

乙肝患者护理中人性化护理干预的价值

曹 静

太原市第三人民医院 山西太原

【摘要】目的 探讨分析乙肝患者护理中人性化护理干预的价值。**方法** 研究伊始时间为 2020 年 12 月，结束时间为 2021 年 12 月，通过电脑程序作用下在该时间段内选择我院接受治疗的乙肝患者 80 例作为入组成员，区分为两个群组，分别为对照组统共 40 例患者使用常规护理，以及观察组统共 40 例患者使用人性化护理，对患者最终的干预成效进行两个组别之间的比较与分析。**结果** 心理状况在干预前两个组别之间没有差异 ($P > 0.05$)，在干预后心理指标分值更高的一个组别为对照组 ($P < 0.05$)；最终获得的满意度更高的一个组别为观察组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于出现乙肝症状的患者而言，对其按照人性化护理模式进行相应的护理干预工作，让患者的心理状态更加稳定，同时患者对于护理工作人员的满意程度更高，是一种值得临床实际推广与使用的方式。

【关键词】 乙肝；人性化护理；应用价值

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230079

The value of humanistic nursing intervention in the nursing of patients with hepatitis B

Jing Cao

Taiyuan Third People's Hospital, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the value of humanistic nursing intervention in the nursing of patients with hepatitis B. **Methods:** the beginning time of the study was December 2020 and the end time was December 2021. 80 patients with hepatitis B who were treated in our hospital were selected as members of the study group by computer program. They were divided into two groups. A total of 40 patients in the control group were given routine care and 40 patients in the observation group were given humanistic care. The final intervention effects of the patients were compared and analyzed between the two groups. **Results:** there was no difference in psychological status between the two groups before the intervention ($P > 0.05$). The group with higher psychological index score after the intervention was the control group ($P < 0.05$); The group with higher satisfaction was the observation group ($P < 0.05$). **Conclusion:** for the patients with hepatitis B symptoms, the corresponding nursing intervention should be carried out according to the humanized nursing model to make the patients' psychological state more stable and the patients' satisfaction with the nursing staff higher. It is a way worthy of clinical promotion and use.

【Keywords】 Hepatitis B; Humanized nursing; Application value

出现乙肝症状的患者，其主要出现的临床症状为肝区疼痛、腹胀以及乏力等情况，该疾病拥有一定的传染性，但是因为现阶段人们对于该疾病的认知程度并不深，导致对该疾病存在较大的偏见，导致患者的身心俱疲，出现不良情绪的情况时常发生^[1]。也正是因为不良情绪的产生，导致最终患者的临床干预成效与理想状态相差甚远，为了能够解决这一现状，临床开始使用人性化护理模式配合临床治疗对患者进行干预^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究伊始时间为 2020 年 12 月，结束时间为 2021 年 12 月，通过电脑程序作用下在该时间段内选择我院接受治疗的乙肝患者 80 例作为入组成员，区分为两个群组，分别为对照组统共 40 例患者使用常规护理，以及观察组统共 40 例患者使用人性化护理，22 例和 18 例分别为对照组的男女患者例数，20 岁至 73 岁为其年龄，均值 (42.58 ± 4.58) 岁，7 个月至 12 年为其病程，均值 (5.41 ± 1.03) 年；23 例和 17 例分别为观

察组的男女患者例数, 21 岁至 73 岁为其年龄, 均值 (42.97±4.81) 岁 6 个月至 12 年为其病程, 均值 (5.52±1.05) 年; 将基线资料进行两个组别之间的比较, 没有差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

归属于对照组的患者, 对其按照常规护理模式进行相应的护理干预工作, 主要是对患者的病情进行密切的观察, 辅助患者完成相应的检查项目, 明确病因并做好预防并发症的相关护理工作, 指导患者家属做好日常防护, 为患者提供舒适、整洁的病房, 保持病房内空气清新, 并按照医嘱为患者进行药物的使用指导, 在患者用药后密切关注其有无不良反应, 对出现不良反应的患者及时上报并嘱医嘱进行处置。

1.2.2 观察组

归属于观察组的患者, 对其按照人性化护理模式进行相应的护理干预工作, 其所涉及的护理干预工作内容如下: (1) 组建人性化护理小组, 由具有丰富临床护理经验的护理人员组成, 并对小组成员进行人性化护理强化培训, 培训内容包括人性化护理服务的要点、宗旨以及乙肝疾病相关知识等, 以确保人性化护理的有序实施。结合患者的具体情况制定具有针对性的人性化护理方案。(2) 环境护理: 护理人员需要为患者提供一个更加温馨的病房环境, 需要保证整个病房处于整洁干净的状态, 每天都需要为患者的病房进行一定时间的通风与消毒处理, 同时要对病房内的给想设施与设备进行合理有序的摆放, 让患者能够获得更加舒心的病房环境。除此之外护理人员需要对病房内温湿度进行调整, 需要与患者进行沟通与交流, 将其调整至患者所适应的范围内。并在对患者进行各项工作的过程中, 避免产生过大的噪声, 规避可能导致患者的休息受到影响的各项操作。(3) 心理护理: 护理人员需要与患者进行更为深层次的对话, 也正是基于这一条件的存在, 让护理人员能够更加清晰的了解到患者现阶段的心理状况, 从而对患者的心理现状进行分析, 为其实施更加具有针对性的心理疏导工作, 让患者能够拥有更加稳定的心理状况, 从而更加配合临床治疗的开展。同时护理人员可以为患者进行该疾病相关知识的讲解工作, 让患者能够更加清晰地知晓临床对于该疾病是如何开展治疗, 从而增强患者的依从性。并让患者知晓在临床治疗的过程中正确用药的重要性以及必要性。(4) 饮食干预: 护理人员需要对患者所存在的不良饮食习惯进行及时的纠正, 嘱咐患

者在日常生活中不能食用生冷、辛辣以及具有强烈刺激性的食物, 并尽可能的对全脂牛奶、腌制品以及油炸食品的食用量进行一定程度的限制, 同时每日还需要摄入足量的维生素以及蛋白质, 按照少食多餐的原则进食, 并确保每日的饮水量达到相应的标准。(5) 出院指导: 当患者出院时, 护理人员需要嘱咐患者在出院之后需要注意的相关事项, 并叮嘱患者一定要在规定的时间内进行复诊, 药物使用应该严格依照医嘱进行服用, 并嘱咐患者家属应该更加注重对患者给予相应的关怀, 让其感受到来自他人的关心与关怀。

1.3 观察指标

(1) 心理状况: 针对于患者所表现出的心理状况进行两个组别之间的比较, 其中主要是通过焦虑自评表 (SAS) 以及抑郁自评表 (SDS) 这两个量表的标准对患者进行心理状况的评估工作, 其中当 SAS 分值高于 50 分, SDS 高于 53 分则表明了患者所存在的焦虑以及抑郁情况相对更加严重, 最终患者所获得的分数值越高, 则表明其所承受的焦虑与抑郁情绪更加剧烈。

(2) 满意度: 针对于患者的满意度进行两个组别之间的比较, 主要是通过我院自制的满意度调查表标准进行评估工作, 分值设定为百分制, 划分为了三个等级阶层, 分别为非常满意、满意以及不满意, 所对应的的分值分别为 100-90 分、89-75 分以及 0-74 分。

1.4 统计学方法

把取得的正确数据带入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算, 计量资料用作 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 待 t 检验, 计数资料经过 χ^2 检验, 让 (%) 表示, P 值来衡量检验结果, 组间数据存在差异则用 $P<0.05$ 表示, 具有统计学价值。

2 结果

2.1 对比两组患者的心理状况

表 1 结果所示, 心理状况在干预前两个组别之间没有差异 ($P>0.05$), 在干预后心理指标分值更高的一个组别为对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 对比两组患者的满意度

由表 2 结果所示, 最终获得的满意度更高的一个组别为观察组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

对于出现乙肝疾病的患者而言, 若该疾病不能得到及时的缓解与治疗, 则会非常容易导致该疾病逐渐发展成为肝硬化或者是肝癌, 这对于患者而言无疑是巨大的打击, 对于身心均造成了极大的影响与威胁^[3]。该疾病因为有着反复发作的特点存在, 从而导致患者的日常生活遭受到了极大的影响^[4]。

表 1 对比两组患者的心理状况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	53.25 ± 5.52	32.05 ± 4.29	55.48 ± 5.79	33.57 ± 5.10
对照组	40	53.54 ± 5.47	41.09 ± 5.79	55.47 ± 5.13	42.96 ± 5.41
<i>t</i>		0.236	7.934	0.008	7.987
<i>P</i>		0.814	0.000	0.993	0.000

表 2 对比两组患者的满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	17 (42.50)	14 (35.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
χ^2					5.164
<i>P</i>					0.023

临床上常规所开展的护理干预工作之中,并没有针对性的对患者进行相应的干预工作,所以也并不会对患者的心理情绪方面进行过多的关注,而由于乙肝病毒具有传染性,这也导致了乙肝患者的心理负担要比其他疾病患者要重,担心自己在日常生活中受到歧视,也担心将病毒传染给身边的亲友,还担心疾病持续恶化对自己的寿命造成影响,这些不良情绪对患者的治疗信念以及积极性等方面均会造成不利影响,导致患者最终的治疗成效与预期状态相差甚远。而在人性化护理模式的干预工作之中,护理人员首先通过强化培训提升了自身护理技能以及对乙肝疾病的掌握程度,然后护理人员针对于患者实际的情况,为患者制定出了更加具有个人特点的护理干预方案,并且将患者的感受放在护理工作的首要位置之上,为患者开展了具有针对性心理护理干预,并且通过对乙肝疾病的详细讲解,使患者对于此病有了正确的认知,进而消除了患者心理上的顾虑,减轻了心理负担,能够以轻松、积极的状态配合治疗。在人性化护理工作之中,护理人员为患者提供了更加优质的病房环境,让患者能够拥有更好的护理体验。同时护理人员针对于乙肝患者的疾病特点,为患者进行饮食计划的制定,让患者能够摄入充足的营养,保证其预后有效进行。本次研究结果显示,观察组患者接受了人性化护理干预后其不良情绪较干预前得到了明显的改善,而且 SAS 以及 SDS 量表评分均明显比对照组患者低,该组患者对于护理的满意度也更高 ($P < 0.05$),这与包丽蓉在《人

性化护理在慢性重症乙型肝炎患者护理中的价值体会》一文中的研究结果比较一致^[4],进一步提示了对乙肝患者在临床护理期间实施人性化护理的有效性。

综上所述,对于出现乙肝症状的患者而言,对其按照人性化护理模式进行相应的护理干预工作,让患者的心理状态更加稳定,同时患者对于护理工作人员的满意程度更高,是一种值得临床实际推广与使用的方式。

参考文献

- [1] 刘欣. 人性化护理干预在慢性重症乙肝临床护理中的价值分析[J]. 中外医疗,2020,39(12):133-135.
- [2] 安玉燕,王小钰,卢慧琳,等. 人性化护理干预对慢性重症乙肝患者护理满意度的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(47):25.
- [3] 陆萍. 观察人性化护理干预应用于老年下肢骨折患者手术室护理中的实际价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(6):107,198.
- [4] 包丽蓉. 人性化护理在慢性重症乙型肝炎患者护理中的价值体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(36):133,135.

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。

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



OPEN ACCESS