2$					4.459
$p$					0.035

## 4 讨论

结核性脑膜炎属于极为严重的一种结核分枝杆菌感染性疾病, 预后较差, 病亡率高。本病具有鲜明的季节分布差异, 在春季、冬季高发, 好发人群为儿童和青年群体<sup>[5]</sup>。发病后常见症状体征包括头痛、高热、颅内压升高、神经意识障碍、脑膜刺激征等, 且进展较快, 不良结局风险极高。

既往研究表明早期治疗是改善结核性脑膜炎结局的重要因素, 因此临床极为重视结核性脑膜炎的早期干预。本次研究中为改善重症结核性脑膜炎患者的预后, 在临床实施早期干预。通过在疾病早期开展全方位的护理干预, 如健康宣教、心理干预、并发症预防等护理措施, 极大促进患者的康复。本次研究结果显示在重症结核性脑膜炎中实施早期干预, 可促进患者康复, 显著减少并发症的发生。而观察组护理满意度高于对照组 ( $p < 0.05$ ), 则表现开展早期干预还可改善护患关系, 有助于医院整体形象的构建。

综上所述, 早期干预在重症结核性脑膜炎中开展, 可减少患者并发症的发生, 并促进护理满意度提升。

### 参考文献

- [1] 郑立恒, 柳晓金, 冯建纯, 等. 三种快速检测技术诊断早期结核性脑膜炎的评价[J]. 中国防痨, 2019, 41(2): 186-189.
- [2] 陈菲菲, 张春梅. 康复干预对结核性脑膜炎患儿临床康复的效果分析[J]. 中国地方病防治, 2019, 34(4): 468-469.
- [3] 牛焕红, 范方, 韩隼. 脑脊液细胞学在结核性脑膜炎病程中的动态变化及其诊断价值分析[J]. 中国医师, 2019, 21(6): 872-875.
- [4] 陈道锋, 刘沁, 杨筠, 等. 左氧氟沙星辅助抗结核治疗重症结核性脑膜炎临床疗效及对脑脊液指标的影响[J]. 实用医院临床, 2019, 16(4): 83-86.
- [5] 国福云, 仵倩红, 潘建萍, 等. IL-23、ADA、LTB4 在结核性脑膜炎患者脑脊液中的表达及临床意义[J]. 临床误诊误治, 2020, 33(1): 31-34.