

分阶段聚焦护理对乙肝肝硬化失代偿期患者营养状况及负面情绪的影响

赵红宾

内蒙古呼和浩特市第二医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15335

[摘要] 目的：分析分阶段聚焦护理对乙肝肝硬化失代偿期患者营养状况及负面情绪的影响。方法：该研究对象为2023.03月至2025.03月到院诊治的乙肝肝硬化失代偿期患者，纳入样本82例，利用随机数字表法进行分组，划分为对照组（进行常规护理，n=41）与研究组（进行分阶段聚焦护理，n=41）。对比两组的营养状况、负面情绪、健康行为及自护能力。结果：在白蛋白与前白蛋白上，研究组高于对照组（ $P < 0.05$ ）。在CD-RISC评分、HPLP II评分及ESCA评分上，研究组均高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在对乙肝肝硬化失代偿期患者临床治疗时开展分阶段聚焦护理，可有效改善营养状况，舒缓负面情绪。

[关键词] 乙肝肝硬化失代偿期；分阶段聚焦护理；营养状况；负面情绪

中图分类号：R473.5 文献标识码：A333

Effects of Staged Focused Care on Nutritional Status and Negative Emotions of Patients with Hepatitis B Cirrhosis in the Decompensated Stage of Liver Cirrhosis

Hongbin Zhao

Hohhot Second Hospital

Abstract: Objective: to analyze the effects of phased focused care on the nutritional status and negative emotions of patients with hepatitis B cirrhosis in the decompensated stage. Methods: The subjects of this study were patients with hepatitis B cirrhosis in the decompensated stage who came to the hospital from 2023.03 to 2025.03, and a sample of 82 cases was included, which was grouped by using the randomized numerical table method, and was divided into a control group (undergoing conventional care, n=41) and a research group (undergoing phased focused care, n=41). Nutritional status, negative emotions, health behaviors and self-care abilities were compared between the two groups. Results: In albumin and prealbumin, the study group was higher than the control group ($P < 0.05$). On CD-RISC score, HPLP II score and ESCA score, the study group was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Carrying out phased focused care in the clinical treatment of patients with hepatitis B cirrhosis in decompensated stage can effectively improve nutritional status and soothe negative emotions.

Keywords: Hepatitis B cirrhosis decompensated stage; phased focused care; nutritional status; negative emotion

引言

乙肝肝硬化属于临床实践中经常碰到的肝部疾病，通常以乙肝患者为主要患病群体，肝脏慢性炎症、肝内外血管增殖、弥漫性纤维化是其主要特征^[1]。乙肝肝硬化失代偿期是指疾病已发展至中晚期阶段，给患者的生命安全构成极大威胁。通过观察临床实践案例发现临床在治疗乙肝肝硬化失代偿期时通常采取药物治疗，但单纯药物治疗不能完全控制病情，且药物治疗周期较长，患者心理负担较重，治疗依从性低下，对病情控制造成不良影响，故需配合护理干预^[2]。分阶段聚焦护理是一种新型护理模式，是在积极心理学的基础

上发展而来，通过挖掘患者的潜能引导其形成健康行为，培养其自护能力，提高护理效果，但关于其用于乙肝肝硬化失代偿期的研究少见^[3]。鉴于此，该研究就分阶段聚焦护理用于乙肝肝硬化失代偿期患者的干预效果进行分析，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该研究把乙肝肝硬化失代偿期患者（纳入样本共82例）当作对象，研究时间段在2023.03~2025.03，所有纳入对象随机分为两组各41例。研究组中男23例、女18例；年龄

Clinical Application Research of Nursing Care

跨度在42岁~75岁，平均(58.63±7.12)岁；乙肝病程时间3年~10年，平均(6.24±1.47)年。对照组中男24例、女17例；年龄最小不低于41岁，最大不超过75岁，平均(58.94±7.16)岁；乙肝病程时间3年~10年，平均(6.32±1.45)年。对比两组各项信息差异不大(P>0.05)。

纳入标准：(1)经临床相关检查诊断为乙肝肝硬化；(2)当前病情处于失代偿期；(3)存在程度不一低蛋白血症、腹水、黄疸等症状；(4)乙肝病毒呈复制状态；(5)病历信息齐全无缺失项；(6)对拟采取的护理内容知情并签署同意书。

排除标准：(1)存在酒精性肝炎、肝癌等其他肝病；(2)心肾等器官功能出现恶性病变；(3)并发代谢疾病或内分泌疾病；(4)存在酗酒史或长时间大量饮酒史；(5)精神或认知方面存在问题，无法配合完成研究。

1.2 方法

所有归类到对照组的患者进行常规护理：动态监测患者的各项体征指标，评估其病情程度，严格遵医嘱给予药物治疗；向患者介绍住院注意事项、医院规章制度等；定期打扫病房，告知饮食注意事项。所有纳入研究组的患者进行分阶段聚焦护理，护理内容为：

(1)第一阶段聚焦护理：患者进入医院后，护理人员主动与其接触，判断其对疾病了解情况，使用通俗易懂的语言科普乙肝肝硬化失代偿期的相关知识，通过健康手册、图片、视频等方式辅助宣教，纠正其错误认知，引导其正确看待疾病。在交流期间对患者的情绪进行评估，明确负性情绪出现的原因，邀请患者参与护理工作，共同完成康复计划的制定工作，注意护理人员应及时肯定患者提出的建议，提升其自我护理的信心。

(2)第二阶段聚焦护理：主治医师依照患者的基本信息及病情特点等设计合适的护理目标，护理目标分为长期目标、短期目标，依照目标提供个体化的护理服务。

(3)第三阶段聚焦护理：护理人员每周全方位评估患者的情况，判断其负面情绪和生活质量的变化情况，治疗期间经常列举医院康复效果良好的案例，帮助其树立战胜病魔

的信心。仔细询问能让其获益的健康方式，引导其在日常生活中坚持健康的生活方式。依照患者的饮食习惯、饮食喜好等设计合适的营养膳食方案，叮嘱其多摄入营养物质含量丰富的食物，以清淡易消化、少食多餐、规律进食的原则为主，禁止摄入辛辣刺激性食物，对于喜欢甜食者可在不影响病情的情况下每周适当食用一次甜食。

(4)第四阶段聚焦护理：护理人员与患者经常沟通，共同探讨临床治疗过程中自我护理的完成进度，并主动肯定患者的努力，对有进步者及时提出表扬，以激发其自护意识。

(5)第五阶段聚焦护理：护理人员告知患者病痛是可以缓解的，让其意识到每次做出的努力都会有所进步，询问其有没有获取更大进步的信心，真诚感谢其付出的努力。

1.3 观察指标

(1)营养状况：于干预前、干预后，分别在空腹状态下抽取5mL静脉血当作检测样本，所有样本进行离心处理，运用全自动生化分析仪测定纳入对象的白蛋白及前白蛋白。

(2)负面情绪：借心理弹性量表(CD-RISC)当作判断依据，共计100分，分数越高可考虑纳入对象的负面情绪越轻。

(3)健康行为：挑选健康促进生活方式量表II(HPLP II)作为评估工具，总分为208分，健康行为随着分数的减少而越差。

(4)自护能力：运用自我护理能力测定量表(ESCA)进行评估，共计172分，自护能力随着分数的增加而越强。

1.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由SPSS 26.0执行，计量资料在文中的呈现形式采取($\bar{x} \pm s$)形式，检验方式为t检验；计数资料在文中的呈现形式采取[n(%)]形式，检验方式为 χ^2 检验。统计学有意义的判断标准为P<0.05。

2 结果

2.1 评价两组的营养状况与肝功能

从表1的结果能发现，两组干预后的白蛋白、前白蛋白同干预前相比均增加，且研究组高于对照组(P<0.05)。

表1 评价两组的营养状况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	白蛋白(g/L)		前白蛋白(mg/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	41	25.36±2.19	37.42±3.58	76.38±9.24	208.49±13.65
对照组	41	25.38±2.17	31.06±2.45	76.45±9.26	173.82±15.44
t	-	0.042	9.388	0.034	10.772
P	-	0.967	0.000	0.973	0.000

2.2 对比两组的负面情绪、健康行为及自护能力

组干预后的分数高于对照组(P<0.05)，见表2。

CD-RISC评分、HPLP II评分及ESCA评分方面，研究

表2 对比两组的负面情绪、健康行为及自护能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	CD-RISC 评分		HPLP II 评分		ESCA 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	41	48.92±3.25	80.65±4.11	119.34±25.17	170.82±26.39	90.38±10.24	129.47±13.18
对照组	41	49.16±3.28	68.37±6.34	119.48±25.13	145.73±28.41	90.56±10.29	112.45±12.06
t	-	0.333	10.107	0.025	4.143	0.079	6.100
P	-	0.740	0.000	0.980	0.000	0.937	0.000

3 讨论

乙型肝炎肝硬化属于一种弥漫性肝损害, 通常是由于乙肝病毒反复刺激、损伤所致, 给患者的日常生活造成不良影响。乙型肝炎肝硬化失代偿期是一种中晚期肝病, 该阶段肝细胞无法维持正常的肝功能, 肝脏丧失代偿能力, 临床上表现为下肢水肿、血小板减少、身体乏力、厌食等症状^[4]。药物是临床治疗乙型肝炎肝硬化失代偿期的常用手段, 但因患者对疾病认知不足、治疗配合度低下、负面情绪严重等, 导致病情控制不理想。由此看出, 在乙型肝炎肝硬化失代偿期患者治疗期间引入护理服务是十分必要的。

在乙型肝炎肝硬化失代偿期护理工作中, 首选常规模式, 但干预效果不理想。分阶段聚焦护理是临床新兴的心理护理手段之一, 其把患者作为护理工作的核心, 将积极心理学当作护理指导, 关注情绪变化, 在尊重患者意愿的基础上充分挖掘其潜能, 不断提升其解决问题能力, 加快疾病转归速度^[5]。相较于常规护理, 分阶段聚焦护理把个体正向积极方面的内容当作主要关注点, 通过护理服务调动患者的积极性和主动性, 提升其自护能力^[6]。研究结果显示, 研究组的营养状况指标高于对照组 ($P < 0.05$)。考虑原因为: 乙型肝炎肝硬化失代偿期患者通常存在营养不良问题, 分阶段聚焦护理把积极心理学作为护理基础, 充分挖掘患者的潜能和主观能动性, 引导患者主动发现和解决聚焦的问题, 在聚焦的问题中探索解决方案, 不断提高解决问题的能力^[7]。通过第一阶段聚焦护理, 提供认知干预、情绪疏导, 有助于纠正错误认知, 积极主动配合临床治疗; 第二阶段聚焦护理, 依照患者的实际状况拟定合适的护理目标, 提供个体化的护理服务, 确保护理内容更具有针对性和人性化, 提高护理效果; 在第三阶段聚焦护理, 提供饮食护理, 引导患者形成健康的饮食习惯, 能改善营养状况^[8]。研究发现, 研究组的 CD-RISC 评分、HPLP II 评分及 ESCA 评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。这是因为分阶段聚焦护理把关注点放在正面积上, 开发患者最大的潜能, 充分调动其主观能力性, 为其提供认知干预、心理护理、饮食护理等措施, 有助于增强治疗信心, 舒缓负面情绪, 提高健康行为和自护能力^[9]。

综上所述, 针对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者, 实施分阶段聚焦护理的护理效果确切, 对于营养状况的改善具有促进作用, 有助于舒缓负面情绪, 提高健康行为水平, 增强自护能力, 值得临床加大推广力度。

[参考文献]

- [1]张德慧,王璐,范亚萍. IMB 护理干预对失代偿期肝硬化患者自我管理能力和疾病认知水平及情绪的影响[J]. 临床心身疾病杂志, 2022, 28(3): 149-153.
- [2]朱玉艳,张永萍,廖礼梅. 慢性肝病个性化延伸护理对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者心理及生活质量的影响[J]. 新疆医科大学学报, 2022, 45(5): 575-580.
- [3]张薇,刘晓琪. 慢性乙型肝炎患者采取分阶段聚焦护理干预的效果及对自我护理能力的影响分析[J]. 新疆医学, 2024, 54(6): 730-733.
- [4]肖爱香,张巧卿. 护理健康处方结合创新型护理对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者护理质量的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(2): 160-161.
- [5]陈世星,戴晓洁. 分阶段聚焦护理对腰椎间盘突出症患者心理状态和自护能力的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(4): 180-182.
- [6]黄凤妹,蒋欢欢. 分阶段聚焦护理对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者营养状况及负面情绪的影响[J]. 广西医学, 2023, 45(7): 877-881.
- [7]赵晓艳. 分阶段聚焦护理应用于乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的效果分析[J]. 中国社区医师, 2024, 40(15): 77-79.
- [8]林建英. 授权教育结合个性化营养膳食护理对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的影响[J]. 中国医药科学, 2023, 13(22): 137-140, 182.
- [9]庞丹丹,冯远贞,车雪英. 营养风险评估下的个体化饮食护理在乙型肝炎肝硬化失代偿期患者中的应用研究[J]. 中国社区医师, 2022, 38(2): 115-117.

作者简介:

赵红宾 (1966.07-), 女, 汉族, 呼和浩特人, 本科, 主任护师, 研究方向为乙型肝炎患者的健康营养。