

护理干预对慢性肝病患者心理状态的影响效果研究

王凤芳

甘肃省第二人民医院 甘肃兰州

【摘要】目的 分析护理干预用于慢性肝病中对改善病人心理状态的作用。**方法** 对 2021 年 2 月-2023 年 1 月本科接诊慢性肝病病人 (n=94) 进行随机分组, 试验和对照组各 47 人, 前者采取护理干预, 后者行常规护理。对比 SDS 评分等指标。**结果** 关于 SDS 和 SAS 评分, 干预结束时: 试验组数据分别是 (31.25 ± 3.06) 分 (32.62 ± 3.41) 分, 和对照组数据 (44.72 ± 4.95) 分、(45.83 ± 5.16) 分相比更低 (P < 0.05)。关于满意度这个指标: 试验组数据 97.87%, 和对照组数据 82.98% 相比更高 (P < 0.05)。**结论** 慢性肝病用护理干预, 负性情绪缓解更为迅速, 满意度改善更加明显。

【关键词】 慢性肝病; 满意度; 护理干预; 心态

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230334

Study on the effect of nursing intervention on mental state of patients with chronic liver disease

Fengfang Wang

The Second People's Hospital of Gansu Province, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To analyze the effect of nursing intervention on improving the psychological state of patients with chronic liver disease. **Methods** Chronic liver disease patients (n=94) who received undergraduate treatment from February 2021 to January 2023 were randomly divided into 47 patients in experimental and control group respectively. The former received nursing intervention and the latter received routine nursing. SDS score and other indicators were compared. **Results** At the end of intervention, the scores of SDS and SAS were (31.25 ± 3.06) points and (32.62 ± 3.41) points in the experimental group, which were lower than those in the control group (44.72 ± 4.95) points and (45.83 ± 5.16) points (P < 0.05). As for the satisfaction index, the data of the experimental group was 97.87%, which was higher than that of the control group, 82.98% (P < 0.05). **Conclusion** Chronic liver disease with nursing intervention, negative emotion relief is more rapid, and satisfaction improvement is more obvious.

【Keywords】 Chronic liver disease; Satisfaction; Nursing intervention; Mentality

临床上, 慢性肝病十分常见, 具有发病缓慢与病程长等特点, 可损害病人身体健康, 降低生活质量^[1]。尽管, 通过对症治疗能够抑制慢性肝病的进展, 但对于多数病人来说, 其对慢性肝病的认知度都较低, 加之受陌生诊疗环境、侵入性操作与疼痛等因素的影响, 使得其更易出现烦躁、焦虑和恐惧等负性情绪, 进而导致其依从性降低, 影响了疗效^[2,3]。为此, 护士有必要加强对慢性肝病病人进行干预的力度。本文选取 94 名慢性肝病病人 (2021 年 2 月-2023 年 1 月), 着重分析护理干预用于慢性肝病的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 2 月-2023 年 1 月本科接诊慢性肝病病人 94 名, 随机分 2 组。试验组 47 人中: 女性 22 人, 男性 25 人, 年纪范围 23-69 岁, 均值达到 (41.38 ± 5.29) 岁; 体重范围 38-79kg, 均值达到 (55.03 ± 7.29) kg。对照组 47 人中: 女性 21 人, 男性 26 人, 年纪范围 22-70 岁, 均值达到 (41.79 ± 5.43) 岁; 体重范围 38-80kg, 均值达到 (55.42 ± 7.69) kg。

纳入标准: (1) 病人对研究知情; (2) 病人资料缺失; (3) 病人认知和沟通能力正常; (4) 病人非过敏体质。

排除标准: (1) 严重心理疾病; (2) 恶性肿瘤; (3) 中途退出研究; (4) 孕妇; (5) 全身感染; (6)

意识障碍；（7）精神病；（8）哺乳期妇女。2组体重等相比， $P>0.05$ ，具有可比性^[4]。

1.2 方法

2组常规护理：用药指导、病情监测、注意事项告知与检查协助等。试验组配合护理干预：

（1）用简明的语言，配以图片或短视频，为病人讲述慢性肝病的知识，介绍治疗流程，告知治疗期间需注意的一些事项。定期组织病人开展健康讲座，加深病人对慢性肝病的认知程度，促使病人形成良好的保健意识。积极解答病人提问，打消其顾虑。

（2）根据病人个体差异，同时结合慢性肝病治疗的原则，对其饮食结构作出调整。建议病人食用高纤维、高蛋白与高维生素的食物，禁食油腻、生冷和辛辣的食物。嘱病人多吃四季豆、蘑菇和大枣等食物，以增强其抗病能力。要求病人多吃果蔬，多喝温水。

（3）帮助病人养成良好的行为习惯，告诉病人烟酒对身体的危害，以引起病人的重视。嘱病人切勿乱服伤肝的药物，告诉病人要规律作息，不熬夜，不过度劳累。

（4）主动和病人交谈，期间，可酌情运用肢体语言，如：握手或拍肩膀。为病人播放舒缓的乐曲，促使其身体放松。正向引导病人宣泄出心中的情绪，并用眼神、手势或语言等鼓励病人。向病人介绍预后较好的慢性肝病案例，增强其自信。保护病人隐私，帮助病人解决心理问题。

（5）根据病人实际情况，指导其做适量的有氧运动，如：五禽戏、太极拳、散步或快走等，30min/次，每周4-5次。

（6）严密监测病人体征，观察病情变化，若有异常，立即上报。告诉病人所用药物的名称、禁忌、作用和用量等，嘱病人一定要坚持用药，千万不能擅自停药，也不能随意调整用药量，以免影响疗效。（7）营造舒适的诊疗环境，强化空气消毒力度。保持室内光线柔和，物品摆放整齐，空气清新，地面整洁，没有噪音。根据天气变化，酌情调整室温。于走廊和卫

生间等处张贴“防跌倒”等警示标语，让病人能够感觉到温暖。向病人提供热心的服务，如：一次性纸巾与热水等。

1.3 评价指标

（1）选择 SDS 和 SAS 这两个量表，评估 2 组干预前/后负性心理：各量表分别有 20 个条目，总分都是 80。低于 50 分，无负性情绪。高于 50 分，有负性情绪，得分越高，负性情绪越严重。

（2）调查 2 组满意度：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。对满意度的计算以（一般+满意）/n*100%为准^[5]。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$ ， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是 $[n(\%)]$ 。P<0.05，差异显著。

2 结果

2.1 负性情绪分析

至于 SDS 和 SAS 评分这两个指标：尚未干预时，2 组数据之间呈现出的差异并不显著（ $P>0.05$ ）；干预结束时：试验组的心态更好（ $P<0.05$ ）。如表 1。

2.2 满意度分析

至于满意度这个指标：试验组数据 97.87%，和对照组数据 82.98%相比更高（ $P<0.05$ ）。如表 2。

3 讨论

饮食结构的变化，生活方式的转变，导致我国慢性肝病的患病率有所提升^[6]。相关资料中提及，慢性肝病的发生和长期酗酒、病毒感染、脂肪性肝病、药物、长期胆汁淤积、遗传与毒物等因素都有着较为密切的关系，可引起食欲降低、腹痛、恶心呕吐与肝脾肿大等症，若不积极干预，将会导致严重后果^[7]。目前，医生可采取药物等疗法来对慢性肝病病人进行干预，但为能确保疗效，还应用于病人精心的护理。常规护理乃比较传统的一种护理方式，可为病人提供一些基础的护理措施，但无法满足病人的实际需求，使得其护理效果得不到有效的提升^[8,9]。

表 1 负性情绪评估结果表（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	47	52.47±5.31	31.25±3.06	54.71±6.18	32.62±3.41
对照组	47	52.63±5.49	44.72±4.95	54.53±6.48	45.83±5.16
t		0.1924	13.7154	0.2013	12.9652
P		0.1893	0.0000	0.1718	0.0000

表2 满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	47	1 (2.13)	12 (25.53)	34 (72.34)	97.87
对照组	47	8 (17.02)	16 (34.04)	23 (48.94)	82.98
χ^2					7.1364
P					0.0285

护理干预乃新型的护理方式,涵盖了“以人为本”这种理念,可从饮食、运动、心理、生活、认知、病情、环境与用药等方面出发,予以病人更加专业化与人性化的护理,以消除其负性心理,增强自信,从而有助于确保病人的疗效,促进病人康复进程,改善病人预后^[10]。积极安抚病人情绪,做好病人的宣教工作,可加深病人对自身疾病的认知程度,并能减轻病人的心理负担,让病人能够以一种更好的状态接受治疗,从而有助于提升其疗效^[11]。向病人提供饮食、运动和生活等方面的指导,可帮助病人养成良好的行为习惯,同时也能改善病人体质,提高疾病控制效果。本研究,至于 SDS 和 SAS 这两个指标:干预结束时,试验组数据比对照组低 ($P < 0.05$);至于满意度这个指标:试验组调查结果比对照组好 ($P < 0.05$)。护理干预后,病人的心态得到了显著的改善,且其满意度也显著提升。为此,护士可将护理干预当作是慢性肝病的一种首选辅助护理方式。

综上,慢性肝病用护理干预,病人的负性情绪缓解更为迅速,满意度改善也更加明显,值得推广。

参考文献

- [1] 陈志华,刘楚霞. 护理干预对慢性肝病患者心理状态的影响效果研究[J]. 保健文汇,2021,22(6):135-136.
- [2] 狄伟伟. 心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量影响的研究[J]. 养生保健指南,2020(31):118-119.
- [3] 雷青芬. 心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量的影响[J]. 医学美学美容,2019,28(6):119-120.
- [4] 木开热木?艾麦提,王昭煜. 生活方式干预在慢性肝病合

并糖尿病患者护理中的临床价值[J]. 养生保健指南,2021(39):197-198.

- [5] 何文文. 生活方式干预在慢性肝病合并糖尿病患者护理中的临床价值[J]. 中国高等医学教育,2021(2):138-139.
- [6] 王蓓. 慢性肝病患者应用心理护理干预对其治疗效果与生存质量的影响[J]. 家庭医药,2019(6):93.
- [7] 王丽红,赖海燕. 微信健康教育对慢性肝病患者护理中的自我护理能力及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2020,7(6):1103-1104.
- [8] 段文帆,潘静. 延续护理在慢性肝病患者护理中的临床效果与患者遵医行为[J]. 饮食保健,2020,7(31):116.
- [9] 郭莉莉,王蓉蓉,李彩霞. 慢性肝病合并糖尿病患者脾切除术后伤口并发感染迁延不愈的护理研究[J]. 糖尿病新世界,2019,22(2):13-14,17.
- [10] 王潇,赵金萌. 心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量影响的研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,4(A2):20118.
- [11] 杨娜,赵玉花,尹玉华. 心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量影响的研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(13):134-135.

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