

## 个性化护理在肝病护理中的应用效果分析

范罗玲

内江市第一人民医院 四川内江

**【摘要】目的** 探讨个性化护理干预应用在肝病中的临床价值。**方法** 对我院2022年5月-2023年5月收治的100例肝病患者进行研究,按照随机数字表法分组,实验组和对照组各50例,对照组采取常规措施,实验组行个性化护理措施,比较两组的生活质量评分、肝功能指标差异、护理满意度与心理情绪评分。**结果** 实验组SAS评分与SDS评分低于对照组,实验组生活质量评分高于对照组,观察组患者肝功能各项指标控制较佳,实验组护理满意度(96.00%)高于对照组(84.00%), $P<0.05$ 。**结论** 个性化护理干预应用在肝病中的效果显著,可提高患者的生活质量水平,减少负面情绪,提高护理满意度,值得临床推广应用。

**【关键词】** 个性化护理;肝病;生活质量

**【收稿日期】** 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000534

### Analysis of the Application Effect of Personalized Nursing in Liver Disease Nursing

Luoling Fan

Neijiang First People's Hospital Neijiang, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To explore the clinical value of personalized nursing intervention in liver diseases. **Method** A study was conducted on 100 patients with liver diseases admitted to our hospital from May 2022 to May 2023. They were randomly divided into an experimental group and a control group with 50 cases each. The control group received routine measures, while the experimental group received personalized nursing measures. The quality of life scores, differences in liver function indicators, nursing satisfaction, and psychological and emotional scores of the two groups were compared. **The results** showed that the SAS and SDS scores of the experimental group were lower than those of the control group, and the quality of life score of the experimental group was higher than that of the control group. The observation group had better control of various indicators of liver function, and the nursing satisfaction of the experimental group (96.00%) was higher than that of the control group (84.00%),  $P<0.05$ . **Conclusion** The application of personalized nursing intervention in liver diseases has a significant effect, which can improve patients' quality of life, reduce negative emotions, and improve nursing satisfaction. It is worth promoting and applying in clinical practice.

**【Keywords】** Personalized nursing; Liver disease; Quality of Life

肝病属于临床常见疾病和多发疾病之一,如肝硬化,肝炎等,严重影响患者的身心健康。近几年,医疗改革不断推荐,临床护理模式得到学者们的关注,同时也成为了医疗服务的重要组成部分<sup>[1]</sup>。个性化护理主要以患者为中心,是一种新型的护理方式,可根据患者的实际情况,制定护理措施,主要突出患者的针对性和个性化<sup>[2]</sup>。肝病护理中加强对患者的个性化护理,将患者的性别,年龄和病情等因素加以分析,加强饮食指导,并且为患者制定饮食计划,强化心理干预,缓解患者的负面情绪<sup>[3]</sup>,注重健康教育,提高患者疾病的认知程度,让患者积极主动的配合治疗,提高临床效果<sup>[4]</sup>。基于此,本文就对我院收治的肝病

患者作为此次研究对象,分析研究个性化护理的应用效果。具体报告如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

对我院2022年5月-2023年5月收治的100例肝病进行研究,以随机数字表法的形式对患者分组,实验组与对照组,每组各50例,对照组中最大年龄69岁,最小年龄32岁,平均年龄(47.88±3.16)岁,男31例,女19例,实验组中最大年龄70岁,最小年龄31岁,平均年龄(48.31±3.29)岁,男29例,女21例,比较两组一般资料,呈现 $P>0.05$ ,无统计学意义。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,根据医师诊断给药,完成身体检查,结合医生指导,胃患者进行肝治疗,进行健康指导,提升患者对疾病和治疗的了解,辅助患者康复。

实验组实施个性化护理措施,①健康教育,给予患者有关疾病的基本概念,引导他们参加由医疗机构举办的专题培训,以及通过阅读专业的疾病相关书籍和视频资料,来帮助患者更好地理解 and 应对疾病,精准地把握自己的身体状况。此外,护理人员还应该向患者提供有关疾病的全面信息,积极探究可能还有什么未被完全掌握的信息,及时给予有效的帮助,进而治疗和预防疾病的发展。②生活习惯纠正:积极引导患者改变不好的日常行为习惯,包括改变睡眠时间、戒除抽烟、酗酒、过度锻炼、控制自己的脾气,培养患者的心态,掌握一定的情感管理技巧,以期达到更好的治疗效果,改善健康状况,提高治疗效果。为了确保患者的快乐和身体健康,定期进行心理辅导。③心理疏导,积极地与患者沟通和交流。向患者表达关注和照顾,以缓解患者的压力,促进患者身体和精神的恢复。④科学康复:协助患者接受全面健康评估,根据他们的健康状况,疾病程度,为患者制定饮食习惯。给予患者适当的膳食。为患者制定科学的饮食方案与运动方案,通过营养饮食强化患者的身体机能,通过运动锻炼提升机体免疫力,促进患者身体新陈代谢,提高治疗效果。⑤同伴教育:护士和医务工作者应把患者纳入到一个共同的疾病的微信群里,由群主作为管理,要定期回访,指导患者纠正问题。积极回应患者的疑惑,帮助他们改善症状,提高康复效果。此外,护理人员要组织患者之间的交流,让医护人员利用微信群安排住院患者之间的交流活动,鼓励患者将自己的感受和痛苦阐述出来,互相分享经验和事迹。让患者逐渐恢复社交,互相鼓励、安慰,放松心情,增强对疾病的自我治愈能力。

### 1.3 评价指标及判定标准

对比分析两组的生活质量评分,心理情绪评分以及护理满意度,生活质量评分按照 SF-36 评分评估,各项分数满分为 100 分,分数越高生活质量越佳。心理情绪评分用 SAS 评分和 SDS 评分评估,分数越高表明负面情绪越严重。护理满意度总分为 100 分,分数越高表明护理满意度越高。对患者肝功能指标(谷丙转氨酶、总胆红素、谷氨酰转氨酶、碱性磷酸酶)进行测定,比较两组差异。

### 1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS21.0 分析此次研究数据,

计数资料用率(n%)表示,计量资料用(均数±标准差)表达,行 $\chi^2/t$ 检验,若 $P<0.05$ ,证明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组生活质量评分对比

实验组生活质量评分高于对照组,差异呈现 $P<0.05$ 。见表 1。

### 2.2 两组心理情绪评分比较

两组护理前心理情绪评分无差异( $P>0.05$ ),护理后,实验组 SAS 评分与 SDS 评分低于对照组,差异呈现 $P<0.05$ 。见表 2。

### 2.3 两组肝功能指标对比

观察组患者肝功能 4 项指标均在标准值范围内,控制较佳, $P<0.05$ ,数值可见表 3。

### 2.4 两组护理满意度比较

实验组比较满意 32 例,一般满意 16 例,不满意 2 例,对照组比较满意 29 例,一般满意 13 例,不满意 8 例,实验组护理满意度(96.00%)高于对照组(84.00%), $\chi^2=4.0000$ ,呈现 $P<0.05$ 。

## 3 讨论

肝病属于常见疾病之一,临床目前还没有完全弄清楚肝病的起源,而且每一位患者症状、症状的严重性和可能的致病因素都有很大的区别,由于每位患者的症状都有很大的变化<sup>[5]</sup>,使得肝病的诊断和治疗变得更加困难,且治愈率相对较低。根据临床最新调查结果显示,大多数肝病患者都会经历持续的心理压力,包括但不限于焦躁、沮丧、恐惧和抑郁。患者若想要提高治疗康复率和生活品质,就必须采取有针对性的护理措施<sup>[6]</sup>。随着科技的进步,个性化护理已成为一种全新的护理方法,强调以客观的角度深入了解患者的身体和精神健康等情况,并以此作为基础,针对患者的情况,量身定制最合适的护理方案,以期达到最佳的病情改善。

肝病的程度较为复杂,治疗期限较长,若要获得最佳的治疗结果,就需要采取有效的措施来控制和管理,包括:科学地指导和管理患者的饮食、休闲娱乐,积极参加社会公益活动,和社区健康宣教,以期达到最佳的治疗结果和最佳的预后<sup>[7]</sup>。

应用个性化的护理干预,可以满足患者的所有需要,包括身体、心灵、社会环境方面。个性化护理主要以人的视野和需要为核心,进行全面的评估和治疗,帮助患者更好地适应和应用自己的护理策略,满足患者的身体和社会环境的要求。根据临床经验,采用个性化护理措施能够更好地帮助肝病患者接受治

疗,同时也能够协助患者完成日常的治疗任务<sup>[8]</sup>。对患者提供个性化的护理服务,旨在透过提供全面的健康指导和支持,来改善患者的社会问题。提供专业的教育,让患者充分了解自己的身体状况,提升自身的身心素质。通过加强专业的心理辅导,帮助患者积极地应对日常的工作和学习压力。采用科学的康复方

法,不仅可以有效地改善患者的心理状况,帮助患者保持良好的心理健康;还可以帮助患者合理安排饮食、锻炼,以及提供充分的营养,提高疾病的治疗效果;此外,经过与病友的交流,可减轻患者的孤独感,增加患者治疗的依从性,大大提高疾病的治愈率。

表1 两组生活质量评分比较

组别	情感表达	社会能力	肌体疼痛	生理职能
对照组 (n=50)	78.03±3.16	77.92±2.58	79.34±3.05	76.11±4.07
实验组 (n=50)	86.49±2.77	87.16±3.04	86.53±2.77	87.49±3.12
t	14.2356	16.3864	12.3396	15.6911
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表2 两组心理情绪评分对比

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=50)	51.49±5.31	40.49±6.77	49.13±5.62	39.84±4.37
实验组 (n=50)	52.35±4.06	28.49±5.38	48.91±5.02	24.99±3.34
t	0.9097	9.8125	0.2064	19.0910
P	0.3652	0.0000	0.8369	0.0000

表3 两组患者肝功能指标对比

组别	谷丙转氨酶 (U/L)	总胆红素 (μmol/L)	谷氨酰转氨酶 (U/L)	碱性磷酸酶 (U/L)
对照组 (n=50)	40.25±0.39	20.65±0.87	40.29±1.25	92.51±3.05
实验组 (n=50)	25.84±1.29	12.85±2.11	28.62±2.04	56.98±4.06
t	75.607	24.165	34.490	49.475
P	0.000	0.000	0.000	0.000

### 参考文献

- [1] 陈晓旦.个性化护理干预模式在肝病护理中的临床价值研究[J].山西医药杂志,2021,50(19):2846-2848.
- [2] 张俊.个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(41):115.
- [3] 吴梦帆.肝病护理过程中应用个性化护理模式的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(90):328+330.
- [4] 孙红艳.肝病护理中实施个性化护理的应用效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(15):144.
- [5] 王潇.肝病护理应用个性化护理模式效果探索[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(38):103-104.
- [6] 王欣,高洋.肝病护理应用个性化护理模式效果探析[J].

中外女性健康研究,2018(19):165-166.

- [7] 扈玉红,李能云,耿进.个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果观察[J].中国医药指南,2018,16(19):259-260.
- [8] 王艳.个性化护理干预模式用于肝病护理中的价值探究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(07):24+29.
- [9] 雷叶静,王玲玲,叶小丹等.综合非药物干预改善非酒精性脂肪性肝病患者的生活质量的研究[J].现代实用医学,2022,34(10):1356-1357.

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