

综合护理对慢性乙型肝炎肝衰竭的护理效果及满意度评价

沈璟 钱雅芬

上海市同济医院 上海 200065

摘要:目的 观察综合护理对慢性乙型肝炎肝衰竭的临床应用价值。方法 选取我院 2017 年 6 月~2020 年 12 月接诊的 60 例慢性乙型肝炎肝衰竭患者展开分析, 随机分成两组, 对照组采用常规护理干预; 研究组采取综合护理干预。对比两组患者行各自护理后的护理满意度, 抑郁自评分(SDS)、焦虑自评分(SAS)。结果 研究组负性情绪 SDS 评分、SAS 评分明显低于对照组($P<0.05$); 研究组患者护理满意度 90.0%, 对照组患者护理满意度 66.7%, 两组指标具有显著差异($P<0.05$)。结论 综合护理干预方案可有效改善慢性乙型肝炎肝衰竭患者负性情绪, 患者护理满意度高, 值得临床推广应用。

关键词: 综合护理; 慢性乙型肝炎; 肝衰竭; 临床价值

长期感染乙型肝炎病毒的患者, 其肝脏由于面临长时间的严重侵害, 导致肝细胞发生坏死、功能障碍等症状^[1], 甚至并发肝衰竭, 对患者生命安全造成严重威胁。漫长的治疗周期, 不仅对患者肝脏功能造成损伤, 也给患者带来了严重的精神压力, 临床慢性乙型肝炎肝衰竭患者普遍存在焦虑、抑郁等负性情绪。临床实践发现, 综合护理干预可有效改善慢性乙型肝炎肝衰竭患者负性情绪, 激发患者内在力量。本文对我院慢性乙型肝炎肝衰竭患者给予综合护理干预, 现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2017 年 6 月~2020 年 12 月接诊的 60 例慢性乙型肝炎肝衰竭患者展开分析, 纳入标准: 所有患者均符合 2018 肝衰竭诊治指南^[2]中关于肝衰竭的诊断标准、无沟通障碍、签署知情同意书。随机分成研究组和对照组。其中, 研究组女 15 例, 男 15 例, 年龄 28~74 岁(平均年龄 47.6±5.5 岁); 对照组女 17 例, 男 13 例, 年龄 27~76 岁(平均年龄 48.2±5.7 岁)。两组患者一般资料无显著差异性($P>0.05$), 统计学有意义。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理: 护理人员对患者进行常规健康宣教。

给予研究组综合护理: (1) 心理护理: 护理人员列举积极的病例向患者讲解良好的心理对于治疗的作用, 告知患者情绪起伏过大对病情的不利影响, 联合家属配合, 引导患者住院期间能维持轻松的状态。针对护理中焦虑、紧张情绪明显的患者, 护理人员运用所学的社会心理学知识和患者开展积极对话, 让患者保持乐观, 配合治疗。(2) 饮食护理: 指导患者正确饮食, 更正过去不良的饮食习惯, 由于肝衰竭患者肝脏细胞受损严重, 更要避免多油、高脂肪食物, 应以高纤维素、高维生素的食物为主, 多食蔬菜和水果, 少食红肉。(3) 生活干预: 告知患者不良生活方式与病情发展的因果关系, 帮患者树立良好的生活习惯, 嘱咐患者必须戒酒, 针对受不良情绪影响入睡困难患者, 可以推荐他们入睡时听一些舒缓的音乐, 让患者有计划的开展运动, 如慢跑、散步等, 提高患者抵抗力和免疫力。(4) 用药指导: 通常情况下, 慢性乙型肝炎需要长期接受药物治疗, 但由于服药时间过长, 患者会对药物产生恐惧心理, 担心副作用而用药不及时, 对此, 护理人员要郑重叮嘱患者服药的重要意义, 告知患者药物治疗的重要性与安全性, 提高其用药依从性。两组患者护理周期均为 1 个月。

1.3 判定标准

患者护理前后分别填写抑郁自评分(SDS)、焦虑自评分(SAS)评价患者不良情绪的改善情况, 20 个项目, 4 级评分, 分数越高表示不良情绪越严重; (2) 患者填写“护理工作满意度反馈表”评价对护理工作的满意度, 总满意度=(满意+基本满意)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件统计分析, 计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料以率(%)表示, 采用

χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 SDS 及 SAS 评分比较

两组行各自护理后, 研究组 SDS 评分、SAS 评分明显低于对照组($P<0.05$), 两组差异显著, 具有统计学意义。见表 1。

表 1 研究组与对照组 SDS 评分、SAS 评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	SDS 评分	SAS 评分
研究组	护理前	57.55±7.78	58.35±7.39
	护理后	36.68±5.35*	35.64±6.37*
对照组	护理前	56.89±7.64	58.56±8.36
	护理后	48.66±6.45*	46.49±6.33*
t 组间护理后对比	-	7.830	6.617
P 组间护理后对比	-	0.000	0.000

注: 与同组护理前相比, * $P<0.05$ 。

2.2 护理满意度比较

两组行各自护理后, 研究组护理总满意度明显高于对照组, 两组差异显著($P<0.05$), 具有统计学意义。见表 2。

表 2 研究组与对照组护理满意度比较(n, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意率
研究组	30	25	12	3	27 (90.0%)
对照组	30	12	8	10	22 (73.3%)
χ^2	-	-	-	-	4.812
P	-	-	-	-	0.028

3. 讨论

临床资料显示, 肝炎病毒是诱发患者出现肝衰竭的重要因素之一^[3-4]。该病发病机制复杂, 临床尚无统一结论, 慢性乙型肝炎患者在出现肝衰竭后, 临床主要症状有患者消化道不良反应明显, 如恶心、呕吐、食欲不振等, 患者易疲劳, 乏力等。

护理是治疗慢性乙型肝炎肝衰竭不可缺少的重要单元, 甚至贯穿着患者住院期间的大部分工作, 常规护理往往忽略了患者的心理需求, 患者普遍存在负性情绪。本研究给予研究组患者综合护理, 结果发现, 饮食护理能够有效缓解患者药物的不良反应、提高患者免疫力; 适宜运动可减轻肝脏负担, 提高患者抵抗力; 心理护理让患者加深了治疗依从性对于疾病控制的重要性, 建立正确认知, 患者重拾了战胜疾病的信念, 改善心理状态。

综上所述, 对慢性乙型肝炎肝衰竭实施综合护理能明显提高临床护理效果, 调节患者心理变化, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 杨宏伟. 替比夫定阻断乙型肝炎病毒母婴传播的效果及护理分析[J]海南医学院学报, 2015, 21(4): 483-485.
- [2] 李梦东. 肝衰竭的研究现状与展望[J]实用肝脏病杂志, 2017, 21(5): 167-168.
- [3] 李才, 崔巍, 曹丽君. 综合护理干预在慢性乙型肝炎肝衰竭患者的应用[J]中国医药导报, 2016, 13(23): 165-168.
- [4] 张春艳. 综合护理干预在慢性乙型肝炎肝衰竭患者中的应用观察[J]灾害医学与救援(电子版), 2018, 6(20): 67.