

乙型肝炎患者优质护理的应用分析

刘艳杰, 杜月明*

中日友好医院 北京

【摘要】目的 探析优质护理对乙型肝炎患者的干预效果。**方法** 选取2021年3月至2022年3月我院收治的140例乙型肝炎患者, 随机分为两组, 对照组70例采用常规护理, 观察组70例实施优质护理, 比较两组的心理状态、护理依从性、生命质量、不良反应。**结果** 护理后观察组SAS、SDS评分低于对照组($P<0.05$); 观察组的总依从性为91.43%高于对照组65.71%($P<0.05$); 观察组的生命质量指标评分均高于对照组($P<0.05$); 观察组的各项不良反应均低于对照组($P<0.05$)。**结论** 乙型肝炎患者在接受优质护理干预后, 明显改善焦虑和抑郁等不良心理状态, 并且提高患者的依从性和生命质量, 减少不良反应的发生, 值得临床推广和应用。

【关键词】 优质护理; 乙型肝炎; 生命质量; 护理依从性; 心理状态; 生命质量; 不良反应

【收稿日期】 2023年1月10日

【出刊日期】 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300029

Application analysis of high quality nursing care for patients with hepatitis b

Yanjie Liu, Yueming Du*

China-japan Friendship Hospital Beijing

【Abstract】Objective To explore the intervention effect of high-quality nursing on hepatitis B patients. **Methods** 140 patients with hepatitis B admitted to our hospital from March 2021 to March 2022 were randomly divided into two groups. The control group (70 cases) received routine care, and the observation group (70 cases) received quality care. The psychological status, nursing compliance, quality of life, and adverse reactions of the two groups were compared. **Results** The SAS and SDS scores in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$); The total compliance of the observation group was 91.43% higher than that of the control group (65.71%, $P<0.05$); The scores of quality of life indicators in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$); All adverse reactions in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** After receiving high-quality nursing intervention, the patients with hepatitis B can significantly improve their anxiety and depression, improve their compliance and quality of life, and reduce the occurrence of adverse reactions, which is worthy of clinical promotion and application.

【Key words】 High quality nursing; Hepatitis B; Quality of life; Nursing compliance; mentality; Quality of life; Adverse reactions

乙型肝炎是传染性疾病中比较常见的一种类型, 以乏力、肝区疼痛、食欲下降为主要临床症状, 若未得到及时救治, 则随着病情的迁延容易发展成肝硬化, 严重时则会形成肝癌, 对患者的生命健康产生严重威胁^[1]。该病在接受治疗期间需要给予做种药物控制病情发展, 但会出现诸多不良反应, 且多数患者对疾病了解较少, 致使负面情绪出现, 增加患者的心理压力, 导致治疗效果受到影响^[2]。相关研究指出, 乙型肝炎患者在常规护理基础上实施优质护理措施对提高护理效果起到一定作用^[3]。故此, 本次研究选取2021年3月至2022年3月我院收治的140例乙型肝炎患者作

为参考对象, 随机分组后分别实施不同的护理方法, 其中70例采用常规护理, 而另70例实施优质护理措施, 达到预期的目标, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年3月至2022年3月我院收治的140例乙型肝炎患者, 随机分为两组, 对照组70例, 男性37例, 女性33例。年龄33~70岁, 平均(44.96±8.74)岁。病程1~7年, 平均(3.15±1.37)年。其中轻度27例, 中度34例, 重度9例。初中及以下21例, 高中26例, 大专及以上23例。观察组

70例, 男性36例, 女性34例。年龄34~68岁, 平均(44.76±8.83)岁。病程1~6年, 平均(3.20±1.33)年。其中轻度28例, 中度32例, 重度10例。初中及以下20例, 高中25例, 大专及以上25例。两组一般资料比较无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 包括病情监控、用药指导等, 在此基础上观察组实施优质护理, 步骤如下:

(1) 环境护理: 患者入院后带领患者了解院内和病房内的环境, 告知相关的医院管理制度, 同时做好隔离消毒工作, 以免发生交叉感染情况(2) 健康教育: 以发放疾病手册、组织疾病健康知识讲座等形式提高患者的疾病认知能力, 让患者了解疾病的发病原因、治疗方法以及相关注意事项等, 纠正错误的认知, 形成正确治疗观念。(3) 心理疏导: 设立交流室, 积极与患者沟通交流, 引导患者倾述内心真实想法, 发泄不良情绪, 并利用放松法对自身心理状态进行调整。若患者病情已见好转, 则需告知患者, 并给予鼓励和安慰, 提高其主观能动性, 增加治疗的信心。(4) 营养护理: 结合患者饮食习惯, 给予患者安排饮食食谱, 选择富含蛋白质、维生素、高热量的食物, 并且保证食物易吸收、清淡, 少食多餐, 不可食用刺激性、生冷等食物; 此外, 需要根据营养情况增加健脾开胃、利尿、滋补肝肾等中草药, 从而提高机体免疫能力。(5) 生活干预: 为了使患者放松心情, 可为其播放音乐, 并告知患者保持皮肤干燥, 养成良好生活习惯, 按时睡眠, 定时排便。(6) 药物指导: 为了增加患者对遵医用药的重视程度, 告知关于药品的作用、可能发生不良反应、药量私自减少或增加用量的危害等, 增加患者用药的依从性, 同时定时监督患者的用药情况。(7) 出院指导: 出院前一天对患者病情的恢复程度进行全面评估, 结合评估结果对出院后的饮食和运动进行适当干预, 定期进行电话回访, 了解患者的恢复情况, 以便于对出院后干预方案进行调整, 并告知患者定期回院复诊。

1.3 观察指标

心理状态: 焦虑、抑郁程度分别使用焦虑自评量表^[4](SAS)、抑郁自评量表^[5](SDS)评定, 各量表均是20个条目组成, 使用4级评分进行评分, 分值与不良情绪呈正比。

护理依从性根据本院自制的依从性调查表进行评价, 调查表内容包括用药、饮食、心理情绪、预定以及复诊等方面, 满分100分, 其中完全依从为80分~100分, 部分依从为60分~79分, 不依从为0~60分。

生命质量健康调查简表^[6](SF-36)进行评价, 共36项条目, 8个维度, 分值越高则生命质量越高。

不良反应包括脱发、发热、全身酸痛、白细胞降低。

1.4 统计学处理

采用%、($\bar{x}\pm s$)对本文中涉及到的计数、计量资料进行表示, 使用SPSS 19.0软件加以处理, 实验数据结果的差异性使用 χ^2 和t表示, 若 $P<0.05$ 则具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

观察组护理前的SAS(68.05±7.98)分、SDS(67.49±6.92)分, 护理后分别为(32.15±4.19)分、(33.15±3.88)分, 对照组护理前的SAS(68.12±7.85)分、SDS(67.52±6.89)分, 护理后分别为(45.54±3.38)分、(45.66±4.85)分, 可见, 护理后观察组SAS、SDS评分低于对照组, 对比有统计学意义($\chi^2=4.764$, $P<0.05$)。

2.2 护理依从性

观察组中完全依从42例(60.00%), 部分依从22例(31.43%), 不依从6例(8.57%), 总依从性为91.43%(64/70); 对照组中完全依从27例(38.57%), 部分依从19例(27.14%), 不依从24例(34.29%), 总依从性为65.71%(46/70), 对比有统计学意义($\chi^2=4.764$, $P<0.05$)。

2.2 生命质量

观察组的生理功能(73.96±7.48)分、生理职能(75.02±7.76)分、情感职能(70.08±7.73)分、社会功能(66.08±7.34)分、疼痛(70.24±7.48)分、精神(87.82±8.59)分、活力(78.15±7.95)分、总体健康(79.51±8.14)分高于对照组(64.52±7.11)分、(66.37±7.45)分、(60.34±6.75)分、(55.27±6.74)分、(56.57±7.18)分、(62.27±7.60)分、(62.17±7.40)分、(63.48±7.92)分, 差异比较有统计学意义($t=8.795$ 、6.785、7.152、9.627、10.501、17.852、12.655、11.597, $P<0.05$)。

2.3 不良反应

观察组中出现脱发 10 例 (14.29%)、发热 6 例 (8.57%)、全身酸痛 11 例 (15.71%)、白细胞降低 4 例 (5.71%)，对照组中出现脱发 23 例 (32.86%)、发热 20 例 (28.57%)、全身酸痛 26 例 (37.14%)、白细胞降低 12 例 (17.14%)，对比有统计学意义 ($\chi^2=7.103$ 、4.153、5.803、6.443, $P<0.05$)。

3 讨论

乙型肝炎的发病率相对较高，且治疗周期所用时间较长，但患者出现肝区疼痛等临床症状时，会增加其不适感，这也导致负性情绪加剧，在患者依从性方面明显降低，并且也会延长康复进展^[7]。该病随着病程时间的增加，会逐渐损伤肝脏组织细胞，进而发生肝硬化或者肝癌的几率大大增加，也是导致该病死亡率较高的原因^[8]。因此，对患者的不良情绪进行合理的调整，并在护理实施中提高其依从性，有利于促进病情的恢复，提高其生活质量。优质护理能够全面完善常规护理，并且结合患者的不同情况提供护理需求，更够达到护理目标。本次研究中在生活、心理、健康教育等方面均实施优质的护理措施，保持患者心态的平稳，提高护理与治疗工作的积极性和配合，从而全面提升了患者的生命质量^[9]。

本次研究结果显示，两组在心理状态比较中，护理后观察组 SAS、SDS 评分低于对照组 ($P<0.05$)；两组在护理依从性比较中，观察组的总依从性为 91.43% 高于对照组 65.71% ($P<0.05$)；两组患者生命指标比较中，观察组的生理功能、生理职能、情感职能、社会功能、疼痛、精神、活力、总体健康等评分均高于对照组 ($P<0.05$)；两组不良反应比较中，观察组中脱发、发热、全身酸痛、白细胞降低等发生率 14.29%、8.57%、15.71%、5.71% 均低于对照组 32.86%、28.57%、37.14%、17.14% ($P<0.05$)，这说明优质护理可以增加乙型肝炎患者的护理依从性，疏解不良的心理情绪，减轻心理压力，提高生命质量，并且能够减少治疗期间的不良反应，提高了用药的安全性。分析原因可能是通过对患者进行环境护理，增加患者入院后对医院环境的熟悉感以及舒适度，并提高患者的疾病认知能力，有利于缓解不良情绪，从而改善机体应激反应，拉近医患关系，增加对护理人员的信任，能够积极主动配合完成各项治疗和护理工作，

有利于各项工作的开展^[10]。此外，加强对其用药情况的监督，增强遵医用药的重视度，再保证饮食与运动合理、适宜，使其养成良好的生活习惯，能够提高机体免疫力，利于疾病的改善。

综上所述，乙型肝炎患者在接受优质护理干预后，明显改善焦虑和抑郁等不良心理状态，并且提高患者的依从性和生命质量，减少不良反应的发生，安全性较高，有利于控制病情的进展，值得临床推广和应用。

参考文献

- [1] 王月娥. 肝病治疗仪联合优质护理在慢性乙型肝炎患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(10): 149-151.
- [2] 贾文君. 肝病治疗仪联合优质护理在慢性乙型肝炎患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(18): 151-153.
- [3] 温小华. 优质护理对乙型肝炎肝硬化住院患者情绪障碍的影响[J]. 养生保健指南, 2021(24): 170.
- [4] 徐红伟. 基于社会性评估与诊断的优质护理在老年慢性乙型肝炎患者中的应用价值[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(21): 2376-2379.
- [5] 赵媛媛. 优质护理服务在乙型肝炎后肝硬化伴上消化道出血中的作用分析[J]. 养生保健指南, 2021(5): 157.
- [6] 南娜. 在慢性乙型肝炎患者应用肝病治疗仪基础上结合优质护理对肝功能的改善作用[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2): 290.
- [7] 杨欣. 优质护理干预在乙型肝炎肝硬化合并糖尿病患者中的应用分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(8): 156-158, 169.
- [8] 杨晓梅. 优质护理服务在乙型肝炎后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果[J]. 养生大世界, 2021(3): 206-207.
- [9] 和建琴, 胡小静. 乙型肝炎后肝硬化伴上消化道出血病人的优质护理干预效果分析[J]. 养生保健指南, 2021(10): 134.
- [10] 陈世聪. 优质护理服务在乙型肝炎后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(98): 16-17.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS