

心理护理对病毒性肝炎治疗疗效的影响

王永霞

太原市第三人民医院 山西太原

【摘要】目的 分析心理护理对病毒性肝炎治疗疗效的影响。**方法** 分析样本选择本院于 2021 年 1 月到 2022 年 1 月接收确诊的病毒性肝炎病人共 80 例（经纳入排除标准后），对其中 40 例病人给予基础护理，分至 JC 组，对另外 40 例病人在 JC 组的基础上，给予心理护理，分至 XL 组。比较 JC 组和 XL 组病人的服药依从性以及心理状态。**结果** XL 组病人的服药依从性明显高于 JC 组，组间区别明显（ $P < 0.05$ ），有统计学差异；护理之前两组的焦虑、抑郁评分没有明显区别（ $P > 0.05$ ），护理后两组的焦虑、抑郁评分均明显低于护理前，且 XL 组明显均低于 JC 组，组间区别明显（ $P < 0.05$ ），有统计学差异。**结论** 心理护理可用于病毒性肝炎病人的护理治疗中，可显著改善病人的负面情绪，增加其服药依从性，值得临床实施。

【关键词】 病毒性肝炎；效果；心理护理

【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.20230071

Effect of psychological care on the efficacy of viral hepatitis treatment

Yongxia Wang

Taiyuan Third People's Hospital, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of psychological care on the therapeutic effect of viral hepatitis. **Methods:** a total of 80 patients with viral hepatitis received in our hospital from January 2021 to January 2022 were analyzed. Among them, 40 patients were given basic nursing and divided into JC group, and the other 40 patients were given psychological nursing and divided into XL group on the basis of JC group. The medication compliance and psychological status of patients in JC group and XL group were compared. **Results:** the medication compliance of XL group was significantly higher than that of JC group ($P < 0.05$); Before nursing, there was no significant difference in the scores of anxiety and depression between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, the scores of anxiety and depression in the two groups were significantly lower than those before nursing, and the scores in XL group were significantly lower than those in JC group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the application of psychological nursing in the nursing of patients with viral hepatitis can significantly improve the negative mood of patients and increase their medication compliance, which is worthy of clinical implementation.

【Keywords】 Viral hepatitis; effect; mental nursing

病毒性肝炎是一种有着极强传染性且发病率高的传染病，此疾病的传播途径有很多且较为复杂，流行面相对较广^[1]。病毒性肝炎的出现多和各种肝炎病毒有关，其中最为常见的就是丙型和乙型肝炎病毒。肝炎病毒会使病人的肝脏发生病变，同时还会表现出恶心、食欲缺乏、以及乏力等症状。由于病毒性肝炎的传染性极强，使得治疗难度较大，在治疗期间的病人通常都会产生较大的心理压力，从而就会产生不同程度的抑郁、焦虑等负面情绪，而这类负面情绪的出现会使

病人出现消极对待治疗的情况，从而就会使治疗效果受到影响。所以，对病毒性肝炎病人给予有效的心理护理尤为重要。而为了分析心理护理用于病毒性肝炎中的效果，本文对对本院于 2021 年 1 月到 2022 年 1 月接收的病毒性肝炎病人进行了护理效果分析，分析数据如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析样本选择本院于 2021 年 1 月到 2022 年 1 月

接收的病毒性肝炎病人共 80 例, 对其中 40 例病人给予基础护理, 分至 JC 组, 对另外 40 例病人在 JC 组的基础上, 给予心理护理, 分至 XL 组。XL 组男女构成比例为 25: 15, 其中急性肝炎有 4 例, 慢性肝炎有 18 例, 肝炎肝硬化有 6 例, 重型肝炎有 10 例, 淤胆型肝炎有 2 例; 年龄范围控制在 21 到 72 岁, 平均 (49.87 ± 10.54) 岁; JC 组男女构成比例为 30: 10, 其中急性肝炎有 5 例, 慢性肝炎有 16 例, 肝炎肝硬化有 7 例, 重型肝炎有 5 例, 淤胆型肝炎有 7 例; 年龄范围控制在 22 到 73 岁, 平均 (50.14 ± 10.37) 岁。所有病人年龄、疾病类型等方面指标均符合学术诊断标准, 病情程度没有明显区别 ($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: (1) 确诊为病毒性肝炎者^[2]; (2) 知晓研究且愿意参与者; (3) 存在其他严重系统性疾病者。

排除标准: (1) 哺乳或妊娠期者; (2) 有认知或智力障碍者; (3) 不接受或退出研究者。

1.2 方法

1.2.1 JC 组

JC 组给予基础护理, 包括给予吸氧、营养支持、抗病毒、保肝等治疗, 同时做好控制饮食、以及清洁皮肤工作, 并保证病房的温湿度适宜, 同时还应嘱咐病人要保持充足睡眠, 并禁止食用存在肝损害性的食物^[3]。

1.2.2 XL 组

XL 组在 JC 组的基础上, 给予心理护理。(1) 对入院病人讲解疾病的相关知识, 包括诱发因素、治疗方式、以及可能会出现的并发症和预防措施等知识, 从而让病人能对疾病有着正确的认知, 减少其对疾病的恐惧心理。同时还可以适当举一些治疗良好的案例, 以此来增强病人对治疗的信心, 从而提升依从性^[4]。(2) 条件允许的情况下, 可以联合病人家属和相关的社会公益组织来对病人进行开导和慰问, 同时还可以组建一个病友群, 让病人之间能互相沟通和交流, 从而降低病人的抑郁、恐惧、以及紧张等心理^[5]。(3) 引导并鼓励病人说出自身的感受和想法, 并耐心倾听, 尽

可能满足病人对护理的需求, 同时对病人产生负面心理的因素进行了解和评估, 并依据其来实施针对性的心理纾解和开导, 从而缓解病人的负面情绪, 让其能以相对平和的心态来面对治疗和护理。

1.3 观察指标

(1) 观察比较 JC 组和 XL 组病人的服药依从性。通过自制的用药依从性调查表, 从是否自行停药、是否按时服药、以及是否自行加减服药剂量等方面来对病人的用药依从性进行评估, 最高分为 8 分。6 分以下为不依从, 6-7 分为比较依从, 8 分为完全依从^[6]。总依从率 = (比较依从 + 完全依从) / 例数 × 100%。

(2) 观察比较 JC 组和 XL 组病人的心理状态。通过抑郁、焦虑自评量表来对护理前后病人的心理状态进行评估, 分数越低, 心理状态越好。

1.4 统计学方法

数据资料全部以 SPSS20.0 软件进行处理。计量资料采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采取 t 检验方式; 计数资料采用 [例(%)] 表示, 采用 χ^2 检验, 结果以 $P < 0.05$ 表示本次研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较 JC 组和 XL 组病人的服药依从性

由表 1 数据可知, XL 组病人的服药依从性明显高于 JC 组, 组间区别明显 ($P < 0.05$)。

2.2 比较 JC 组和 XL 组病人的心理状态

由表 2 数据可知, 护理前, 2 组的焦虑、抑郁评分没有明显区别 ($P > 0.05$), 护理后, 2 组的焦虑、抑郁评分均明显低于护理前, 且 XL 组明显均低于 JC 组, 组间区别明显 ($P < 0.05$)。

3 讨论

据调查资料显示, 全球每年因为病毒性肝炎而死的人数大约在 100 万人左右。而随着我国经济的上升, 人们生活方式的改变, 病毒性肝炎的发病率呈现出了逐年上升的趋势^[7]。病毒性肝炎属于一种感染性疾病, 诱发此疾病的主要原因就是感染肝炎病毒而造成肝脏出现炎性病变, 甚至是坏死的现象。临床上较为常见的肝炎病毒包括丁型、甲型、丙型、戊型、以及乙型,

表 1 比较 JC 组和 XL 组病人的服药依从性[n(%)]

组别	例数	完全依从	比较依从	不依从	总依从率
XL 组	40	26 (65.00)	14 (35.00)	0 (0.00)	40 (100.00)
JC 组	40	21 (52.50)	13 (32.50)	6 (15.00)	34 (85.00)
χ^2		1.290	0.056	6.487	6.487
P		0.256	0.813	0.011	0.011

表2 比较 JC 组和 XL 组病人的心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
XL 组	40	64.61 ± 5.96	40.29 ± 5.33	62.57 ± 5.85	41.67 ± 4.14
JC 组	40	64.42 ± 6.28	59.58 ± 5.53	62.33 ± 6.01	58.66 ± 5.31
<i>t</i>		0.139	15.885	0.181	15.959
<i>P</i>		0.890	0.000	0.857	0.000

其有着极强的传染性、传播途径多且复杂、以及流行广和高发病率等特点。患有病毒性肝炎的病人通常会

出现肝区疼痛、上腹部不适、恶心、乏力、以及食欲缺乏等症状，严重时还会向肝硬化或肝癌的症状发展^[8]。

临床在对病毒性肝炎病人进行治疗时，由于多数病人会存在严重的负面情绪，从而就会降低治疗依从性，使得治疗效果并不理想。心理护理指的是在护理中由护理人员通过多种方式来对病人的心理状态进行改善和调节，从而保证病人能以平稳的心态来面对治疗，进而保障并提升治疗效果。而为了分析心理护理用于病毒性肝炎中的效果，本文对对本院于 2021 年 1 月到 2022 年 1 月接收的病毒性肝炎病人进行了护理效果分析，本研究结果显示，XL 组病人的服药依从性明显高于 JC 组，组间区别明显 ($P < 0.05$)；护理前两组的焦虑、抑郁评分没有明显区别 ($P > 0.05$)，护理后两组的焦虑、抑郁评分均明显低于护理前，且 XL 组明显均低于 JC 组，组间区别明显 ($P < 0.05$)，由上述数据可说明，相较于基础护理，在此基础上联合心理护理进行干预更能改善病毒性肝炎病人的负面情绪，增加其服药依从性。

综上所述，心理护理用于病毒性肝炎病人的护理中，可显著改善病人的负面情绪，增加其服药依从性，值得临床实施。

参考文献

[1] 赵莉莉,廉璐琛. 分析护理干预对病毒性肝炎患者生活质量和心理状况的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2017,17(53):219,222.

- [2] 李瑛. 心理护理对慢性乙型病毒性肝炎患者不良心理的影响[J]. 实用临床医学,2018,19(12):94-95.
- [3] 马中芬. 护理干预对病毒性肝炎患者失眠及依从性的影响[J]. 中国保健营养,2017,27(8):176-177.
- [4] 朱叶华. 微信护理干预对病毒性肝炎患者生存质量及自我管理水平的的影响[J]. 护理实践与研究,2017,14(19):36-37.
- [5] 刘雪飞. 护理干预对丙型病毒性肝炎患者抗病毒治疗依从性的作用分析[J]. 中国医药指南,2021,19(10):209-210.
- [6] 田方圆. 不同护理模式对病毒性肝炎患者临床疗效及用药依从性的影响分析[J]. 中国医药指南,2020,18(7):271-272.
- [7] 仓巧玲,李伟华,侯倩,等. 心理护理对慢性乙型病毒性肝炎患者焦虑与抑郁情绪的影响[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(100):644-645.
- [8] 冯建红,居朝霞. 基于微信平台的护理干预对病毒性肝炎患者自我管理能力、生存质量的影响[J]. 新疆医科大学学报,2018,41(11):1441-1444.

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