

肺结核患者不同诊疗阶段社会支持需求的范围综述

胡静蕾¹, 严小松², 杨鸿瑄¹, 扎西罗宗¹, 张金静¹

¹西藏民族大学医学院, 陕西 咸阳

²西藏自治区第三人民医院院办, 西藏 拉萨

收稿日期: 2026年2月16日; 录用日期: 2026年3月9日; 发布日期: 2026年3月18日

摘要

目的: 对肺结核患者诊治全程的社会支持需求进行范围综述, 为制订以肺结核患者需求为导向的康复护理方案提供参考。方法: 本综述以乔安娜布里格斯研究所(JBI)范围综述指南为方法学框架, 系统检索PubMed、Embase、Web of Science、Cochrane Library、Scopus、CINAHL、中国生物医学文献数据库、中国知网、万方数据知识服务平台、维普网中有关肺结核患者社会支持需求的文献, 检索时限从建库至2026年1月28日, 以社会支持框架对患者的需求进行了分类, 并将其与划分患者不同诊疗时期的时机理论框架对应。结果: 本综述共纳入21篇文献, 在整个诊疗过程中, 生理与生活、信息与教育、心理与情绪、物质与实际、陪伴与社交需求明显, 而当与时机理论框架对应时, 需求性质和强度有所不同。结论: 本综述识别并界定了肺结核患者对生理症状管理的支持需求即“生理与生活支持”, 拓展了社会支持框架在该群体中的应用, 并识别了肺结核患者从诊断、住院或门诊治疗过渡到回归家庭或社会环境时社会支持需求的变化。了解不同诊疗阶段的需求, 有助于指导对患者的医疗服务提供和支持。

关键词

肺结核, 社会支持, 时机理论, 需求, 范围综述

Social Support Needs of Pulmonary Tuberculosis Patients at Different Treatment Stages: A Scoping Review

Jinglei Hu¹, Xiaosong Yan², Hongxuan Yang¹, Luozong Zhaxi¹, Jinjing Zhang^{1*}

¹School of Medicine, Xizang Minzu University, Xianyang Shaanxi

²Hospital Office, The Third People's Hospital of the Xizang Autonomous Region, Hospital Office, Lhasa Xizang

Received: February 16, 2026; accepted: March 9, 2026; published: March 18, 2026

*通讯作者。

文章引用: 胡静蕾, 严小松, 杨鸿瑄, 扎西罗宗, 张金静. 肺结核患者不同诊疗阶段社会支持需求的范围综述[J]. 临床医学进展, 2026, 16(3): 3298-3308. DOI: 10.12677/acm.2026.1631136

Abstract

Objective: To review the social support needs of patients with pulmonary tuberculosis in the whole process of diagnosis and treatment, so as to provide reference for formulating rehabilitation nursing programs oriented to the needs of patients with pulmonary tuberculosis. **Methods** Scoping Review Guidelines of the Joanna Briggs Institute (JBI) was used. A systematic literature review was conducted on the social support needs of pulmonary tuberculosis patients across multiple databases, in the databases including PubMed, Embase, Web of Science, Cochrane Library, Scopus, CINAHL, Sinomed, CNKI, Wanfang, and VIP, from their inception to January 28, 2026. The needs of patients were classified based on the social support framework, and they were corresponded with the timing theoretical framework for different stages of patients' diagnosis and treatment. **Results:** A total of 21 literatures were included. In the whole process of diagnosis and treatment, the needs of physiology and life, information and education, psychology and emotion, material and practical, companionship and social demand are obvious. When corresponding to the framework of "timing it right", the nature and intensity of demand are different. **Conclusion:** This review identified and defined the support needs of tuberculosis patients for the management of physical symptoms, namely "physiological and life support", expanded the application of the social support framework in this group, and identified the changes in social support needs of tuberculosis patients as they transition from diagnosis, hospitalization or outpatient treatment to returning to their family or social environment. Understanding the needs at different treatment stages is helpful for guiding the provision of medical services and support to patients.

Keywords

Pulmonary Tuberculosis, Social Support, Timing It Right, Needs, Scoping Review

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

结核病是重大公共卫生问题。2024 年全球新发病例 1070 万例，死亡 123 万例，居单一传染病死因首位，其中肺结核占发病例数的 95% [1] [2]。尽管肺结核可经规范治疗治愈，但其 6 至 9 个月的长治疗周期、药物副作用、疾病污名与经济压力等多重障碍[3]，使患者在诊疗全程中产生多元且动态的社会支持需求。社会支持[4]指在疾病诊断、治疗、康复及生存期间，患者通过社会关系网络获得的信息支持、心理支持、物质支持和陪伴支持，可以改善结核患者的治疗和健康结果并减少死亡率。WHO 将肺结核治疗过程前 2 个月和后 4 个月划分为强化期和巩固期两个核心阶段，并视社会支持为结核病治疗中的关键要素，且提出“提供尊重患者需求的护理”理念[4]。然而，现有研究多聚焦于特定时点和单一需求，缺乏对诊疗全过程需求的连续、全面审视。时机理论[5]将疾病进程划分为诊断期、稳定期、准备期、实施期和适应期 5 个阶段，并强调患者需求随阶段演进而变化。因此，为更精准地映射患者需求的动态变化，本综述以 WHO 推荐的肺结核治疗分期为临床依据，采用社会支持框架和时机理论，对肺结核患者不同诊疗阶段的不同社会支持需求进行范围综述，以期构建个体化、分阶段的护理方案提供证据支持。

2. 资料与方法

2.1. 确定研究问题

基于 Arksey 和 O'Malley 的范围综述框架[6], 审查问题包括: (1) 不同诊疗阶段患者社会支持需求的类型。(2) 不同诊疗阶段患者社会支持需求的内容。(3) 该研究领域存在的问题和不足。

2.2. 文献检索策略

遵循 PRISMA 声明与范围综述方法学规范, 采用三步搜索策略。检索 PubMed、Embase、Web of Science、Cochrane Library、Scopus、CINAHL、中国生物医学文献数据库(CBM)、中国知网(CNKI)、万方数据知识服务平台、维普中文科技期刊数据库(VIP), 检索时限为建库至 2026 年 1 月 19 日。英文数据库以 Pub Med 为例, 检索式为(“tuberculosis, pulmonary” [MeSH Terms] OR “pulmonary tuberculos*” [Title/Abstract] OR “pulmonary consumption*” [Title/Abstract] OR “pulmonary phthis*” [Title/Abstract] OR “lung tuberculos*” [Title/Abstract]) AND (“social support” [MeSH Terms] OR “social work” [MeSH Terms] OR “social networking” [MeSH Terms] OR “social isolation” [MeSH Terms] OR “social support*” [Title/Abstract] OR “social care” [Title/Abstract] OR “supportive care” [Title/Abstract] OR “care and support” [Title/Abstract] OR “support*” [Title/Abstract] OR “social work” [Title/Abstract] OR “social service*” [Title/Abstract] OR “social intervention*” [Title/Abstract] OR “social network*” [Title/Abstract] OR “social isolation*” [Title/Abstract] OR “social exclusion*” [Title/Abstract]) AND (“needs assessment” [MeSH Terms] OR “perception” [MeSH Terms] OR “need*” [Title/Abstract] OR “experience*” [Title/Abstract] OR “perception” [Title/Abstract])。中文数据库以中国知网为例, 检索式为(SU%= ‘肺结核’ OR (TKA%= ‘肺结核’ + ‘肺消耗’ + ‘肺癆’ + ‘癆病’ + ‘结核病’))AND(SU%= ‘社会支持’ OR TKA%=(‘支持’ + ‘社会关系’ + ‘社交网络’))AND(SU%= ‘需求’ OR TKA%=(‘需求’ + ‘需要’ + ‘经历’ + ‘体验’ + ‘感受’ + ‘感知’))。并对纳入文献的参考文献进行追溯。

2.3. 文献纳入与排除标准

纳入标准: ① 研究对象为肺结核患者; ② 研究内容包含肺结核患者的需求; ③ 研究类型不设限制, 包括量性、质性研究等原始研究。排除标准: ① 未明确疾病阶段的研究; ② 无法获取全文或信息不全的文献; ③ 重复发表的文献; ④ 非中英文文献。

2.4. 文献筛选与数据提取

检索完成后, 所有的文献将被整理并导入 NoteExpress4.0 文献管理软件, 并剔除重复文献。2 名经过循证培训的研究者按照纳入和排除标准, 独立阅读标题和摘要进行初筛, 然后阅读全文进行复筛。不符合纳入标准文献的排除原因将被记录并报告。在文献筛选过程的每个阶段, 研究者之间产生的分歧通过与第 3 名研究者讨论确定。提取的数据包括作者、发表时间、国家、研究类型、需求评估工具、样本量、疾病阶段、需求类别、疾病阶段、需求类别及内容等。

3. 结果

3.1. 文献筛选结果

检索共获取文献 3395 篇, 最终纳入 21 篇, 文献筛选流程见图 1。

3.2. 纳入文献的基本特征

纳入的 21 篇文献中, 中文文献 16 篇, 英文文献 5 篇; 发表时间为 2010~2025 年; 研究设计类型分

别为 8 项量化研究, 13 项质性研究。文献的基本特征详见表 1。

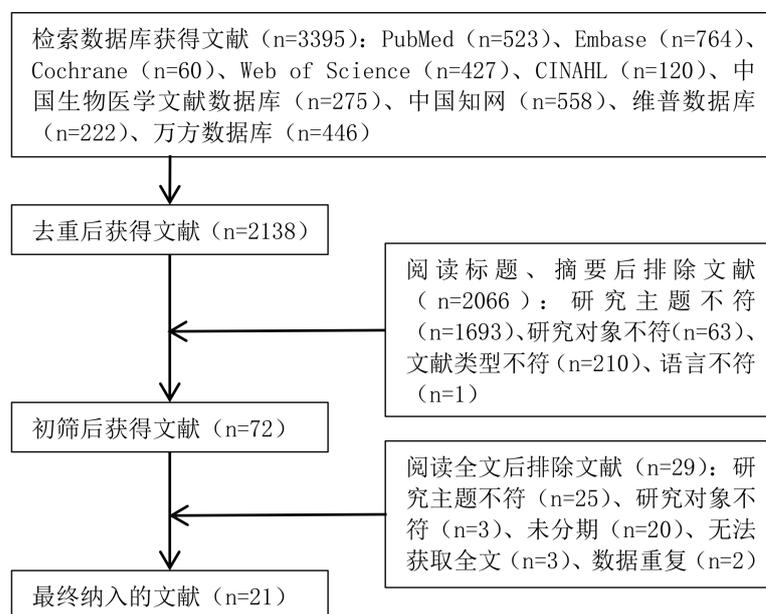


Figure 1. Literature screening process

图 1. 文献筛选流程

Table 1. Basic characteristics of included literature (n = 21)

表 1. 纳入文献的基本特征(n = 21)

纳入文献*	发表时间(年)	国家	研究类型	需求评估工具	样本量(例)	疾病阶段	需求类别
鲍红丹[7]	2019	中国	回顾性调查	自制问卷	220	完成治疗	①②③④
管红云等[8]	2011	中国	横断面	自制问卷	455	治疗 6 个月末	②③④
于兰等[9]	2013	中国	纵向	自制问卷	51	入院、出院、治疗 6 个月	③
杨萍芬[10]	2013	中国	横断面	自制问卷	52	治疗 2~7 年	①②③
彭远珍等[11]	2012	中国	横断面	自制问卷	558	住院治疗	①②③
李峻等[12]	2010	中国	横断面	自制问卷	433	治疗 2 个月内	③⑤
Chen 等[13]	2020	中国	横断面	自制问卷	481	门诊治疗 1 个月内	④
Wang 等[14]	2024	中国	横断面	自制问卷	170	出院准备期	①②③
赵苏礼[15]	2023	中国	质性	访谈	12	出院准备期	①②③④⑤
席明霞等[16]	2021	中国	质性	访谈	19	治疗 8~67 个月	②
马雪雪等[17]	2017	中国	质性	访谈	18	诊断期、住院期	②③⑤
潘陈丽等[18]	2015	中国	质性	访谈	10	治疗大于 1 年	②③④⑤
屈婧[19]	2021	中国	质性	访谈	46	治疗全程	②③

续表

吴维焦等[20]	2021	中国	质性	访谈	15	诊断期、住院期	②③④⑤
王丹[21]	2025	中国	质性	访谈	11	住院治疗	②
赵欣楠等[22]	2018	中国	质性	访谈	12	1~47年	①
李静娣等[23]	2011	中国	质性	访谈	12	初次确诊	②③④⑤
甘凌博[24]	2023	中国	质性	访谈	19	治疗 2~18 个月	①②④
Wang J 等[25]	2024	中国	质性	访谈	18	出院准备期	①②③④⑤
Wang X 等[26]	2025	中国	质性	访谈	25	巩固期	②③
Kilima 等[27]	2024	坦桑尼亚	质性	访谈	30	诊断期、住院期	②③⑤

*纳入文献按篇名首字母由大到小排序。① 生理与生活需求；② 信息与教育需求；③ 心理与情绪需求；④ 物质与实际需求；⑤ 陪伴与社交需求。

3.3. 不同疾病阶段肺结核患者的社会支持需求类型

通过对 21 篇纳入文献中报告需求主题进行归纳与合并,本综述将肺结核诊疗过程与时机理论的五阶段进行如下映射:诊断期对应时机理论的“诊断期”;住院/门诊治疗期即强化前期对应“稳定期”;出院前准备对应“准备期”;治疗强化期后期和巩固期对应“调整期”与“适应期”。需要说明的是,由于巩固期相关文献较少,且其需求特征与强化期后期具有连续性,故在结果分析中将两者合并为“适应期”进行呈现。本综述识别出肺结核患者社会支持需求的五个核心类型,不同诊疗阶段肺结核患者主要存在的需求类型有所差异。其中信息与教育需求、心理与情绪需求、物质与实际需求、陪伴与社交需求这四个类型与 WHO 提出的社会支持框架相吻合。此外,文献分析中频繁且明确报告了患者在症状管理、日常生活协助及康复保健方面,渴望获得来自他人的具体指导、工具支持和信息帮助。这些需求指向的是对生理状态进行管理所需的外部资源支持,而非生理症状本身,因此构成了一个独立且显著的维度。本综述将其归纳为“生理与生活支持”需求,并将其界定为:患者为应对疾病所致生理不适与功能受限,而寻求的来自他人或社会网络的工具性帮助、信息指导与日常照料支持。不同疾病阶段肺结核患者的社会支持需求类型见表 2~6。

3.4. 不同疾病阶段肺结核患者的社会支持需求内容

3.4.1. 诊断期

7 篇文献[9][17]-[20][23][24][27]关注患者诊断期的社会支持需求。诊断期的患者最主要存在身体需求和心理需求,其次是信息需求。① 生理需求:低热、咳嗽、咯血等症状管理。② 心理需求:专业人士心理疏导、与病友交流、缓解担忧和恐惧等负性情绪。③ 信息需求:疾病基本信息、避免传染他人的措施、医保报销政策、治疗方案及注意事项。详情见表 2。

3.4.2. 稳定期:住院/门诊治疗期

8 篇文献[11]-[13][17][19]-[21][24][27]关注患者稳定期的社会支持需求。稳定期的患者最主要存在信息需求和社交需求,其次是生理需求、心理需求、实际需求。① 信息需求:主要包括检查方法与结果意义、避免传染他人的措施等疾病知识信息需求,以及治疗方案及注意事项、用药方法及疗程等治疗信息需求。② 社交需求:他人的关心与理解。③ 生理需求:饮食营养、运动锻炼。④ 心理需求:专业人士心理疏导、与病友交流。⑤ 实际需求:增加治疗政策支持、家庭及子女照顾问题、学业/就业/工作帮

助。详情见表 3。

Table 2. Social support needs of patients with pulmonary tuberculosis during the diagnosis period
表 2. 诊断期肺结核患者社会支持需求

疾病阶段	需求类别	亚主题	需求内容
诊断期	生理需求	症状管理	低热(n = 2); 咳嗽(n = 2); 咯血(n = 1); 乏力(n = 1); 头痛(n = 1)
	信息需求	疾病知识	疾病基本信息(n = 2); 避免传染他人的措施(n = 1)
		治疗信息	医保报销政策(n = 1); 治疗方案及注意事项(n = 1)
	心理需求	心理支持	专业人士心理疏导(n = 1); 与病友交流(n = 1)
		负性情绪	担心(n = 6); 恐惧(n = 4); 焦虑(n = 3); 否认(n = 2); 愧疚(n = 2); 无望(n = 2); 抑郁(n = 2); 压力(n = 1); 悲伤(n = 1); 孤独(n = 1)

Table 3. Social support needs of patients with stable pulmonary tuberculosis
表 3. 稳定期肺结核患者社会支持需求

疾病阶段	需求类别	亚主题	需求内容
住院/门诊治疗期	生理需求	康复保健	饮食营养(n = 1); 运动锻炼(n = 1)
	信息需求	疾病知识	检查方法与结果意义(n = 2); 避免传染他人的措施(n = 2); 疾病基本信息(n = 1); 居家消毒隔离方法(n = 1)
		治疗信息	治疗方案及注意事项(n = 3); 用药方法及疗程(n = 2); 药物副作用及处理(n = 1); 了解报销政策(n = 1); 支气管镜诊疗术(n = 1)
	心理需求	心理支持	专业人士心理疏导(n = 2); 与病友交流(n = 1)
	实际需求	经济支持	增加治疗政策支持(n = 1)
		日常生活	家庭及子女照顾问题(n = 1); 学业/就业/工作问题(n = 1)
社交需求	人际交往	他人的关心与理解(n = 4)	

3.4.3. 准备期：出院前

5 篇文献[9][14][15][19][25]关注患者出院准备期的社会支持需求。出院准备期的患者最主要存在信息需求和心理需求, 其次是生理需求、实际需求、社交需求。① 信息需求: 主要包括预防复发、居家消毒隔离方法等疾病知识信息需求, 以及药物副作用及处理、与医护人员沟通等治疗信息需求。② 心理需求: 缓解担心等负性情绪、专业人士心理疏导、与病友交流。③ 生理需求: 运动锻炼、饮食营养、肺康复。④ 实际需求: 经济补贴和福利措施、财务问题、就业/学业帮助。⑤ 社交需求: 获得他人的关心与理解、向他人隐瞒病情。详情见表 4。

3.4.4. 适应期：治疗强化后期和巩固期

10 篇文献关注患者适应期的社会支持需求, 其中 2 篇文献[12][19]聚焦治疗强化后期, 9 篇文献[7]-[10][16][19][22][24][26]聚焦患者适应期的社会支持需求。

1) 治疗强化后期

治疗强化后期的患者最主要存在心理需求, 其次是心理需求。① 心理需求: 缓解担心等负性情绪、专业人士心理疏导、与病友交流。② 社交需求: 与他人交流、获得他人关心与理解。详情见表 5。

Table 4. Social support needs of tuberculosis patients during the preparation period**表 4.** 准备期肺结核患者社会支持需求

疾病阶段	需求类别	亚主题	需求内容
准备期	生理需求	康复保健	运动锻炼(n = 3); 饮食营养(n = 2); 肺康复(n = 1)
	信息需求	疾病知识	预防复发(n = 2); 居家消毒隔离方法(n = 2); 避免传染他人的措施(n = 1)
		治疗信息	药物副作用及处理(n = 2); 与医护人员沟通(n = 2); 用药方法及疗程(n = 1); 治疗效果(n = 1)
	心理需求	心理支持	专业人士心理疏导(n = 1); 与病友交流(n = 1)
负性情绪		担心(n = 5); 压力(n = 1); 悲伤(n = 1); 愧疚(n = 1)	

Table 5. Social support needs of tuberculosis patients during post-strengthening period**表 5.** 治疗强化后期肺结核患者社会支持需求

疾病阶段	需求类别	亚主题	需求内容
强化后期	心理需求	心理支持	专业人士心理疏导(n = 1); 与病友交流(n = 1)
		负性情绪	担心(n = 5); 恐惧(n = 1); 痛苦(n = 1)
	社交需求	社会交往	与他人交流(n = 2); 他人的关心与理解(n = 1)

2) 治疗巩固期

巩固期的患者最主要存在信息需求和心理需求, 其次是生理需求、实际需求。① 信息需求: 主要包括药物副作用及处理和用药方法等治疗信息需求, 居家消毒隔离方法等疾病知识信息需求。② 心理需求: 缓解担心和悲伤等负性情绪、专业人士心理疏导、AI 情感安慰。③ 生理需求: 饮食营养、运动锻炼。④ 实际需求: 治疗费用减免、就业/学业帮助、AI 服药提醒及病情监测。详情见表 6。

Table 6. Social support needs of tuberculosis patients during consolidation period**表 6.** 巩固期肺结核患者社会支持需求

疾病阶段	需求类别	亚主题	需求内容
适应期	生理需求	康复保健	饮食营养(n = 1); 运动锻炼(n = 1)
	信息需求	疾病知识	居家消毒隔离方法(n = 2); 检查方法及结果意义(n = 1); 疾病对身体的影响(n = 1); 治愈的可能性(n = 1); 预防复发(n = 1); 避免传染他人的措施(n = 1)
		治疗信息	药物副作用及处理(n = 5); 用药方法(n = 2); 治疗方案(n = 1); 治疗效果(n = 1); 治疗费用(n = 1); 与医护人员沟通(n = 1)
	心理需求	心理支持	专业人士心理疏导(n = 2); AI 情感安慰(n = 1); 与病友交流(n = 1)
		负性情绪	担心(n = 7); 悲伤(n = 3); 压力(n = 1); 怀疑(n = 1)
	实际需求	经济支持	治疗费用减免(n = 4)
	日常生活	就业/学业问题(n = 2); AI 服药提醒及病情监测(n = 1)	

4. 讨论

本综述对肺结核患者诊疗过程中的各种社会支持需求进行了分类,并展示了这些需求是如何随时间变化和调整。明确并了解从诊断和治疗到强化期和巩固期的肺结核患者所经历的身体、信息、心理、物质与社交方面的体验,以及他们所表达的后续支持需求,是确定早期服务干预措施的重要环节,能帮助患者重新回归家庭和社会。

4.1. 现有社会支持理论框架在肺结核患者需求领域的补充

本综述通过对现有证据的系统整合,不仅验证了 WHO 社会支持框架在肺结核患者需求情景中的适用性,更揭示了未被该框架明确涵盖但至关重要的“生理与生活支持”维度。需要强调的是,本综述所指的“生理与生活支持”并非将生理症状本身纳入社会支持的范畴,而是指患者为应对疾病所致的生理不适与功能受限,而主动寻求或需要获得的来自他人或社会网络的工具性帮助、信息指导与日常照料支持。这一区分具有重要的理论意义。在临床实践中,咳嗽、乏力、发热等症状属于医疗需求,其解决主要依赖药物等医疗干预。然而,当患者因这些症状而需要了解如何自我管理且渴望获得具体的康复指导时,这些诉求在转化为社会支持需求时是对生理挑战的社会性回应。正如马斯洛需求层次理论[28]强调,患者的生理舒适与功能状态是其他一切需求的基础,与 WHO“以患者为中心的护理”与“整体护理”理念[4]相吻合,而满足这一基础所需的外部资源与支持是社会支持理论应当涵盖的内容。将生理需求仅仅视为医疗问题而非支持需求,可能低估了其在患者疾病体验和自我管理中的重要地位。在证据层面,本综述纳入的 21 篇文献中,有 8 项研究[7] [10] [11] [14] [15] [22] [24] [25]报告了患者在低热、咳嗽、咯血等症状管理,以及运动锻炼、饮食营养、肺康复等康复保健等方面迫切生理需求,渴望获得专业指导、家人协助。这些需求符合社会支持的核心定义,即通过社会关系网络获得的、有助于应对压力的资源。将其归入其他维度,如“信息需求”中的护理知识,均无法准确反映其以生理为中心、以功能为导向的本质特征。因此,本综述提出将“生理与生活支持”作为第五个维度,拓展和深化了适用于肺结核乃至其他高症状负担疾病的社会支持需求评估框架,这促使研究者与临床工作者更全面、更结构化地识别患者的未满足需求。此外,提示临床工作者,除了提供情感安慰和信息教育,还需主动评估与管理患者的症状、提供具体的日常生活指导,这是社会支持干预不可或缺的重要组成部分。未来制定肺结核患者支持方案时,应明确纳入“症状管理支持”和“生活重建支持”等模块。

4.2. 基于时机理论的肺结核患者社会支持需求的动态演变

本综述证实,在患者经历肺结核疾病后,其所需的社会支持具有多维性和复杂性,且患者在每个诊疗阶段都会提出不同需求,有些需求在诊疗的整个过程中持续存在或有所变化,与时机理论[5]主张依据疾病不同阶段采取与疾病阶段相适应的护理干预模式相契合。在早期诊断阶段,生理和心理方面的需求尤为突出,与 Tornu 等[29]发现肺结核患者需要专业护士的支持来管理他们的疾病、治疗及其对日常生活的影响的研究结果一致,这反映了人类对身体舒适以及情感支持的基本需求。Fuady 等[30]研究发现,肺结核患者存在高水平心理困扰,心理社会支持需求未得到满足。如果在早期阶段这些需求未能得到满足,很可能会在治疗的后期阶段继续存在并加剧。随着患者进入不同的阶段,其支持需求遵循马斯洛需求层次理论[28]的模式:当患者从诊断期转入病房或门诊治疗阶段时,亟需获得包括治疗方案、注意事项、检查方法与结果意义等在内的信息与教育支持,同时渴望得到他人的关心与理解等社交与陪伴支持,以帮助其在经历疾病变故并适应新治疗环境的过程中,维持身心稳定,缓解恐惧与不确定感。Silva 等研究显示,接受相关个性化和便于理解的信息可以拓展患者肺结核基本知识,形成合理的治疗预期,支持应对疾病症状和不良反应的能力,提高生活质量和体验。在重新融入家庭与社会

时,患者不仅需要通过心理疏导、情绪调节及病友交流来缓解负性情绪,也需要获得复学、复工等方面的实际指导,同时离不开家庭的情感支持与接纳。这些支持共同作用于患者社会身份的重建,有助于其恢复归属感、维持自尊,并促进整体社会功能的恢复。本综述不仅验证了时机理论在肺结核患者照护中的适用性,更对其进行了具体情境的细化与充实。通过将抽象的理论阶段与患者具体的、多维的支持需求相对应,我们构建了一个更清晰、更具指导意义的肺结核患者社会支持需求演变地图。由于治疗的不同阶段对社会支持的需求会有所变化,应根据患者治疗阶段来确定其最迫切需求的方法有助于在相应的时期为患者提供针对性的干预服务。开发一种能够识别患者在任何诊疗阶段的社会支持需求的方法、工具或问卷,有助于在临床实践中将护理、干预和服务精准地针对每位患者进行配置,为他们提供最佳的支持服务,以满足其不断变化的需求。如此,社会支持才能真正与患者的疾病旅程同步,实现支持效益的最大化。

4.3. 肺结核患者治疗强化后期研究不足

本综述在分析过程中发现,现有研究对肺结核患者诊疗各阶段的关注度存在显著不均衡。诊断期、住院/门诊治疗期、出院准备期和治疗巩固期的需求得到了相对充分的探讨,各阶段文献均 ≥ 5 篇,而患者出院后至强化治疗结束阶段,即强化期后期的相关研究明显不足,仅有2篇文献[12][19]部分涉及该阶段。从临床实践看,强化期后期是一个具有挑战性的双重过渡阶段。第一,治疗环境的过渡。患者从医院严密的医疗监护中撤离,返回家庭和社区,医疗支持从“主动提供”转为“被动获取”,其自我管理能力和面临严峻考验。第二,治疗阶段的过渡。患者虽已度过强化期初期的剧烈药物反应期,但仍处于强化治疗阶段,药物副作用可能持续存在甚至累积[3],而这一阶段患者与医疗系统的接触频率降低,其需求更容易被忽视。这一关键时期在现有研究中较少被关注,这可能与研究设计多为横断面,易聚焦于住院期这一高可见性阶段,且研究者对“出院后”的关注多集中于出院准备这一时间点,而非出院后强化期这一持续阶段有关。时机理论强调,疾病阶段的过渡期往往是患者需求的高峰期和干预的关键窗口[5]。强化期后期正是从强化期向巩固期、从医院向社区、从病人向社会人的多重过渡关键阶段,这提示研究者患者的支持性需求并非随着出院而结束。在强化期后期,当患者脱离医院环境但仍处于强化治疗时,其可能面临医护等专业支持的减弱与自我管理需求的不平衡。因此,出院后应建立延续性支持机制,如电话随访、社区督导、患者支持小组等,以增强这一过渡期的支持力度。

本综述也存在一些局限,如对纳入文献未进行质量评价,且仅检索了中文和英文文献,研究结果可能缺乏文化多样性,对其他地区肺结核患者的适用性可能受到限制。建议在未来的研究中,以肺结核患者实际需求为出发点,探讨适合不同地区和文化背景的,更具针对性和有效性的社会支持干预措施。

5. 结论

本综述首次识别并总结了从确诊、住院或门诊治疗到回归家庭和社会环境的肺结核患者社会支持需求的变化,并拓展了社会支持理论在肺结核患者需求中的应用。肺结核患者需求繁多且复杂,应针对每个个体进行评估,以便提供基于需求的护理和服务,帮助康复。未来的研究可以参考本综述结果,开发针对重症护理人群的需求评估工具。建议在针对肺结核等疾病症状明显的患者时,采用包含“生理与生活支持”在内的多维社会支持评估与干预框架,对患者进行与疾病症状相关的评估,并加强对出院后到治疗强化期结束这一阶段的关注,以增强患者自我管理能力和改善健康结局,提高生活质量。

基金项目

国家社会科学基金项目(23XMZ057)。

参考文献

- [1] World Health Organization (2025) Global Tuberculosis Report 2025. World Health Organization.
- [2] WS 288-2017 肺结核诊断[J]. 结核与肺部疾病杂志, 2024, 5(4): 376-378.
- [3] Dretzke, J., Hobart, C., Basu, A., Ahyow, L., Nagasivam, A., Moore, D.J., *et al.* (2024) Interventions to Improve Latent and Active Tuberculosis Treatment Completion Rates in Underserved Groups in Low Incidence Countries: A Scoping Review. *BMJ Open*, **14**, e080827. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-080827>
- [4] WHO (2022) Consolidated Guidelines on Tuberculosis: Module 4: Treatment—Tuberculosis Care and Support. World Health Organization.
- [5] Cameron, J.I. and Gignac, M.A.M. (2008) “Timing It Right”: A Conceptual Framework for Addressing the Support Needs of Family Caregivers to Stroke Survivors from the Hospital to the Home. *Patient Education and Counseling*, **70**, 305-314. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2007.10.020>
- [6] Arksey, H. and O’Malley, L. (2005) Scoping Studies: Towards a Methodological Framework. *International Journal of Social Research Methodology*, **8**, 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- [7] 鲍红丹. 浙江省耐多药结核病防治社区管理现状与策略研究[D]: [硕士学位论文]. 宁波: 宁波大学, 2019.
- [8] 管红云, 杨应周, 谭卫国, 等. 深圳市流动人口初治涂阳肺结核患者治疗管理需求调查分析[J]. 中国防痨杂志, 2011, 33(7): 407-411.
- [9] 于兰, 王静, 苏伟, 等. 耐多药肺结核患者心理支持服务需求分析[J]. 中国防痨杂志, 2013, 35(5): 370-372.
- [10] 杨萍芬. 复治肺结核患者心理状况分析及护理干预[J]. 中国保健营养(中旬刊), 2013(10): 173.
- [11] 彭远珍, 李红英. 肺结核住院患者的健康需求及护理对策[J]. 中国医药指南, 2012, 10(15): 24-26.
- [12] 李峻, 李卫彬, 刘小秋, 等. 433例流动人口肺结核患者心理和社会支持需求的调查分析[J]. 中国防痨杂志, 2010, 32(11): 709-713.
- [13] Chen, X., Du, L., Wu, R., Xu, J., Ji, H., Zhang, Y., *et al.* (2020) The Effects of Family, Society and National Policy Support on Treatment Adherence among Newly Diagnosed Tuberculosis Patients: A Cross-Sectional Study. *BMC Infectious Diseases*, **20**, Article No. 623. <https://doi.org/10.1186/s12879-020-05354-3>
- [14] Wang, J., Rao, Q., Zhou, L., Xiang, L. and Xi, M. (2024) The Correlation between the Need for Continuing Care Services, Influencing Factors, and Social Support and Discharge Readiness among Discharged Patients with Pulmonary Tuberculosis in China: A Cross-Sectional Study. *Applied Nursing Research*, **77**, Article ID: 151789. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2024.151789>
- [15] 赵苏礼. 中青年初治肺结核患者出院准备度现状及影响因素研究[D]: [硕士学位论文]. 新乡: 新乡医学院, 2023.
- [16] 席明霞, 屈婧, 肖美慧, 等. 耐药肺结核患者服药依从性影响因素的质性研究[J]. 华西医学, 2021, 36(1): 50-54.
- [17] 马雪雪, 张少茹, 张天华, 等. 耐多药结核病患者患病体验的定性研究[J]. 中国防痨杂志, 2017, 39(5): 529-532.
- [18] 潘陈丽, 徐九云. 耐多药肺结核患者心理行为的质性研究[J]. 护理学杂志, 2015, 30(5): 38-40.
- [19] 屈婧. 基于时机理论的延续性护理在耐药肺结核患者中的应用研究[D]: [硕士学位论文]. 衡阳: 南华大学, 2021.
- [20] 吴维焦, 应小燕, 楼群儿. 肺结核患者真实体验与照护需求的质性研究[J]. 现代实用医学, 2021, 33(5): 651-652.
- [21] 王丹. 肺结核患者行支气管镜诊疗术围手术期信息需求问题提示列表的构建与应用[D]: [硕士学位论文]. 南京: 南京中医药大学, 2025.
- [22] 赵欣楠, 黄宝延, 聂菲菲. 肺结核患者居家自我管理体验的访谈记录[J]. 中国防痨杂志, 2018, 40(6): 663-666.
- [23] 李静娣, 陈桂凤, 袁月莲. 初诊青壮年肺结核患者心理体验的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17(5): 529-531.
- [24] 甘凌博. “并非孤岛”: 肺结核患者的社会支持寻求与获取行为研究[D]: [硕士学位论文]. 广州: 华南理工大学, 2023.
- [25] Wang, J., Zhang, Y., Rao, Q., Liu, C., Du, H., Cao, X., *et al.* (2024) Factors Affecting the Readiness for Hospital Discharge of Initially Treated Pulmonary Tuberculosis Patients in China: A Phenomenological Study. *BMC Public Health*, **24**, Article No. 2312. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-19793-z>
- [26] Wang, X., Xu, L., Zhang, H. and Fu, Q. (2025) Between Surveillance and Support: A Qualitative Study of Tuberculosis Patients’ Expectations and Concerns about AI-Assisted Remote Health Services in China. *Patient Preference and Adherence*, **19**, 3717-3729. <https://doi.org/10.2147/ppa.s546926>
- [27] Kilima, S.P., Mubyazi, G.M., Moolla, A., Ntinginya, N.E., Sabi, I., Mwanyonga, S.P., *et al.* (2024) Perceived Access to Social Support during and after TB Treatment in Mbeya and Songwe Regions, Tanzania: Perspectives from TB Patients

- and Survivors Set against Health Care Providers. *Frontiers in Health Services*, **4**, Article ID: 1273739. <https://doi.org/10.3389/frhs.2024.1273739>
- [28] Maslow, A.H. (1943) A Theory of Human Motivation. *Psychological Review*, **50**, 370-396. <https://doi.org/10.1037/h0054346>
- [29] Tornu, E., Jordan, P. and McCaul, M. (2023) Best Practice Guidelines for Professional Nurses to Provide Self-Management Support to Adults with Tuberculosis-Human Immunodeficiency Virus Coinfection: A Scoping Review. *PLOS ONE*, **18**, e0291529. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0291529>
- [30] Fuady, A., Arifin, B., Yunita, F., Rauf, S., Fitriangga, A., Sugiharto, A., *et al.* (2024) Stigma, Depression, Quality of Life, and the Need for Psychosocial Support among People with Tuberculosis in Indonesia: A Multi-Site Cross-Sectional Study. *PLOS Global Public Health*, **4**, e2489. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0002489>