

个性化护理在乙肝肝硬化失代偿期患者中的临床应用

李庆红 刘斯琪

仙桃市第一人民医院

DOI:10.12238/bmtr.v3i4.4466

[摘要] 目的: 探讨个性化护理在乙肝肝硬化失代偿期患者中的临床应用效果。方法: 选取某院96例乙肝肝硬化失代偿期患者作为研究对象,均收治于2020.12-2021.12期间,采用随机数字号的方式平均分为对照组(传统护理干预)及观察组(个性化护理干预)各48例,观察干预后的护理收效情况。结果: 将依从性进行比较,对照组低于观察组,差异显著, $P < 0.05$ 。护理干预后,观察组患者的不良心理情况,焦虑、抑郁水平明显低于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。结论: 将个性化护理干预手段应用于乙肝肝硬化治疗中,提升患者对于治疗方式的依赖情绪,保证情绪积极向上,具有较好的临床护理价值。

[关键词] 个性化护理; 乙肝肝硬化失代偿期; 治疗依从性; 心理状态

中图分类号: R47 文献标识码: A

Clinical Application of Individualized Nursing in Patients with Decompensated Cirrhosis of Hepatitis B

Qinghong Li Siqi Liu

Xiantao First People's Hospital

[Abstract] Objective: To explore the clinical effect of individualized nursing in patients with decompensated cirrhosis of hepatitis B. Methods: A total of 96 patients with decompensated cirrhosis of hepatitis B were selected as the research objects. They were all treated in the period of 2020.12-2021.12. They were randomly divided into control group (traditional nursing intervention) and observation group (individualized nursing intervention) with 48 cases in each group. The nursing effect after the intervention was observed. Results: The compliance of the control group was significantly lower than that of the observation group ($P < 0.05$). After nursing intervention, the adverse psychological conditions, anxiety and depression levels of patients in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Individualized nursing intervention should be applied in the treatment of hepatitis B cirrhosis, so as to enhance patients' dependence on treatment and ensure positive mood, which has good clinical nursing value.

[Key words] individualized nursing; decompensated stage of hepatitis B cirrhosis; treatment compliance; psychological state

前言

肝硬化作为一种临床十分常见的慢性疾病,是一种弥漫性肝脏损伤疾病^[1],该种疾病的治病病因多样,发生于肝脏中的各种病症均可能成为诱因。该症与发病初期,病灶尚未深入发展,肝脏仍旧具有一定的活动能力,随着病症发展,病灶深入肝脏,致使肝脏功能受损,肝细胞功能减退,最终致使肝脏失去活动能力,在该时期患者的生命安全情况将受到较为严重的损害^[2]。该病症在患病后往往

采用抗病毒干预治疗,由于疾病为慢性疾病,病程较长,治疗周期漫长,对于患者能够长期准确服药的要求较高,故需要较好的护理干预手段。在该种背景下,笔者为探究在乙肝肝硬化失代偿期患者采用不同护理干预方式的具体收效情况,将98例患者纳入研究中,现结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料。病例对象选择2020.12-2021.12期间某院收治的96例乙肝肝硬化失代偿期期间的患者,护理人员均与

纳入患者进行沟通,在征得同意后,纳入研究。分为对照组及观察组各48例,对照组男女比值为25/23,最小38岁,最大75岁,均值(65.34±2.36)岁,病程在4~17年,均值(13.25±1.24)年;观察组男女比值为26/22,最小39岁,最大76岁,均值(65.29±2.45)岁,病程在4~18年,均值(13.27±1.16)年。两组患者在年龄、性别等一般资料的数据经过对比,无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法。对照组采用传统护理手段,

住院后告知患者基本治疗方式, 以及治疗用药的具体治疗机理, 详细讲述不同药物的用法用量, 叮嘱其按时用药。

观察组采用人性化护理干预手段, 主要包括: ①健康宣教: 通过入院后患者的一般资料及具体病情, 采用患者能够理解的方式进行健康宣教, 通过沟通掌握患者对于疾病的具体了解, 着重讲述患者不了解的部分。发放肝硬化疾病治疗手册加深疾病认知, 而后举办疾病宣传讲座, 主要讲述疾病治疗方式、药物使用方法以及擅自多用药、停药的危害, 进一步提升患者的疾病认知。②心理护理: 处于该种时期的患者, 由于病症不断作用于肝脏, 会带来严重的痛感, 此时该时期的患者会产生一定的负面情绪, 该种情绪长期郁结在心, 将会演变为较为严重的心理疾病, 危害机体健康。采用沟通交流的方式, 根据患者住院后的基本资料进行分析, 掌握其不良情绪的起因, 而后根据起因情况进行纾解。语气温柔, 语速放缓, 使患者能够听清, 在患者提问时, 耐心解答。针对子女及家属无法长期陪护的患者, 护理人员应予以更多的关怀, 提升护患关系。③饮食护理干预: 将肝硬化患者禁止食用的食物打印出来, 分发给患者, 张贴于病房内, 包括高油、高盐、糖分过高、脂肪过高的饮食。饮食中多添加富含纤维素的新鲜蔬菜, 以及较易消化的肉类, 提升营养。同时在饮食中加入牛乳制品等, 提升蛋白质含量保证营养水平。根据病情情况及时调整饮食结构。

1.3观察指标。(1)治疗依从性。分为完全依从(定时服药, 对于医护人员进行的安排完全听从)、部分依从(服药时需要进行医护人员提醒, 部分遵守医护人员的安排)以及不依从(患者未按照既定计划服药, 甚至随意增减药量)。(2)心理情况。焦虑情绪采用焦虑自评量表测定(SAS), 抑郁情绪采用抑郁自评量表测定(SDS)评测, 两种评价表的评分总分均为100分, 得分越低患者的负面情绪情况越低。

1.4统计学方法。统计学SPSS24.0软件, 计量资料($\bar{x} \pm s$)、t检验, 计数资料(n%), χ^2 检验。在 $P < 0.05$ 时, 具有统计学意义。

表1 两组患者治疗依从性对比 (n%)

组别 (n=48)	例数	完全依从	较为依从	不依从	依从率
对照组	48	17 (35.42)	21 (43.75)	10 (20.83)	38 (79.17)
观察组	48	26 (54.17)	20 (41.67)	2 (4.17)	46 (95.83)
χ^2					6.095
P					0.014

表2 负面情绪水平评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=48)	SAS (分)		SDS (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	49.32±5.26	35.26±4.31	30.28±6.48	26.34±3.27
观察组	49.28±5.37	24.35±3.26	30.23±6.52	15.62±3.64
t	0.037	13.987	0.038	15.179
P	0.971	<0.001	0.970	<0.001

2 结果

2.1治疗依从性对比。将依从性进行比较, 对照组低于观察组, 差异显著, $P < 0.05$ 。见表1。

2.2 SAS、SDS评分对比。将负面情绪水平进行比较后, 对照组水平明显高于观察组, 差异显著, $P < 0.05$ 。见表2。

3 讨论

乙型肝炎肝硬化患者是一种因由乙肝病毒感染而来的慢性肝脏病变^[3], 该种疾病随着病程的发展, 会逐渐从代偿期演变为失代偿期, 处于失代偿期的患者的肝脏, 造血、免疫以及消化功能均会受到一定的影响^[4], 威胁患者的生命健康情况。该种疾病往往需要长期服药进行治疗^[5], 笔者在对于本院收治的乙型肝炎肝硬化患者的治疗中, 采用人性化护理干预手段, 采用符合患者受教育程度的用语, 解释治疗手段以及致病因素, 进行心理护理干预, 告知家人陪伴的重要程度, 缓解患者产生的负面情绪, 使患者的情绪处于较好的状态中。与患者及时进行沟通, 取得患者的信任, 保证在后期治疗护理中, 患者具有一定的配合度。将肝硬化患者禁止食用的食物打印分发给患者, 并在病房内张贴, 提升患者警惕心理, 减少饮食对于治疗的影响。加之在饮食中添加一定的新鲜蔬果, 维持营养水平, 提升机体抵抗力。结果中表明, 个性化护理干预组的患者的依从性高于传统护理组, 差异显著, 表明采用人性化护理干预方法, 能够有效

提升患者对于疾病的认知, 进而提升用药依从心理。结果中显示, 观察组患者的负面情绪水平明显低于对照组, 差异显著, 表明人性化护理干预通过良好的心理纾解, 与患者进行沟通后, 结合患者的一般资料进行纾解, 将资料中的内容与沟通得到的信息整合, 针对负面情绪成因进行纾解, 保证患者情绪水平, 维持一定的平和情绪接受治疗, 提升治疗效果。

综上所述, 在乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的治疗中, 实施个性化护理干预手段, 能够有效提升患者的治疗依从心理, 保证情绪积极向上, 具有较好的临床护理价值。

【参考文献】

- [1]黄丽莹. 创新型护理干预在乙型肝炎肝硬化失代偿期患者中的应用效果体会[J]. 实用临床护理学, 2020, 5(9): 2.
- [2]李康花. 护理康复处方联合创新型护理干预乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的临床有效性研究[J]. 吉林医学, 2021, 42(7): 3.
- [3]黄雪霞. 中医护理干预乙型肝炎肝硬化失代偿期病人的临床效果分析[J]. 全科护理, 2020, 18(4): 3.
- [4]汪素华. 心理护理对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者生活质量的影响评价[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(3): 4.
- [5]温祺. 个性化护理措施在乙型肝炎肝硬化失代偿患者药物治疗依从性的效果评价[J]. 健康之友, 2020, (002): 251.